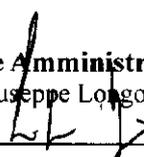


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

DELIBERAZIONE N. 46 del 15 GEN. 2019

Oggetto: *Nomina commissione per espressione pareri sulle richieste di mobilità per compensazione di personale infermieristico ed operatori socio-sanitari*

| | |
|---|--|
| <p>Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p>Proposta n. <u>36</u> del <u>11-01-2019</u></p> <p>Il Responsabile del Procedimento</p> <hr/> <p>Il Dirigente Amministrativo (dott. Giuseppe Longo)</p>  <hr/> <p>Il Capo Settore (dott.ssa Gaetana Bonanno)</p>  <hr/> | <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza Santa Maria di Gesù, 5 Catania</p> <p>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO</p> <p>Dott. Fabrizio De Nicola</p> <p>Nominato con Decreto dell'Assessore della Salute N° 2490 del 18 dicembre 2018, giusta art. 20, Legge Reg. n. 5/2009 e art. 2 D.lgs. n. 171/2016</p> <p>Con l'intervento, per il prescritto parere (art. 3, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii.) dei</p> |
| <p>Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</p> <p>Budget anno _____</p> <p>Aut. di Spesa _____</p> <p>Conto Economico: _____</p> <p>NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Giovanni Luca Roccella)</p> <hr/> | <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Giammanco</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p> |
| | |

PREMESSO

Che sono pervenute diverse istanze di mobilità per compensazione riguardanti personale infermieristico ed operatori socio-sanitari, le quali, durante il periodo di vacanza dell'incarico di Direttore Sanitario Aziendale, non sono state esitate;

RITENUTO,

su impulso del nuovo Direttore Sanitario di recente nominato, e considerata l'esigenza improcrastinabile di definire con esito positivo o negativo i procedimenti di mobilità incrociata azionati su istanza di parte, di procedere alla nomina di apposita Commissione che esprima parere sulle richieste di mobilità incrociata di personale infermieristico ed operatori socio-sanitari, individuando le seguenti persone:

Presidente: Dr. Roberto Bonaccorso ;
Componente: Dr. Salvo Gullotta ;
Componente: Dr. Giovanni Lo Grasso ;
Segretario: Corrado Jacono ;

Su proposta del Capo Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che, con la sottoscrizione apposta sul frontespizio, attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto;

Sentito i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni descritte in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte e riportate:

NOMINARE apposita commissione che esprima parere sulle richieste di mobilità per compensazione di personale infermieristico ed operatori socio-sanitari, nelle persone dei signori:

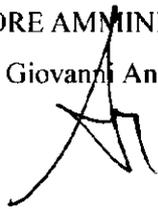
Presidente: Dr. Roberto Bonaccorso ;
Componente: Dr. Salvo Gullotta ;
Componente: Dr. Giovanni Lo Grasso ;
Segretario: Corrado Jacono ;

NOTIFICARE la presente deliberazione ai membri della Commissione;

DICHIARARE la presente deliberazione immediatamente esecutiva, stante l'esigenza di avviare al più presto i lavori della Commissione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(dott. Giovanni Annino)



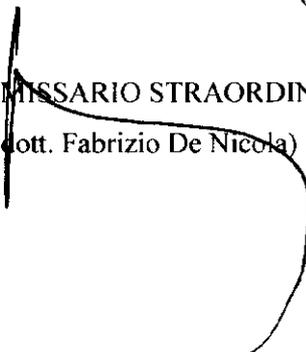
IL DIRETTORE SANITARIO

(dott. Giuseppe Grammatico)



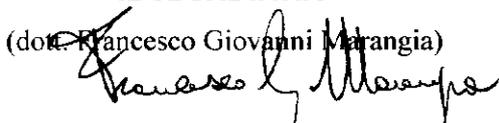
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(dott. Fabrizio De Nicola)



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 della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
