

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 22 APR. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_ Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

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



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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 746 del 16 APR. 2018

**DIREZIONE RISORSE UMANE**

**OGGETTO: PERSONALE COMANDATO DOTT. MELI GIUSEPPE.**  
**RIMBORSO ALL'A.S.P. N° 3 DI CATANIA DELLE COMPETENZE**  
**ED ONERI RIFLESSI. PERIODO 25/07/2017-31/12/2017**

L'Estensore

[Signature]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Giuseppe Mauro

[Signature]

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Maria Sigona

[Signature]

Proposta di provvedimento pervenuta alla Segreteria deliberante il \_\_\_\_\_

VISTO CONTABILE

11 APR. 2018

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
(Dott. Massimo Cicero)

[Signature]

**16 APR. 2018**

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1°/S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai dottori:

Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e \_\_\_\_\_, Direttore Sanitario [Signature]

e con l'assistenza Sig. Marcello Cugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R. n.5/2009;

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 03/05/2017 ed approvato con DD.AA. nn.1095/2017 e 1058/2017;

Premesso che con atto deliberativo n. 1686 del 25/07/2016 è stato disposto il comando del Dott. Meli Giuseppe, dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.P. n° 3 di Catania con la qualifica di Dirigente Medico, presso questa Azienda a decorrere dal 25/07/2016 e fino al 24/08/2018;

Viste la nota prot. n. 0027755 del 02/03/2018 con la quale l'Azienda Sanitaria Provinciale n° 3 di Catania chiede il rimborso della somma complessiva di € 41.945,41 per competenze ed oneri riflessi, anticipati per il periodo 25/07/2017 – 31/12/2017 come risulta dal prospetto di calcolo allegato alla nota;

Rilevato che si rende necessario effettuare il rimborso della somma complessiva di € 41.945,41 di cui € 30.434,60 per competenze, € 8.465,30 per oneri sociali, € 458,58 per assegno nucleo familiare ed € 2.586,94, per IRAP da rimborsare all'ASP di Catania;

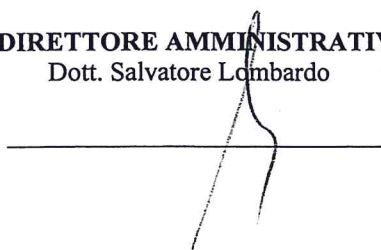
Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

### DELIBERA


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

1. Rimborsare all'Azienda Sanitaria Provinciale n° 3 di Catania la somma complessiva di € 41.945,41 per competenze ed oneri riflessi, anticipati per il periodo 25/07/2017 – 31/12/2017 mediante versamento alla Banca Nazionale del Lavoro di Catania IT20A010051690000000218700 (descrizione causale di pagamento: rimborso comando Meli Giuseppe periodo 25/07/2017 – 31/12/2017).
2. Imputare la somma complessiva di € 39.358,47 al conto n. 502011513 per competenze ed oneri riflessi.
3. Rimborsare la somma di € 2.586,94 al conto n. 901020101 per IRAP assimilato a lavoro dipendente.
4. Disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi del D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo



IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Gugliotta

