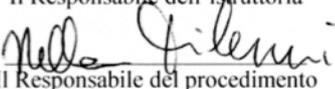
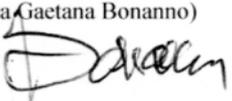


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 81

Oggetto: Sig.ra G.G. Collaboratore Professionale Sanitario – infermiere, a tempo indeterminato – Conservazione del posto ai sensi dell'art. 23 (comma 2) CCNL 1° Settembre 1995 Comparto sanità.

<p>Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p>Bilancio Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u> 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 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> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p>Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p>Il Responsabile dell'istruttoria  Il Responsabile del procedimento</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno) </p>	<p>Seduta del giorno <u>21 SET. 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 Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/SERV.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, L.R. N.4 del 01 Marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.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 con nota del 07/09/2017, la Sig.ra G.G., dipendente di questa azienda con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario - infermiere, a tempo indeterminato in servizio presso l'U.O. di Chirurgia Oncologica/Week Surgery, ha chiesto, ai sensi dell'art. 23 (comma 2) del CCNL 1 settembre 1995 del comparto sanità la "conservazione del posto" per ulteriori 18 mesi senza retribuzione, dopo il superamento del periodo di comporto previsto dal comma 1 del citato articolo;

Visto l'articolo 23 comma 29 del CCNL 1 settembre 1995 del comparto sanità, che prevede che al lavoratore che ne faccia tempestiva richiesta può essere concesso, in casi particolarmente gravi, di assentarsi senza retribuzione per un ulteriore periodo di 18 mesi, dopo il superamento del periodo massimo di diciotto mesi di assenza per malattia nell'arco di un triennio;

Visto la nota prot. n. 7320/DS del 04/09/2017 con la quale il Direttore Medico del P.O. Garibaldi-Nesima ha comunicato alla sig.ra G. G. che, avendo maturato alla data del 31/08/2017 giorni 21 di ferie ordinarie e giorni 3 di festività soppresse, a causa del superamento del periodo di comporto, sarà posta in ferie d'ufficio a decorrere dal 11/09/2017;

Rilevato che, dalla documentazione agli atti dell'Ufficio competente, si evince la particolare gravità della fattispecie in questione e che, per l'effetto, può essere concesso, il periodo richiesto, a decorrere dalla data di adozione del presente atto;

Preso atto che ai sensi dell'art.23 comma 6, punto d, per il suddetto periodo non sarà corrisposta alcuna retribuzione;

Su proposta del Capo Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che ne attesta la legittimità e la correttezza sia formale che sostanziale;

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

DELIBERA

Per i motivi in premessa descritti che si intendono ripetuti e trascritti:

- Accogliere l'istanza della Sig.ra G.G., per l'effetto, concedere alla stessa il beneficio della conservazione del posto senza retribuzione per ulteriori diciotto mesi, a decorrere dalla data di adozione del presente atto;

- Munire la presente deliberazione della clausole dell'immediata esecutività.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giovanni Tonino)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Anna Rita Martaliano)

IL COMMISSARIO

(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
