

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 497 del 11 SET. 2019

Oggetto: Presa d'atto del decesso della dipendente Sig.ra Cali Maria Rosa, collaboratore professionale sanitario infermiere. Pagamento agli eredi dell'indennità sostitutiva del preavviso, delle ferie non fruite e del rateo tredicesima mensilità.

Proposta N° 188 del 09/09/2019

STRUTTURA PROPONENTE
Settore Gestione Risorse Umane

L'istruttore

Piana Giovanni

Il Responsabile del Procedimento
(artt. 5 - 6 L. 241/90)

Il Capo Settore

[Signature]

Registrazione Contabile

Budget Anno 2018 Conto 20008100010 Importo 461,PP Aut. _____

Budget Anno 2019 Conto 20009100010/10001000017 Importo 12.749,74 Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione
DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA

Il Responsabile Del Settore Gestione Risorse Umane

Premesso che in data 17/08/2019 è avvenuto il decesso della dipendente Sig.ra Cali Maria Rosa nata a Centuripe (EN) il 28/07/1961, profilo collaboratore professionale sanitario infermiere, in servizio presso la U.O.C. Direzione Medica del P. O. Garibaldi Nesima;

Atteso che, conseguentemente, occorre dichiarare cessato il rapporto di lavoro con la stessa a decorrere dal 18/08/2019, ai sensi dell'art. 73 comma 1/c del C.C.N.L. sanità del 21/05/2018, area comparto;

Preso atto che, ai sensi dell'art. 72 comma 8 del precitato C.C.N.L., si deve corrispondere agli aventi diritto l'indennità sostitutiva del preavviso secondo quanto stabilito dall'art. 2122 del codice civile;

Accertato che detta indennità, come disposto al comma 1/c del predetto art. 72, compete per mesi quattro, trattandosi di dipendente con anzianità di servizio superiore a dieci anni;

Dato atto che agli eredi legittimi spetta anche il pagamento sostitutivo delle ferie non fruita dalla de cuius per cause indipendenti dalla volontà della stessa (OMISSIS AI SENSI DEL D.LGS. 196 | 2003), giusto quanto previsto all'art. 72 comma 8 del suddetto C.C.N.L.;

Verificato che le ferie non fruita dalla dipendente in argomento, all'atto del decesso, ammontano complessivamente a 22 giorni, di cui n. 5 maturate nell'anno 2018 e n. 17 maturate nel corrente anno;

Tenuto conto che ai suddetti eredi si deve corrispondere anche il rateo della tredicesima mensilità maturato nell'anno 2019;

Appurato che, pertanto, agli eredi aventi diritto/legittimi della suddetta dipendente spetta la somma complessiva di €. 13.211,73, al lordo delle ritenute di legge, derivante da:

- corresponsione indennità di preavviso €. 9.609,48
- corresponsione ferie non fruita €. 2.032,77
- corresponsione rateo 13^a mensilità €. 1.569,48

Rilevato che, ai fini della riscossione del superiore credito, gli eredi aventi diritto/legittimi, alla data del decesso, della Sig.ra Cali Maria Rosa, hanno presentato le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà allegate al presente atto, attestanti il sotto specificato grado di parentela con la de cuius e che non vi sono testamenti:

- Sig. Capone Francesco nato a Catania il 12/11/1958, C.F. CPNFNC58S12C351Q, residente in Catania in via Antonio D'Agata n. 9 Sc. B, nella qualità di coniuge,
- Sig.ra Capone Simona Lina nata a Catania il 06/01/1983, C.F. CPNSNL83A46C351P, residente a Milano in Via Brunico n. 19, nella qualità di figlia,
- Sig.ra Capone Roberta Grazia nata a Catania il 07/12/1984, C.F. CPNRRT84T47C351A, residente a Catania in via Antonio D'Agata n. 9 Sc. B, nella qualità di figlia;

Ritenuto di dover corrispondere, conseguentemente, ai sensi dell'art. 581 del codice civile, ai su menzionati eredi della Sig.ra Cali Maria Rosa, la somma complessiva di 13.211,73 al lordo delle ritenute di legge, ripartita per 1/3 in favore del coniuge e per i rimanenti 2/3 in favore dei figli e precisamente:

- €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, pari al 33,3333% dell'importo totale, al Sig. Capone Francesco,
- €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, pari al 33,3333% dell'importo totale, alla Sig.ra Capone Simona Lina,
- €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, pari al 33,3333% dell'importo totale, alla Sig.ra Capone Roberta Grazia;

Stabilito che la spesa complessiva di €. 13.211,73 trova autorizzazione nei sotto elencati conti economici:

- €. 9.609,48 (indennità sostitutiva del preavviso) nel c. e. nel c. e. 40001000027 del bilancio esercizio anno 2019,
- €. 461,99 (ferie maturate nell'anno 2018 e non fruito) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2018,
- €. 1.570,78 (ferie maturate nell'anno 2019 e non godute) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019,
- €. 1.569,48 (rateo 13[^] mensilità) nel c. e. . 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012.

PROPONE

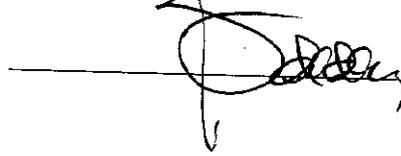
Per le motivazioni descritte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

- 1) di prendere atto dell'avvenuto decesso, in data 17/08/2019, della dipendente Sig.ra Cali Maria Rosa nata a Centuripe (EN) il 28/07/1961, profilo collaboratore professionale sanitario infermiere, in servizio presso la U.O.C. Direzione Medica del P. O. Garibaldi Nesima.
- 2) di dichiarare, pertanto, cessato il rapporto di lavoro con la dipendente medesima dal 18/08/2019.
- 3) di corrispondere, conseguentemente, ai sensi dell'art. 581 del codice civile, agli eredi aventi diritto/legittimi della suddetta dipendente, deceduta in costanza di rapporto di lavoro, la somma complessiva di €. 13.211,73 al lordo delle ritenute di legge, ripartita come sotto specificato e versata secondo le modalità precisate dagli eredi medesimi:
 - €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, al Sig. Capone Francesco, mediante bonifico sul c/c IBAN IT21T0100584070000000001246, intestato allo stesso,
 - €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, alla Sig.ra Capone Simona Lina, mediante bonifico sul c/c IBAN IT68D0301503200000002831565, intestato alla stessa,
 - €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, alla Sig.ra Capone Roberta Grazia, mediante bonifico sul c/c IBAN IT23L3608105138266703866705, intestato alla stessa.

- 4) di autorizzare la spesa complessiva di €. 13.211,73 nei sotto elencati conti economici:
- €. 9.609,48 (indennità sostitutiva del preavviso) nel c. e. nel c. e. 40001000027 del bilancio esercizio anno 2019,
 - €. 461,99 (ferie maturate nell'anno 2018 e non fruite) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2018,
 - €. 1.570,78 (ferie maturate nell'anno 2019 e non godute) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019,
 - €. 1.569,48 (rateo 13[^] mensilità) nel c. e. . 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019.

Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane

Dott.ssa Gaetana Bonanno



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto, di

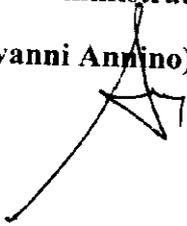
- 1) prendere atto dell'avvenuto decesso, in data 17/08/2019, della dipendente Sig.ra Cali Maria Rosa nata a Centuripe (EN) il 28/07/1961, profilo collaboratore professionale sanitario infermiere, in servizio presso la U.O.C. Direzione Medica del P. O. Garibaldi Nesima.
- 2) dichiarare, pertanto, cessato il rapporto di lavoro con la dipendente medesima dal 18/08/2019.
- 3) corrispondere, conseguentemente, ai sensi dell'art. 581 del codice civile, agli eredi aventi diritto/legittimi della suddetta dipendente, deceduta in costanza di rapporto di lavoro, la somma complessiva di €. 13.211,73 al lordo delle ritenute di legge, ripartita come sotto specificato e versata secondo le modalità precisate dagli eredi medesimi:
 - €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, al Sig. Capone Francesco, mediante bonifico sul c/c IBAN IT21T0100584070000000001246, intestato allo stesso,
 - €. 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, alla Sig.ra Capone Simona Lina, mediante bonifico sul c/c IBAN IT68D0301503200000002831565, intestato alla stessa,

➤ € 4.403,91, al lordo delle ritenute di legge, alla Sig.ra Capone Roberta Grazia, mediante bonifico sul c/c IBAN IT23L3608105138266703866705, intestato alla stessa.

- 4) autorizzare la spesa complessiva di € 13.211,73 nei sotto elencati conti economici:
- € 9.609,48 (indennità sostitutiva del preavviso) nel c. e. nel c. e. 40001000027 del bilancio esercizio anno 2019,
 - € 461,99 (ferie maturate nell'anno 2018 e non fruite) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2018,
 - € 1.570,78 (ferie maturate nell'anno 2019 e non fruite) nel c. e. 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019,
 - € 1.569,48 (rateo 13[^] mensilità) nel c. e. . 20008100010 del bilancio esercizio anno 2019.

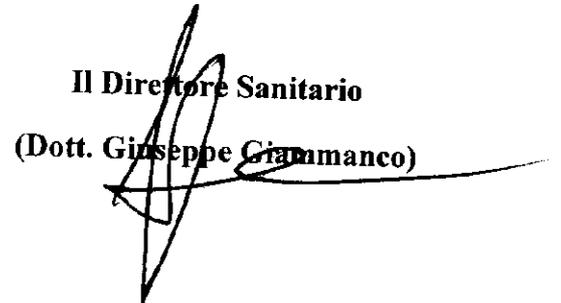
Il Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario

(Dott. Giuseppe Ciannamanco)



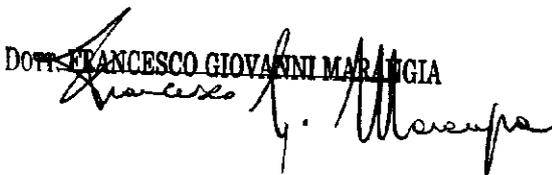
Il Direttore Generale

(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 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
