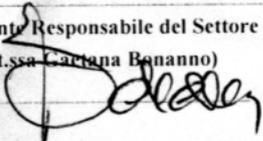


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 08

Oggetto: Dott. Saglimbene Francesco / Dott. Scaravilli Francesco-
Dirigenti Medici di Chirurgia Generale. Mobilità incrociata dall' 1/9/2017

<p>SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2015</p> <p>Sub aggregato di spesa C.E. 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> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p>Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore (dott.ssa Carolina Benanno)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p style="text-align: right;">Seduta del giorno <u>09 AGO. 2017</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv. 1/S.G. dell'1/8/2017, giusta art. 3, L.R. N° 4 dell'1 Marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario D.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario Del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
---	---

Premesso che è pervenuta al protocollo della Direzione Generale al n. 342 del 28/7/2017 successivamente acquisita al protocollo generale al n. 0011094 dell'8/8/2017, la nota con la quale il Dott. Saglimbene Francesco, Dirigente Medico di Chirurgia Generale del P.O. Garibaldi "Centro" e il Dott. Scaravilli Francesco, Dirigente Medico di Chirurgia Generale in servizio presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico V.Emanuele di Catania, hanno chiesto di potere effettuare la mobilità incrociata presso le rispettive Aziende;

Vista la nota prot. n. 0011095 dell'8/8/2017 a firma dei Direttori delle U.U.O.O. delle Aziende interessate nella quale gli stessi, dopo avere valutato i curricula dei Dirigenti interessati, hanno espressamente dichiarato il proprio parere favorevole alla mobilità incrociata degli stessi già dall'1/9/2017;

Visto l'art. 20 del CCNL Dirigenza Medica 8.6.2000 che disciplina l'istituto della mobilità;

Considerato che dal presente provvedimento non discendono oneri aggiuntivi a carico di questa Azienda;

Ritenuto, pertanto, potere accogliere l'istanza di mobilità incrociata richiesta dal Dott. Saglimbene Francesco- Dirigente Medico di Chirurgia Generale del P.O. Garibaldi "Centro" e dal Dott. Scaravilli Francesco, Dirigente Medico di Chirurgia Generale dell'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania, in quanto la mobilità in questione non comporta variazione della dotazione organica ma uno scambio di unità di pari posizione funzionale;

Ritenuto, pertanto, potere esprimere parere favorevole al trasferimento incrociato tra il Dott. Saglimbene Francesco da questa Azienda all'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania e il Dott. Scaravilli Francesco dall'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania a questa ARNAS con effetto dal giorno 1/9/2017;

Ritenuto inoltre dovere stipulare con il Dott. Scaravilli Francesco il contratto individuale di lavoro;

Su proposta del Dirigente Responsabile del Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che, con la sottoscrizione del presente atto, ne attesta la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

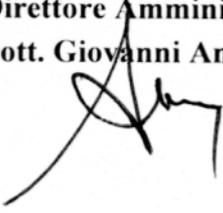
Accogliere l'istanza di mobilità incrociata richiesta dal Dott. Saglimbene Francesco- Dirigente Medico di Chirurgia Generale del P.O. Garibaldi "Centro" e dal Dott. Scaravilli Francesco, Dirigente Medico di Chirurgia Generale dell'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania;

Esprimere parere favorevole al trasferimento incrociato tra il Dott. Saglimbene Francesco da questa ARNAS all'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania e il Dott. Scaravilli Francesco dall'Azienda Ospedaliero Policlinico V.Emanuele di Catania a questa ARNAS con effetto dal giorno 1/9/2017;

Stipulare con il Dott. Scaravilli Francesco il contratto individuale di lavoro;

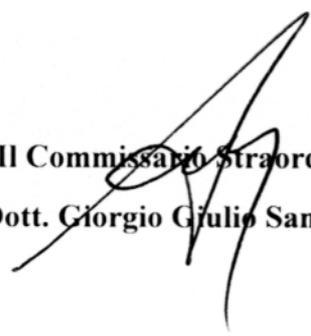
Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi adempimenti.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

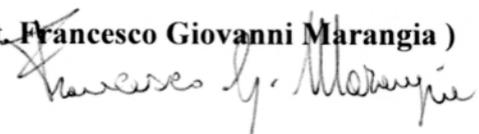


Il Direttore Sanitario
(D.ssa Anna Rita Mattaliano)

Il Commissario Straordinario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



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

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata 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 Sindacale 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
