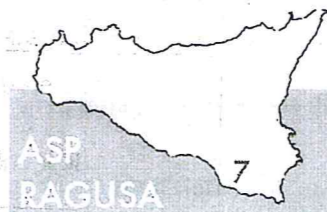


PUBBLICAZIONE

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
Dott. Emanuele Marcello Dieli

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



Copia secretata
per pubblicazione

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1128 del 30 APR. 2019

DIREZIONE RISORSE UMANE

OGGETTO: PERSONALE COMANDATO SIG.RA // // . RIMBORSO ALL'A.U.S.L. DI REGGIO EMILIA. COMPETENZE ED ONERI RIFLESSI. PERIODI 01/01/2017-30/04/2017 e 01/07/2018-31/12/2018

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. Giuseppe Mauro

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dott.ssa Maria Sigona

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

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 10714 del _____ **C.E.** / **C.P.** / **F d.Vinc.** / **S.Pass.**

Denominazione 80202030P "SOP. V/PERS. COMPRESO"

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

30 APR. 2019

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli, 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. 1845 del 30/09/2013 è stato disposto il comando della sig.ra // // dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia, con la qualifica di Operatore Socio Sanitario, presso questa Azienda a decorrere dal 01/05/2014;

Viste le note con le quali l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia chiede il rimborso delle somme anticipate per competenze ed oneri riflessi per i periodi 01/01/2017-30/04/2017 e 01/07/2018-31/12/2018, come di seguito specificato:

- nota n. 90221/17 acquisita al nostro protocollo in data 06/03/2019 di € 10.375,71 per competenze ed oneri riflessi per il periodo 01/01/2017-30/04/2017;
- nota n. 38827/19 acquisita al nostro protocollo in data 01/04/2019 di € 14.961,89 per competenze e oneri riflessi per il periodo 01/07/2018-31/12/2018;

Rilevato che si rende necessario effettuare il rimborso della somma complessiva di € 25.337,60 di cui € 19.818,32 per competenze, € 5.519,28 per oneri riflessi e per IRAP da versare a cura dell'Ente utilizzatore € 1.666,54;

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

DELIBERA

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

1. Rimborsare all'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia la somma complessiva di € 25.337,60 per competenze ed oneri riflessi, anticipati per i periodi 01/01/2017-30/04/2017 e 01/07/2018-31/12/2018, mediante versamento presso Banca d'Italia IT41N0100003245247300306319 (descrizione causale di pagamento: rimborso comando // // periodi 01/01/2017-30/04/2017 e 01/07/2018-31/12/2018).
2. Imputare la somma di € 10.375,71 al conto n. 802020309 per sopravvenienze passive, la somma di € 14.961,89 al conto n° 502011515 per competenze ed oneri riflessi, e la somma di € 1.666,54 al conto n. 901020101 per IRAP assimilato a lavoro dipendente da versare a cura dell'Ente utilizzatore.
3. Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo.
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 GENERALE

Arch. Angelo Aliquo

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE