

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

**REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità**



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

N. 9565 del 17 9 NOV 2021

DIREZIONE: U.O.C. RISORSE UMANE

OGGETTO: Collegi tecnici per la verifica dei risultati e delle attività dei Dirigenti; area sanità e area delle funzioni locali sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali. Rettifica Regolamento di Funzionamento e approvazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Giuseppe Migliore

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.S.
"TRATTAMENTO GIURIDICO DEL PERSONALE"

Dr.ssa Maria Schinina

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 10 NOV 2021

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

C.E.

C.P.

F d.Vinc.

S.Pass.

Autorizzazione n. _____ del _____

NON COMPORTA

Denominazione **IMPEGNO DI SPESA**

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

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

Il 17 9 NOV 2021, nella sede legale 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, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario, con l'assistenza **Dott. Emanuele Marcello Diot**, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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
