



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
 Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Numero 1829 del _____

Oggetto: **Revoca delibera 1560 del 24 Giugno 2013 "Rischio Biologico. Procedure di sicurezza nella manipolazione di aghi e taglienti, 3 edizioni: 02, 16 e 30 Ottobre 2012.**

<p>SETTORE STAFF</p> <p>Bilancio 2012 Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p>Reg.to al n. _____</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p>	<p style="text-align: right;">11.8 LUG. 2013</p> <p>Seduta del giorno _____</p> <p><i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.Maria di Gesù, 5 Catania</i></p> <p>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Angelo Pellicano'</p> <p>Nominato con Decreto Assessoriale N° 16 del 09 gennaio 2013</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott.ssa Rosaria D'Ippolito</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Marinella Ienna</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott.ssa GARITANA BONANNO</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica _____</p>	
<p>Lista di liquidazione n° _____</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Gianluca Roccella)</p>	
<p>Settore</p> <p>Il Responsabile dell'istruttoria <u>Francesco M... ..</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento <u>G... ..</u></p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott. Giovanni Annino) <u>A... ..</u></p>	

PREMESSO che, con atto deliberativo n. 976 del 06 aprile 2012 è stato autorizzato il Piano Annuale di Formazione 2012 ed stata approvata l'attività formativa " Rischio biologico. Procedure di sicurezza nella manipolazione di aghi e taglienti";

CONSIDERATO che, per mero errore formale, nella delibera 1560 del 24 giugno 2013, è stato omesso il compenso delle segreterie: sig.ra Auteri Letizia € 243,75, sig.ra Chiarenza Alfina € 243,75;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere con la presente, alla revoca della delibera 1560 del 24 giugno 2013;

RITENUTO di dover riproporre un nuovo atto deliberativo per la liquidazione del corso "Rischio Biologico. Procedure di sicurezza nella manipolazione di aghi e taglienti, tenuto in 3 edizioni il 02, 16 e 30 ottobre 2012;

Su proposta del Dirigente Responsabile dello Staff del D.G., Dott. Giovanni Annino che, con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la correttezza formale e sostanziale;

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

REVOCARE l'atto deliberativo n. 1560 del 24 Giugno 2013;

RIPROPORRE un nuovo atto deliberativo per la liquidazione del corso " Rischio Biologico. Procedure di sicurezza nella manipolazione di aghi e taglienti, n. 3 edizioni : 02, 16 e 30 ottobre 2012;

Dichiarare il presente verbale immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE DELLO STAFF
(Dott. Giovanni Annino)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Marinella Ferraro)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. ssa Rosaria D'Ippolito)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Angelo Pellicanò)

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata, mediante affissione all'albo dell'Azienda, il giorno _____

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto all'affissione

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo della Azienda dal _____

al _____, ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93, e

contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio dei Sindaci il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile
