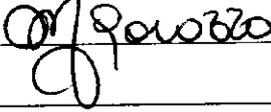
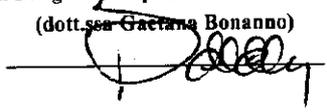


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 193

Oggetto: Sig.ra Mignemi Agata – Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere .
Parere favorevole al trasferimento presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

<p>SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2018</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 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>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>Il Responsabile dell'istruttoria </p> <hr/> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (dott. ssa Gaetano Bonanno) </p>	<p>Seduta del giorno <u>28 FEB. 2018</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania</p> <p>IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p>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 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 18/2/2018, la Sig.ra Mignemi Agata, Infermiere Professionale in servizio presso l'Istituto di Malattie Infettive del P.O. Nesima, ha chiesto il nulla osta al trasferimento presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania;

Visto l'art. 19 del CCNL/99 del comparto Sanità che disciplina la mobilità volontaria dei dipendenti tra le Aziende ed Enti del comparto anche di Regioni diverse, su istanza del dipendente previo assenso dell'azienda di destinazione

Ritenuto, pertanto, potere accogliere la richiesta avanzata dalla dipendente Sig.ra Mignemi Agata, Infermiere Professionale in servizio presso l'Istituto di Malattie Infettive del P.O. Nesima e, conseguentemente, esprimere parere favorevole al trasferimento della stessa verso la Azienda Sanitaria provinciale di Catania;

Valutata la legittimità del presente atto da parte del Dirigente Responsabile della Unità Operativa Complessa Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane;

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

DELIBERA

Per quanto in premessa esposto che qui si intende ripetuto e trascritto:

Accogliere la richiesta avanzata dalla dipendente Sig.ra Mignemi Agata, Infermiere Professionale in servizio presso l'Istituto di Malattie Infettive del P.O. Nesima e, conseguentemente, esprimere parere favorevole al trasferimento della stessa verso la Azienda Sanitaria provinciale di Catania;

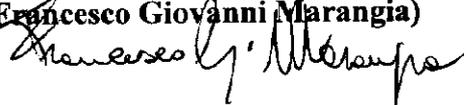
Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi adempimenti.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)

Il Commissario
(Dott. Giorgio Guido 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