

\*\*\*\*\*

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

**Fig. Marcello Gugliotta**  
*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Arico

*[Signature]*

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. **1105** del **27 MAG. 2015**

**DIREZIONE U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE**  
**FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA.**

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **31 MAG. 2015**

IL SEGRETARIO

**Fig. Marcello Gugliotta**  
*[Signature]*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*[Signature]*  
Dott.ssa Flavia Forte

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

*[Signature]*  
Dott. SACUNTO GENTILE

Il **27 MAG. 2015**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Arico, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata
- Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza **Fig. Marcello Gugliotta**, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

|                                                    |                                     |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| La presente copia è conforme all'originale in atti | IL SEGRETARIO<br><i>[Signature]</i> |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|

Su Proposta della Direzione della U.O. Servizio di Assessment e Sviluppo del Personale finalizzato alla Formazione Continua, che con la sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che la formazione e l'aggiornamento del personale rappresentano uno strumento per il raggiungimento degli obiettivi strategici dell'azienda, per cui è necessario realizzare percorsi di formazione continua che permettano l'acquisizione sistematica di conoscenze, tecniche e buone pratiche in modo da favorire continuamente la crescita di tutte le professionalità;

**PRESO ATTO** degli indirizzi espressi dal C.C.N.L. vigente che determinano la formazione e l'aggiornamento professionale del personale come metodo permanente per la valorizzazione delle capacità e attitudini personali e quale supporto per l'assunzione di responsabilità affidate, al fine di promuovere lo sviluppo del sistema sanitario;

**VISTA** la delibera n. 765 del 1° aprile 2015 avente ad oggetto: "D.A. 1174/1410 – Piano Regionale Straordinario per la Tutela della Salute e la Sicurezza nei luoghi di lavoro 2010/2012". Organizzazione corso "Ruolo e compiti dell'operatore del Sistema Sanitario Pubblico nella valutazione Gestione del Rischio stress lavoro correlato";

**PRESO ATTO** che il corso citato nella predetta delibera è stato regolarmente svolto giorno 10 aprile 2015;

**CONSIDERATO** che i costi relativi al corso in argomento sono stati imputati per l'anno 2015;

**VISTE:** le dichiarazioni di prestazione occasionale delle dottoresse Elvira Micali e Concettina Fenga, il tutto per un ammontare complessivo di € 800,00 lordi;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

### DELIBERA

Per le ragioni su esposte in narrativa e che qui si intendono riportate e trascritte:

**LIQUIDARE** le suddette prestazioni per l'importo di € 800,00, in aderenza alla delibera n. 765 del 1° aprile 2015.

|                                           |                  |                 |       |
|-------------------------------------------|------------------|-----------------|-------|
| data _____                                |                  | Esercizio _____ |       |
| Importo                                   | Autorizzato      | Ordine          | Conto |
|                                           | URGEV 01/2014/15 |                 |       |
| Visto: Il Direttore Economico Finanziario |                  | Il Contabile    |       |
| .....                                     |                  | .....           |       |