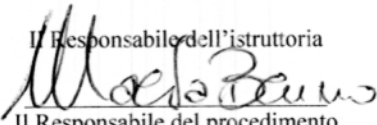
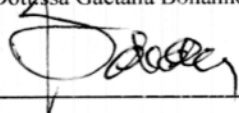


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 136

Oggetto: Sig.ra Mascaro Erminia, Collaboratore Professionale Sanitario – infermiere presso l'U.O.C. di M.C.A.U. del P.O. Garibaldi Centro. Aspettativa non retribuita per espletamento periodo di prova a seguito di vincita di pubblico concorso presso altra Azienda.

Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u> <u>Reg.to al n.</u> Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto. Per l'Ufficio Riscontro..... Il Responsabile del Settore SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li L' addetto alla verifica della compatibilità economica Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Gianluca Roccella) Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane  Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno) 	Seduta del giorno <u>12 OTT. 2017</u> Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito 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 Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino e del Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia ha adottato la seguente deliberazione
---	--

Premesso che ai sensi dell'art. 12, comma 8, lettera a) del CCNL 20 settembre 2001 del Comparto Sanità “8. *L'aspettativa, senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, è, altresì, concessa al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato:*

a) per un periodo massimo di sei mesi se assunto presso la stessa azienda o ente del medesimo comparto ovvero ente o amministrazione di comparto diverso con rapporto di lavoro a tempo indeterminato a seguito di vincita di pubblico concorso per la durata del periodo di prova”;

Vista la nota prot. n. 13161 del 29/09/2017 con la quale la sig.ra Mascaro Erminia, Collaboratore Professionale Sanitario – infermiere a tempo indeterminato, in servizio presso l' U.O.C. di M.C.A.U. del P.O. Garibaldi - Centro, vincitrice di pubblico concorso per assunzione a tempo indeterminato presso l'ASP di Siracusa (giusta deliberazione n. 87 del 18/09/2017 dell' ASP di Siracusa), ha chiesto di essere collocata in aspettativa senza retribuzione per il periodo di prova di mesi 6 (sei) e, precisamente, dall'1/11/2017 all' 1/05/2018;

Vista la documentazione allegata all'istanza;

Visto l' art. 12, comma 8, lettera a) del CCNL 20 settembre 2001 del Comparto Sanità;

Ritenuto, pertanto, accogliere l'istanza della sig.ra Mascaro Erminia e, per l'effetto, considerare la suddetta dipendente in aspettativa senza retribuzione per il periodo di prova di mesi 6 (sei) presso l'ASP di Siracusa, dall'1/11/2017 all' 1/05/2018;

Rilevato, altresì, che nei confronti della dipendente che, salvo caso di comprovato impedimento non si presenti per riprendere servizio alla scadenza del periodo di aspettativa, il rapporto di lavoro è risolto senza diritto ad alcuna indennità sostitutiva di preavviso;

Ritenuto, inoltre, necessario porre a carico dell'interessata l'onere di comunicare, immediatamente, ogni e qualunque variazione che dovesse nel tempo intervenire;

Che durante tale periodo alla stessa non debbesi corrispondere alcun trattamento economico e che il periodo stesso non va computato agli effetti del trattamento di quiescenza e di previdenza e degli aumenti periodici di stipendio;

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

- Accogliere l'istanza della sig.ra Mascaro Erminia, Collaboratore Professionale Sanitario – infermiere, a tempo indeterminato in servizio presso l'U.O.C. di M.C.A.U. del P.O. Garibaldi - Centro e, per l'effetto, considerare la stessa in aspettativa senza retribuzione per il periodo di prova di mesi 6 (sei) presso l'ASP

di Siracusa, dall' 1/11/2017 all' 1/05/2018, ai sensi dell'art.12, comma 8, lettera a) del CCNL 20 settembre 2001 del Comparto Sanità;

- Non computare tale periodo agli effetti del trattamento di quiescenza e previdenza e degli aumenti periodici di stipendio;
- Stabilire che il rapporto di lavoro s'intende risolto d'ufficio qualora la dipendente non riprendesse servizio alla scadenza del periodo di aspettativa senza diritto ad alcuna indennità sostitutiva di preavviso;
- Fare carico all'interessata di comunicare ogni e qualunque variazione che dovesse nel tempo intervenire;
- Munire la presente della clausola della immediata esecutività.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giovanni Annino)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)

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
