

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

DELIBERAZIONE N. 721 del 25 AGO. 2020

Sig.ra Pezzino Barbara TSRM cat. D in servizio presso l' U.O.C. di Diagnostica per Immagini P.O. Garibaldi Centro. Nulla osta mobilità verso l'Azienda Provinciale di Caltanissetta con effetto dal 01/10/2020.

Proposta N° 393 del 21-08-2020

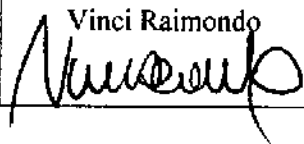
SETTORE PROPONENTE
GESTIONE RISORSE UMANE

L'istruttore

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

Il Capo Settore

Vinci Raimondo



Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ 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. Dott. Nicolò Romano ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore Responsabile della U.O.C. Gestione Risorse Umane

Premesso che, con nota prot. 0009370 del 03/06/2020, l'ASP di Caltanissetta a seguito di vincita della procedura di mobilità volontaria regionale, ha richiesto il nulla osta alla mobilità per la dipendente Pezzino Barbara, TSRM di Categoria D, attualmente in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini P.O. Garibaldi Centro.

Che in data 18/06/2020 con nota prot. 0010081 è stato richiesto parere per la mobilità di che trattasi al Direttore Sanitario Aziendale ed al responsabile dell'U.O.C. di Diagnostica per Immagini del P.O. Garibaldi Centro;

Che con nota prot. 4789/RU il Direttore dell'U.O.C. ha espresso parere favorevole al trasferimento della dipendente in oggetto, considerate le esigenze di servizio, a partire dal 01/10/2020;

Che il Direttore Sanitario Aziendale in data 10/08/2020, nota prot. 5940/RU del 12/08/2020 ha espresso parimenti parere favorevole;

Visto l'art. 52 del CCNL/2018 del comparto Sanità che disciplina la mobilità volontaria dei dipendenti tra le Aziende ed Enti del comparto anche di Regioni diverse, su istanza del dipendente previo assenso dell'azienda di destinazione;

Ritenuto, pertanto, potere formalizzare, con il presente atto, il trasferimento della Sig.ra Pezzino Barbara da questa ARNAS all'ASP di Caltanissetta, con effetto dal giorno 01/10/2020;

Ritenuto, inoltre, dovere dichiarare disponibile il relativo posto di pianta organica da pari data;

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

Su proposta del Capo Settore Gestione Risorse Umane che, con la sottoscrizione apposta sul frontespizio, attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto;

Propone

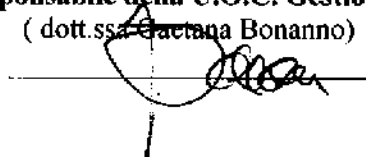
Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

Accogliere la richiesta di nulla osta, formulata dall'ASP di Caltanissetta, al trasferimento da questa ARNAS all'ASP di Caltanissetta della dipendente Pezzino Barbara TSRM di Categoria D, attualmente in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini P.O. Garibaldi Centro, a seguito di vincita della procedura alla mobilità volontaria regionale;

Fissare alla data del 01/10/2020 la decorrenza della mobilità medesima;
Dichiarare disponibile il relativo posto di pianta organica da pari data;

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

Il Direttore / Responsabile della U.O.C. Gestione Risorse Umane
(dott.ssa ~~Enrica~~ ^{Enrica} 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 dispone di

Accogliere la richiesta di nulla osta, formulata dall' ASP di Caltanissetta, al trasferimento da questa ARNAS all'ASP di Caltanissetta della dipendente Pezzino Barbara TSRM di Categoria D, attualmente in servizio presso l' U.O.C. di Diagnostica per Immagini P.O. Garibaldi Centro, a seguito di vincita della procedura alla mobilità volontaria regionale;

Fissare alla data del 01/10/2020 la decorrenza della mobilità medesima;

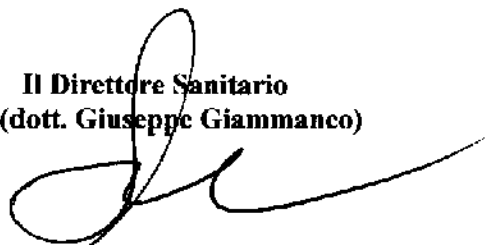
Dichiarare disponibile il relativo posto di pianta organica da pari data;

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

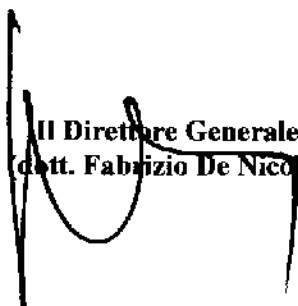
Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(dott. Giuseppe Giammanco)

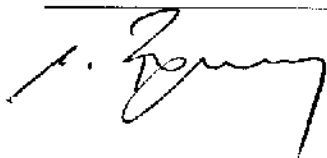


Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

Dott. Nicolò Romano



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
