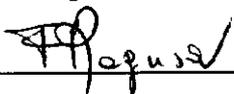
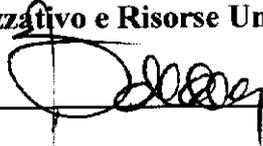


REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 19

**Oggetto:** Assunzione a tempo indeterminato diverso personale in qualità di Collaboratore Professionale sanitario – Infermiere, categoria D

<b>Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b>	<b>Seduta del giorno</b> <b>30 APR. 2019</b>
<b>Proposta n.</b> <u>246</u> <b>del</b> <u>30/04/2019</u>	Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania
<b>Il Responsabile del Procedimento</b> 	<b>IL DIRETTORE GENERALE</b> Dott. Fabrizio De Nicola
<b>Il Capo Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b> 	Nominato con Decreto Presidente della Regione 196/serv.1/S.G. del 4.4.2019, giusta art. 19 della Legge Reg.le n. 5/2009 ed art. 2 del D.Lgs. n. 171/2016
<b>Bilancio 2019</b> <b>Aut.</b> ___/Sub aggregato di spesa	Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia
<b>C.E.</b> _____	ha adottato la seguente deliberazione
<b>Reg.to al n.</b>	
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.....	
Il Responsabile del Settore .....	
<b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b> Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget	
Li .....	
L' addetto alla verifica della compatibilità economica	
Lista di liquidazione n°	
<b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b> (Dott. Gianluca Roccella)	

Vista la deliberazione n. 408 del 31/05/2017, avente per oggetto “Adozione della nuova dotazione organica rideterminata nel rispetto del documento di riordino della rete ospedaliera approvato con il D.A. n. 629 del 31/03/2017 e s.m.i.;

Vista la nota prot./Servizio 1/n.28551 del 25/03/2016, avente per oggetto “ Avvio delle procedure di reclutamento per la copertura dei posti vacanti e disponibili nelle dotazioni organiche delle Aziende ed Enti del S.S.R.: disposizioni operative”;

Vista la deliberazione n. 2 del 04/08/2017 con la quale, si è preso atto del D.A. n. 1486/2017 del 26/07/2017 di approvazione dell’adeguamento della dotazione organica dell’ARNAS Garibaldi di Catania al D.A. n. 629 del 31/03/2017 in coerenza con il piano del fabbisogno di personale (2017-19), disponendo l’avvio delle procedure di reclutamento nei limiti delle previsioni di cui al piano del fabbisogno per il medesimo anno con riferimento alla deliberazione n. 511/2017 e secondo le modalità operative di cui alla direttiva n. 28551 del 25/03/2016 e da ultimo nella medesima nota prot.S.1/64238/2017;

Preso atto che con deliberazioni n. 3 del 07/08/2017, n. 23 del 31/08/2017, n. 95 del 29/09/2017, n. 199 del 08/11/2017, n. 342 del 15/12/2017, n. 356 del 18/12/2017, n. 317 del 26/03/2018, n. 561 del 24/05/2018, n. 625 del 18/06/2018, n. 708 del 29/06/2018, n. 185 del 09/11/2018, n. 10 del 08/01/2019 e n. 109 del 13/02/2019, questa Azienda ha già proceduto a disporre, a copertura di diversi posti previsti nella precedente dotazione organica e confermati nella nuova, l’assunzione a tempo indeterminato di candidati, utilmente inseriti nella graduatoria del concorso pubblico, per titoli, del bacino della Sicilia Orientale, di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, approvata con deliberazione n. 1515 del 28/06/2016 e successive di modifica, dell’Azienda Ospedaliera “Cannizzaro” di Catania e individuati per l’assunzione a tempo indeterminato presso questa ARNAS;

Preso atto che la Sig.ra Panebianco Giovanna nata il 22/04/1971 (2226) e la Sig.ra Incarbone Melanie nata il 20/11/1978 (2236), individuate (deliberazione n. 179/CS del 28/01/2019) dall’Azienda Capofila “Cannizzaro” di Catania per l’assunzione a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere presso questa Azienda (deliberazione n. 109 del 13/02/2019), non hanno assunto servizio in quanto hanno chiesto cambio assegnazione presso l’ASP di Catania e pertanto devono considerarsi rinunciatarie;

Che con note prot. n. 1186 del 24/01/2019 e n. 2577 del 21/02/2019 questa Azienda ha altresì proceduto a richiedere all’Azienda Capofila “Cannizzaro” di Catania ulteriori 17 nominativi, aventi titolo all’assunzione a tempo indeterminato secondo la graduatoria sopracitata, a copertura di n. 17 posti vacanti previsti nella dotazione organica aziendale, alcuni dei quali, vacanti nel corso del corrente anno;

Che con nota PEC del 20/03/2019 l’Azienda capofila Cannizzaro a riscontro della suddetta richiesta ha trasmesso a questa ARNAS la deliberazione n. 672/CS del 20/03/2019 con la quale la

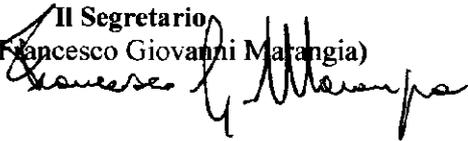




- Dare atto che la spesa relativa al trattamento economico da corrispondere alle interessate, rientra nei limiti del contenimento della spesa per il personale dell'1,4% rispetto all'anno 2004.
- Munire la presente della clausola di immediata esecuzione, attesa l'urgenza di mettere in atto tutti gli strumenti utili al fine di ridurre la spesa sostenuta per il personale assunto a tempo determinato.

**Il Direttore Generale**  
(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 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

\_\_\_\_\_