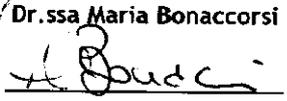


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 124

Oggetto: Dott.ssa Pezzino Giulia, proroga frequenza volontaria semestrale presso l'U.O.C. di Endocrinologia del P.O. Garibaldi Nesima.

| | |
|---|---|
| <p>SETTORE : U.O.S. FORMAZIONE</p> <p>Proposta n. 09 del 14 Maggio 2019</p> <p>Il Responsabile del procedimento Dr.ssa Maria Bonaccorsi </p> <p>Il Dirigente Responsabile Dr.ssa Giuseppa Russo </p> | <p>Seduta del giorno <u>24 MAG 2019</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p>IL DIRETTORE GENERALE Dott. Fabrizio De Nicola</p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana 196/serv.l/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</p> |
| <p>Bilancio 2019 Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p>Reg.to 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>Con l'assistenza, quale Segretario del del dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p> |
| <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO 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>Lista di liquidazione n°</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> | |

Premesso che, con nota n. 0004754, acquisita al protocollo generale dell'Azienda in data 26/03/2019, la Dott.ssa Pezzino Giulia, nata a CATANIA il 02/07/1984, in qualità di Medico Specialista, chiede di poter prorogare la frequenza volontaria presso l'U.O.C. di Endocrinologia del P.O. Garibaldi Nesima, al fine di approfondire la propria formazione professionale;

Vista la nota prot. 651/19 Formazione del 02/04/2019 con la quale il Direttore dell'U.O.C. di Endocrinologia dichiara che la precedente frequenza è stata svolta dal 30 Aprile al 29 Ottobre 2018 con esito positivo.

Accertato che hanno formulato parere favorevole il Direttore dell'U.O.C. sopra indicata, il quale ha indicato come Tutor la Dott.ssa Arpi Maria Luisa, la Prof.ssa Sciacca Laura e la Dott.ssa Tomaselli Letizia, il Direttore Medico di Presidio Garibaldi Nesima, la Dott.ssa Arpi Maria Luisa, la Prof.ssa Sciacca Laura e la Dott.ssa Tomaselli Letizia, nonché il Direttore Sanitario Aziendale;

Considerato che la frequenza di che trattasi non instaura alcun rapporto di impiego e che, pertanto, la Dott.ssa Pezzino Giulia, dovrà astenersi da qualunque prestazione di lavoro in sostituzione del personale in servizio e rispettare gli orari stabiliti con il Direttore dell'U.O.C. interessata;

Che alla stessa è imposto l'obbligo di non apportare danni diretti o indiretti all'Azienda Ospedaliera nell'espletamento della propria attività, che dovrà svolgersi durante le ore di servizio antimeridiane o pomeridiane vigenti per il personale dipendente e nel quadro organizzativo fissato dal Direttore della Unità Operativa, il quale al termine della frequenza curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento;

Considerato, altresì, che l'inizio della frequenza di che trattasi è subordinato alla produzione da parte dell'interessata di apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa (infortuni e responsabilità civile verso terzi);

Viste le polizze assicurative trasmesse dall'interessata il 26/03/2019 prot. 0004754, a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa (RC valida fino al 11/12/2019 - INF. valida fino al 09/12/2019);

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi accogliere ed autorizzare, con decorrenza dalla data di adozione del presente atto, la proroga della richiesta di frequenza volontaria semestrale della Dott.ssa Pezzino Giulia, stante che risultano acquisiti i pareri, nonché le polizze assicurative di cui sopra;

Su proposta del Responsabile dell'U.O. S. Formazione

DELIBERA

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

- **Accogliere ed autorizzare**, a decorrere dalla data di adozione del presente atto, la proroga della richiesta di ammissione alla frequenza volontaria semestrale, inoltrata dalla Dott.ssa Pezzino Giulia, in qualità di Medico Specialista presso l'U.O.C. di Endocrinologia del P.O. Garibaldi Nesima, stante che risultano acquisiti i pareri favorevoli del Direttore dell'U.O.C. in interesse, dei Tutor, Dott.ssa Arpi Maria Luisa, Prof.ssa Sciacca Laura e Dott.ssa Tomaselli Letizia, del Direttore Medico di Presidio Garibaldi Nesima, nonché del Direttore Sanitario Aziendale, ed inoltre, è stata acquisita

apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa;

- **Notificare** l'ammissione alla frequenza di che trattasi alla Dott.ssa Pezzino Giulia, al Tutor, alla Dr.ssa Scandurra Giuseppa, Responsabile del Servizio "Prevenzione e Protezione", al "Medico Competente" e al Direttore dell'U.O.C. in interesse il quale, al termine della frequenza, curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento.

- **Munire** la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Generale
(Dott. Fabrizio De Nicola)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

Francesco G. Marangia

Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno _____
e per i successivi 15 giorni

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____
al _____, ai sensi dell'art. 85 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
