

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'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 _____

IL SEGRETARIO
Sig. SALVATORE MODICA

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, _____

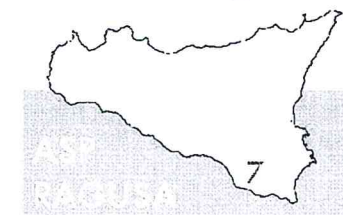
IL SEGRETARIO

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 STRAORDINARIO

N. 715 del 12 MAR. 2019

DIREZIONE RISORSE UMANE

OGGETTO: PERSONALE IN ASSEGNAZIONE TEMPORANEA SIG. MERCORILLO SALVATORE
RIMBORSO ALL'ASP DI MESSINA. COMPETENZE E ONERI RIFLESSI PERIODO
01/07/2017-31/12/2017

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Giuseppe Mauro

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il - 5 MAR. 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. 163 del 2019

C.E.

C.P.

F d. Vinc.

S.Pass.

Denominazione 204070204 DEBITI PER FATTURE DA RICEVERE

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale

IL DIRETTORE U.O.C. Patrimonio

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE

Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. SALVATORE MODICA, 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 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Premesso che:

Con atto deliberativo n. 1221 del 06/06/2014 è stata disposta, ai sensi dell'art.3 della Legge n. 350 del 24/12/2003, l'assegnazione temporanea del sig. Mercorillo Salvatore, dipendente a tempo indeterminato della A.S.P. di Messina, con la qualifica di collab. prof.le sanitario - Infermiere, presso questa Azienda a decorrere dal 01/07/2014;

Con delibera n. 3010 del 21/12/2017, ai sensi dell'art.19 del CCNL, è stato stipulato contratto di lavoro a tempo indeterminato per mobilità con decorrenza 01/02/2018;

Vista la fattura n° 234/11 del 23/08/2018 con la quale L'A.S.P. n° 5 di Messina chiede il rimborso delle somma complessiva di € 16.618,70 di cui € 12.292,28 per competenze, € 4.324,42 per oneri riflessi ed € 2,00 per imposta di bollo, per il periodo 01/07/2017 – 31/12/2017;

Rilevato che si rende necessario effettuare il rimborso della somma complessiva di € 16.618,70;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

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'ASP di Messina la somma complessiva di € 16.618,70 per competenze ed oneri riflessi, anticipati per il periodo 01/07/2017 – 31/12/2017, codice Iban IT12W0100516500000000218700 (descrizione causale di pagamento: rimborso assegnazione temporanea Mercorillo Salvatore periodo 01/07/2017-31/12/2017).
2. Liquidare la fattura n° 234/11 del 23/08/2018 di € 16.618,70 al conto di debito n° 204070204, costo previsto con p.n. 161411/17.
3. 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 STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE