

\*\*\*\*\*

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



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**  
**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 2262 del 4 NOV. 2015

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

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE AL SIG. GIUSEPPE PATRIARCA E AL SIG. ALFONSO MIDOLO DELLA SOMMA DI €. 597,43**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

*Flavia Forte*  
A.S.P. DI RAGUSA  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott.ssa Flavia Forte

*Salvatore Guastella*  
A.S.P. DI RAGUSA  
IL RESPONSABILE  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott. Salvatore Guastella

Il 4 NOV. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, 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 Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*Elvira Amata*

IL SEGRETARIO

*Marcello Gugliotta*  
Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*Giuseppe Drago*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*Maurizio Aricò*

\*\*\*\*\*

**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 nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 8 NOV. 2015

IL SEGRETARIO

*Marcello Gugliotta*  
Sig. Marcello Gugliotta

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme all'originale in atti IL SEGRETARIO

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;

PRESO ATTO che con delibera N. 1549 del 23 luglio 2015, i dipendenti, Sig. Giuseppe Patriarca e Sig. Alfonso Midolo, entrambi infermieri professionali, sono stati autorizzati a partecipare, in comando, al 41° Congresso Nazionale ANMDO, che si è svolto presso l'Auditorium Paganini di Parma nei giorni 30 settembre e 1 - 2 ottobre 2015;

PRESO ATTO, altresì, che il Sig. Alfonso Midolo, pur non avendo potuto partecipare al Congresso sopra citato per gravi motivi di salute documentati, ha fatto richiesta di rimborso per le spese anticipatamente sostenute, come da e-mail che si allega;

CONSIDERATO che bisogna corrispondere ai suddetti dipendenti il rimborso delle spese sostenute come previsto dalla normativa vigente;

Visti i documenti giustificativi prodotti dagli interessati dei quali si chiede il rimborso, come da specifica :

Sig. Giuseppe Patriarca

Tassa iscrizione	75,00
Pernottamento	133,00
Spese viaggio	132,86
Spese vitto	57,91

TOTALE Euro 398,77

Sig. Alfonso Midolo

Tassa iscrizione	75,00
Spese viaggio	123,66

TOTALE Euro 198,66

ACCERTATO che ai suddetti dipendenti non è stata erogata alcuna anticipazione per cui va liquidata l'intera somma;

VISTA la relazione presentata dal Sig. Giuseppe Patriarca, relativa agli obiettivi di formazione attinenti al corso di cui in premessa;

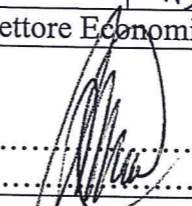
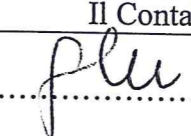
DARE ATTO che il pagamento di Euro 597,43 rientra nel conto di costo n. 502020121 relativo al comando, è stato disposto, con provvedimento n.1549 del 23 luglio 2015;

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 ai dipendenti sopra citati la complessiva somma di Euro 597,43 ( €. 398,77 – Sig. Giuseppe Patriarca, matr.72601, €. 198,66 – Sig. Alfonso Midolo, matr.61370) a conguaglio delle spese effettivamente sostenute, per aver effettuato il comando di cui in premessa .

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	13/11 15/12		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			
.....		.....	
.....		.....	