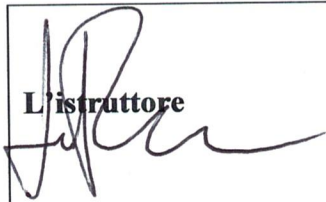




REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 285 del 20 MAR. 2026

OGGETTO: Dott. Antonio Scavone – Nomina a Primario Emerito

L'istruttore

Dott. Luca Fallica

Registrazione Contabile

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. Giuseppe Giammanco,
nominato con Decreto Presidenziale n. 321/Serv 1°/S.G./2024, con l'assistenza del Segretario, dott.
Dott.ssa Antonella Cinardo ha adottato la seguente deliberazione

Visto

Il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., ed in particolare l'art. 3, comma 1- bis, che riconosce alle Aziende Sanitarie autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica;

Il R.D. n. 1631 del 30.09.1938, il cui articolo 24 dispone che "Il Primario, alla cessazione del servizio, può, dalla Amministrazione Ospedaliera, essere nominato Primario Ospedaliero Emerito";

il Regolamento per il conferimento della nomina a Primario Emerito approvato e adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 530 del 25.09.2019;

Considerato

Che, in forza dell'autonomia organizzativa riconosciuta alle Aziende Sanitarie del D.Lgs n. 502/1992, è nella facoltà dell'Azienda istituire e conferire titoli onorifici di natura esclusivamente simbolica e non costitutiva di rapporto di lavoro;

Dato atto che

Il Dott. Antonio Scavone ha prestato servizio presso questa Azienda dal 16.02.2003 al 01.06.2023, ricoprendo l'incarico di Direttore della UOC Radiologia del P.O. Garibaldi Centro e l'incarico di Direttore del Dipartimento delle Scienze Radiologiche, distinguendosi per elevata competenza professionale, attività formativa e impegno istituzionale;

Rilevato che

Il Dott. Antonio Scavone è cessato dal servizio per collocamento a riposo in data 01.06.2023;

Dato atto che

Il conferimento del titolo di "Primario Emerito" ha natura esclusivamente onorifica, non costituisce incarico dirigenziale né comporta alcun compenso, né attribuisce funzioni assistenziali, gestionali o decisionali;

Preso atto

Che la Direzione Strategica, con nota prot. 22/DG del 04.03.2026, ha manifestato al Dott. Scavone la volontà di procedere al conferimento della nomina in questione e che quest'ultimo, ai sensi dell'art. 6 del citato regolamento, mediante corrispondenza e-mail del 18/03/26, ha accettato l'incarico.

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per quanto descritto in parte motiva qui da intendersi integralmente richiamato

Conferire la nomina di Primario Emerito al Dott. Antonio Scavone, ai sensi e per gli effetti del Regolamento per il conferimento della nomina a Primario Emerito approvato e adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 530 del 25.09.2019.

Notificare il presente provvedimento al Dott. Antonio Scavone.

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo

Dott. Carmelo F.A. FERRARA

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Mauro SAPIENZA

Il Direttore Generale

Dott. Giuseppe GIAMMANCO

Il Segretario

Dott.ssa Antonella Cinardo

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 dell'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
