

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

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 126

Oggetto: Sig.ra Zappalà Angela, Bonifacio Roberta, Vagnoni Eleonora- Infermieri
Accoglimento richiesta mobilità incrociata con effetto dal 16/6/2019.

**Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e
Risorse Umane**

Proposta n. 314 del 23/05/2019

Il Responsabile del Procedimento



Il Dirigente Amministrativo

Il Capo Settore Affari Generali Sviluppo
Organizzativo e Risorse Umane
(D.ssa Gaetana Bonanno)



Bilancio 2019

Aut. _____/Sub aggregato di spesa

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.....

Il Responsabile del Settore

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

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° _____

**Il Dirigente Responsabile del Settore
Economico Finanziario e Patrimoniale
(Dott. Gianluca Roccella)**

SEDUTA del giorno 24 MAG 2019

Nei locali della sede legale dell'Azienda
Piazza Santa Maria di Gesù, 5 Catania

**IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Fabrizio De Nicola**

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

Con l'assistenza, quale Segretario

del Dott. Francesco Giovanni Marangia

ha adottato la seguente deliberazione

Vista la nota del 31/10/2018 con la quale le sottocitate dipendenti- rivestenti la posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere- hanno avanzato richiesta di mobilità incrociata dalle proprie Aziende di appartenenza alle Aziende a fianco indicate come di seguito specificato:

Sig.ra Zappalà Angela- in servizio presso la U.O.C. di M.C.A.U. del P.O. Garibaldi- da questa ARNAS all'Azienda Sanitaria Locale Spezzino;

Sig.ra Bonifacio Roberta dall'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana a questa Azienda Ospedaliera Garibaldi di Catania;

Sig.ra Vagnoni Eleonora dall'Azienda Sanitaria Locale Spezzino all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana;

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 delle aziende od enti interessati;

Accertato che la Sig. ra Bonifacio Roberta, interessata alla mobilità verso questa Azienda, in data 25/2/2019 ha superato il colloquio dinnanzi alla commissione interna nominata con deliberazione n.46 del 15/1/2019;

Vista, inoltre, la documentazione inviata dall'Azienda Ospedaliero- Universitaria Pisana, riguardante lo stato di servizio, il trattamento economico e l'idoneità alla mansione della dipendente in questione Sig.ra Bonifacio Roberta ;

Preso atto che, per le vie brevi, con le sopra indicate Aziende cointeressate alle mobilità di che trattasi è stato concordato di fissare alla data del 16/6/2019 il giorno di trasferimento e delle relative immissioni in servizio delle dipendenti ;

Ritenuto, pertanto, potere accogliere le richieste di mobilità avanzate dalle sopramenzionate dipendenti Zappalà Angela, Bonifacio Roberta, Vagnoni Eleonora, in quanto il trasferimento in questione non comporta variazione della dotazione organica ma uno scambio di unità di pari posizione funzionale ;

Ritenuto, quindi, per quanto di competenza di questa Azienda, potere esprimere nulla osta alla mobilità della Sig.ra Zappalà Angela dall' Azienda Ospedaliera Garibaldi di Catania all' Azienda Sanitaria Locale Spezzino e alla contestuale mobilità della Sig.ra Bonifacio Roberta dall'Azienda Ospedaliero- Universitaria Pisana a questa ARNAS con effetto dal 16/6/2019;

Ritenuto dovere stipulare con la Sig.ra Bonifacio Roberta il relativo contratto individuale di lavoro all'atto dell'assunzione;

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;

DELIBERA

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

Accogliere la richiesta di mobilità incrociata avanzata dalle sotto indicate dipendenti-
rivestenti la posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere-:
Sig.ra Zappalà Angela, Sig.ra Bonifacio Roberta, Sig.ra Vagnoni Eleonora;

Esprimere, per quanto di competenza di questa Azienda , nulla osta alla mobilità della Sig.ra
Zappalà Angela da questa ARNAS Garibaldi di Catania all'Azienda Sanitaria Locale Spezzino e
alla contestuale mobilità della Sig.ra Bonifacio Roberta dall'Azienda Ospedaliero- Universitaria
Pisana a questa ARNAS Garibaldi;

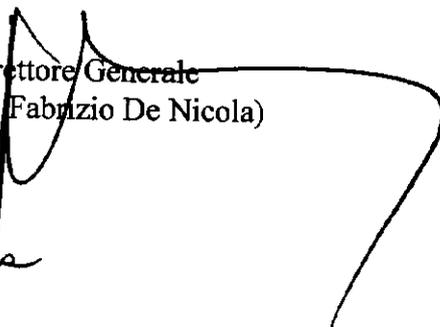
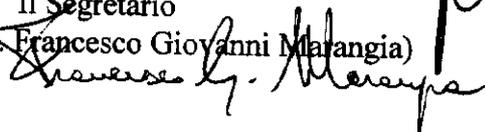
Fissare la decorrenza delle relative immissioni in servizio presso le rispettive Aziende alla
data del 16/6/2019;

Stipulare con la Sig.ra Bonifacio Roberta il relativo contratto individuale di lavoro all'atto
dell'assunzione;

Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi adempimenti.

Il Direttore Generale
(Dott. Fabrizio De Nicola)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata, mediante affissione all'albo dell'Azienda, il giorno _____

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa 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 dei Revisori 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
