## REGIONE SICILIANA

## Azienda Ospedaliera

## di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione GARIBALDI

Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 573

OGGETTO: Avviso pubblico di mobilità volontaria regionale/extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 4 posti di Assistente Amministrativo, categoria C.

Nomina Commissione.

| SETTORE:                                                                                                                                                                                             | Seduta del giorno 2 5 MAG: 2018                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Bilancio<br>Sub aggregato di spesa                                                                                                                                                                   | Nei locali della sede legale dell'Azienda<br>Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania |
| C.E.  Reg.to al n.  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                |                                                                            |
| Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane  Il Responsabile dell'istruttoria  Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott sta Gaetana Bonanno) | ha adottato la seguente deliberazione                                      |

1

Premesso che con deliberazione n. 374 del 09/04/2018, esecutiva, è stato indetto, avviso pubblico di mobilità volontaria regionale /extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 4 posti di Assistente Amministrativo, categoria C, vacanti nella dotazione organica aziendale;

Che il suddetto avviso è stato pubblicato, sul sito internet dell'Azienda in data 10/04/2018, con scadenza dei termini per la presentazione delle istanze di partecipazione al 10/05/2018;

Che la valutazione comparativa dei candidati ammessi, alla suddetta procedura può essere operata da Commissione appositamente nominata dal Commissario;

Ritenuto pertanto nominare la Commissione per la mobilità volontaria regionale /extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 4 posti di Assistente Amministrativo, categoria C, come appresso specificato:

Dott.ssa G. BONAUNO Presidente

Dott.ssa D. BAZIO Componente

Dott.ssa M. DIGRAMA Componente

Dott.ssa F. RAGUSA Segretario

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,

Nominare la Commissione per la mobilità volontaria regionale /extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 4 posti di Assistente Amministrativo, categoria C , come appresso specificato:

Dott. G. BONANCO
Presidente

Dott. D. FAZIO
Componente

Dott. H. DIGRAZIA
Componente

Dott. F. RAGUSA
Segretario

Munire la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione al fine di esperire la procedura di che trattasi.

Il Direttore Amministrativo (Dott. Giovanni Amino)

Il Direttore Sanitario (Dott.ssa Anna/Rita Mattaliano)

Il Complistario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario
(Dott. Rancesco Giovanni Marangia)

Viculuses C. Melauja

| e ritirata il gi                                                                                                                      | orno                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                                                                                                                                       | L'addetto alla pubblicazione                        |
| Si attesta che la presente deliberazione è sta                                                                                        | ita pubblicata all'Albo della Azienda dal           |
| al, ai sensi dell'art. 65 L.R. n<br>30/93,                                                                                            | 1. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. |
| 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:                                                                                                |                                                     |
| <ul> <li>perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubb</li> <li>a seguito del controllo preventivo effettuato dall'A</li> </ul> |                                                     |
| A) Nota approvazione prot. n                                                                                                          | del                                                 |
| B) Per decorrenza del termine                                                                                                         |                                                     |
|                                                                                                                                       | Il Funzionario Responsabile                         |