

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

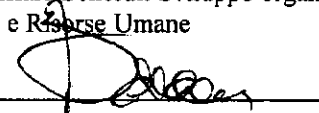
Catania

08 MAR 2019

DELIBERAZIONE N. 218 del

**Oggetto:** Sig.ra Ricca Maria Cristina- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso la U.O.C. di Rianimazione del P.O. Garibaldi e Sig.ra Schembari Monia- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa.

Mobilità incrociata con effetto dall' 1/4/2019.

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Settore Affari Generali Sviluppo organizzativo e Risorse Umane</b>                                                                                                | Nei locali della sede legale dell'Azienda<br>Piazza Santa Maria di Gesù, 5 Catania                                                                                                                                                |
| Proposta n. <u>142</u> del <u>07.03.2018</u>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Il Responsabile del Procedimento</b><br><br><b>Il Dirigente Amministrativo</b>   | <b>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO</b><br><br><b>Dott. Fabrizio De Nicola</b><br><br>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 |
| <b>Il Capo Settore Affari Generali Sviluppo organizzativo e Risorse Umane</b><br> | Con l'intervento, per il prescritto parere (art. 3, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii.) del                                                                                                                                                 |
| <b>Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b>                                                                                                                  | <b>Direttore Amministrativo</b><br>Dott. Giovanni Annino                                                                                                                                                                          |
| Budget anno _____                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Aut. di Spesa _____                                                                                                                                                  | <b>Direttore Sanitario</b><br>Dott. Giuseppe Giammanco                                                                                                                                                                            |
| Conto Economico: _____                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>NULLA OSTA</b> , in quanto conforme alle norme di contabilità                                                                                                     | Con l'assistenza, quale Segretario<br>del Dott. Francesco Giovanni Marangia                                                                                                                                                       |
| <b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b><br>(Dott. Giovanni Luca Roccella)                                                  | ha adottato la seguente deliberazione                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |

Premesso che, con istanza del 20/9/2018, la dipendente Sig.ra Ricca Maria Cristina- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso la U.O.C. di Rianimazione del P.O. Garibaldi e la Sig.ra Schembari Monia- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa -, hanno richiesto la mobilità incrociata verso le rispettive Aziende;

Visto l'art.21 comma 5° del CCNL/04 del personale del Comparto Sanità che prevede la mobilità a compensazione- all'interno del comparto- fra i dipendenti di corrispondente categoria, livello economico e profilo professionale, previo consenso dell'azienda od ente interessati;

Accertato che la Sig.ra Schembari Monia, in data 25/2/2019, ha superato il colloquio dinnanzi alla commissione interna- nominata giusta deliberazione n.46 del 15/1/2019-;

Vista la documentazione inviata dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, riguardante lo stato di servizio, il trattamento economico e l'idoneità alla mansione della dipendente Sig.ra Schembari Monia;

Ritenuto, pertanto, nel rispetto del comma 5° dell'art. 21 del CCNL/04, potere stabilire quanto segue:

Accogliere l' istanza di mobilità incrociata avanzata dai sopracitati dipendenti, in quanto la mobilità in questione non comporta variazione della dotazione organica ma uno scambio di unità di pari posizione funzionale;

Fissare alla data dell'1/4/2019 la decorrenza della mobilità medesima;

Stipulare con la Sig.ra Schembari Monia il relativo contratto individuale di lavoro;

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;

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

## DELIBERA

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

Accogliere l'istanza di mobilità incrociata avanzata dalle dipendenti Sig.ra Ricca Maria Cristina- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso la U.O.C. di Rianimazione del P.O. Garibaldi e la Sig.ra Schembari Monia- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa;

Fissare alla data dell' 1/4/2019 la decorrenza della mobilità medesima;

Stipulare con la Sig.ra Schembari Monia il relativo contratto individuale di lavoro;

Munire la presente della clausola della immediata esecutività stante l'imminenza della decorrenza della mobilità di che trattasi.

Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario  
(Dott. Giuseppe Giammanco)

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

\_\_\_\_\_