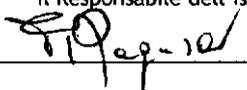
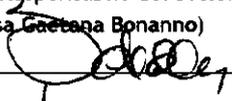


REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 558

OGGETTO: Dott.ssa Politi Maria Rosaria - Revoca assenso al trasferimento dalla Azienda Sanitaria di provenienza a questa ARNAS.

<p><b>SETTORE:</b></p> <p><b>Bilancio</b> Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p><u>Reg.to</u> 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><b>Seduta del giorno</b> <u>23 MAG. 2018</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;"><b>IL COMMISSARIO</b> <b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b></p> <p>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 1 Marzo 2017</p>
<p><b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b> 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>Con la presenza del:</p> <p><b>Direttore Amministrativo</b> <b>Dott. Giovanni Annino</b></p> <p>e del</p> <p><b>Direttore Sanitario</b> <b>Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</b></p>
<p>Lista di liquidazione n°</p> <p style="text-align: center;"><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b> <b>(Dott. Gianluca Roccella)</b></p>	<p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p>
<p style="text-align: center;"><b>Settore</b> <b>Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p>ha adottato la seguente deliberazione</p>

Premesso che con deliberazione n. 214 dell'08/11/2017 è stato indetto, tra gli altri, avviso pubblico di mobilità volontaria regionale/extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico di Pediatria (di cui n. 1 per Talassemia) vacanti nella dotazione organica aziendale;

Che con deliberazione n.278 del 14/03/2018 sono stati approvati gli atti redatti dalla Commissione Esaminatrice;

Che con deliberazione n. 347 del 29/03/2018 è stata individuata ed è stato concesso l'assenso al trasferimento dalla Azienda Sanitaria di Provenienza a questa ARNAS, tra gli altri, alla Dott.ssa Politi Maria Rosaria, a copertura di uno dei due posti di cui all'avviso di indizione;

Che la stessa, su richiesta informale da parte di questa Azienda, con PEC del 10/05/2018, a chiarimento di quanto dichiarato nell'istanza di partecipazione all'avviso di mobilità, ha prodotto certificazione di servizio rilasciata dall'Azienda di appartenenza (ASP di Enna);

Che dalla certificazione prodotta risulta che la stessa è inquadrata dal 07/08/2012 nella posizione funzionale di Dirigente Medico di Neonatologia e non in quella di Dirigente Medico di Pediatria;

Rilevato che tra i requisiti specifici previsti per la partecipazione all'avviso di che trattasi era richiesto l'inquadramento, alla data di scadenza dell'avviso (11/12/2017), nel medesimo profilo professionale e nella disciplina del posto da ricoprire;

Che, pertanto, la Dott.ssa Politi non ha il requisito specifico per il trasferimento presso questa Azienda in quanto inquadrata, nell'Azienda di appartenenza, nel profilo professionale e disciplina di Neonatologia e non in quello di Pediatria;

Ritenuto pertanto, procedere con la presente deliberazione alla revoca dell'assenso al trasferimento dalla Azienda Sanitaria di provenienza a questa ARNAS concesso con deliberazione n.

347 del 29/03/2018, non perfezionatosi con la conseguente stipulazione del contratto individuale di lavoro con l'interessata;

Valutata la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale da parte del Dirigente Responsabile del Settore Affari generali, sviluppo organizzativo e risorse umane;

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

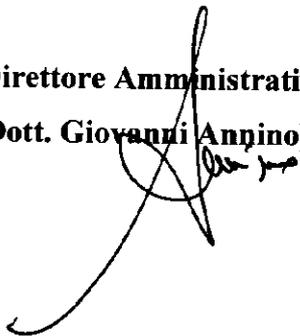
### DELIBERA

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

- Prendere atto che la Dott.ssa Politi Maria Rosaria non è in possesso del requisito specifico per il trasferimento presso questa Azienda in quanto inquadrata, nell'Azienda di appartenenza, nella disciplina di Neonatologia e non in quello di Pediatria.
- Revocare pertanto alla Dott.ssa Politi Maria Rosaria l'assenso al trasferimento dalla Azienda Sanitaria di Provenienza a questa ARNAS, concesso con deliberazione n. 347 del 29/03/2018, non perfezionatosi con la conseguente stipulazione del contratto individuale di lavoro con l'interessata;
- Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

**Il Direttore Amministrativo**

(Dott. Giovanni Annino)



**Il Direttore Sanitario**

(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



**Il Commissario**

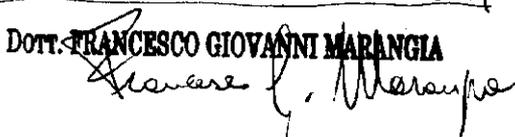
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



**Il Segretario**

(Dott. Giovanni Francesco Marangia)

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  
\_\_\_\_\_