

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

DELIBERAZIONE N. 1125 del 06 OTT, 2021

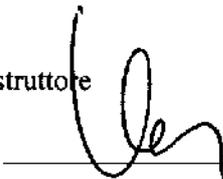
**Oggetto:** Sig.ra Gulisano Maria. Attribuzione incarico, a titolo gratuito, presso la Direzione Medica del P. O. Garibaldi Nesima.

Proposta N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**STRUTTURA PROPONENTE**

**DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE**

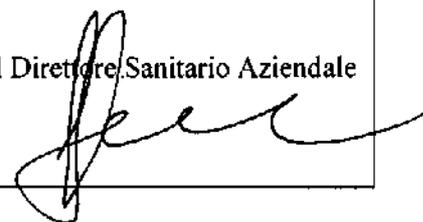
L'istruttore



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

\_\_\_\_\_

Il Direttore Sanitario Aziendale



**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. \_\_\_\_\_ ha adottato la seguente deliberazione

**Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi**

## Il Direttore Sanitario Aziendale

**Premesso** che, giusta deliberazione 535 del 12/05/2021, si è provveduto al collocamento a riposo, per raggiunti limiti di età, della Sig.ra Gulisano Maria collaboratore Professionale Esperto - Infermiere, con decorrenza dal 01/10/2021.

**Che**, considerata l'ampia professionalità maturata dalla citata dipendente nel corso della propria attività lavorativa, questa Azienda ha richiesto per le vie brevi, alla stessa Sig.ra Gulisano Maria l'eventuale disponibilità al mantenimento del rapporto lavorativo, a titolo gratuito, per la durata massima di un anno, al fine di collaborare la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Garibaldi Nesima alla individuazione e predisposizione di possibili iniziative e/o attività di supporto e coordinamento.

**Acquisita** la disponibilità della Sig.ra Gulisano Maria.

**Visto** l'art. 5, comma 9, del D.L. 95/2012, convertito in L. 135/2012, come integrato e modificato dall'art. 6 del D.L. 90 del 24/06/2014, convertito in Legge 114/2014, le cui disposizioni prevedono per gli enti la possibilità di attribuire incarichi e collaborazioni in favore di dipendenti collocati in quiescenza esclusivamente a titolo gratuito e per la durata non superiore ad un anno, non prorogabile né rinnovabile, presso ciascuna Amministrazione.

**Vista** altresì la circolare n. 6 del 4 dicembre 2014 con cui il Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione ha fornito chiarimenti e direttive ai fini della corretta applicazione della normativa sopra richiamata.

**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

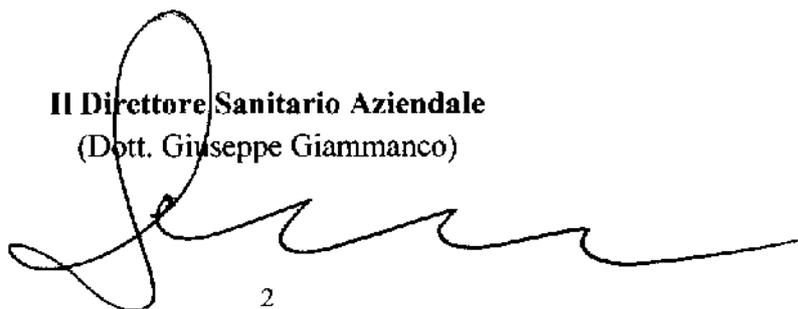
Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

**Attribuire** alla Sig.ra Gulisano Maria l'incarico finalizzato a collaborare la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Garibaldi Nesima alla individuazione e predisposizione di possibili iniziative e/o attività di supporto e coordinamento.

**Stabilire** che il suddetto incarico sia attuato a titolo gratuito, con decorrenza dal 16/10/2021 e termine improrogabile al 16/10/2022, fatta salva per l'Azienda la facoltà incondizionata della sua revoca anticipata senza necessità di preavviso alcuno.

**Stabilire**, altresì, che lo stesso incarico venga svolto dalla Sig.ra Gulisano Maria sotto la direzione ed il coordinamento del Direttore Medico del Presidio Ospedaliero Garibaldi Nesima.

Il Direttore Sanitario Aziendale  
(Dott. Giuseppe Giammanco)



## 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** dell'attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Direttore Sanitario Aziendale che propone la presente deliberazione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo

## DELIBERA

**Attribuire** alla Sig.ra Gulisano Maria l'incarico finalizzato a collaborare la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Garibaldi Nesima alla individuazione e predisposizione di possibili iniziative e/o attività di supporto e coordinamento.

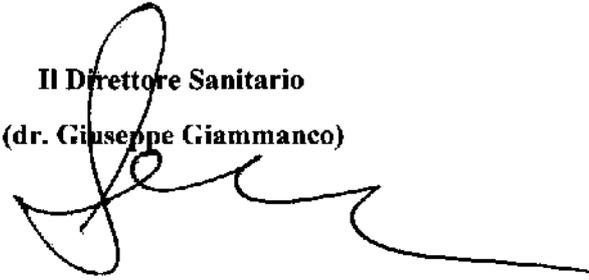
**Stabilire** che il suddetto incarico sia attuato a titolo gratuito, con decorrenza dal 16/10/2021 e termine improrogabile al 16/10/2022, fatta salva per l'Azienda la facoltà incondizionata della sua revoca anticipata senza necessità di preavviso alcuno.

**Stabilire**, altresì, che lo stesso incarico venga svolto dalla Sig.ra Gulisano Maria sotto la direzione ed il coordinamento del Direttore Medico del Presidio Ospedaliero Garibaldi Nesima.

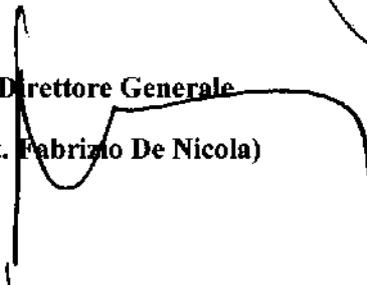
Il Direttore Amministrativo  
(dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario  
(dr. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale  
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

Donna Maria Antonietta Triccioli



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

\_\_\_\_\_