

**DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

DIR. N. 1271 del 24/11/2024

OGGETTO: Sfameni Rachele. Autorizzazione frequenza volontaria presso U.O.S.D. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima.

L'anno 2024, il giorno 21 del mese di NOVEMBRE, in Catania, presso la Sede Legale l'Azienda P.zza S. Maria di Gesù, 5, il Direttore Amministrativo, Dr. Giovanni Annino, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile dell'Istruttoria **Giuseppe Guglielmino**, adotta il seguente provvedimento rientrante nelle funzioni delegate, sulla scorta del Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio e di delega dell'attività amministrativa, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 224 del 09. 08. 2024

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Premesso che, con mail del 24. 10. 2024 la dott. ssa Sfameni Rachele, nata a Messina il 05. 07. 1996, in qualità di Logopedista, chiede di poter frequentare l'U.O.S.D. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima, al fine di approfondire la propria formazione professionale;

Accertato che hanno formulato parere favorevole il Responsabile dell'U.O. sopra indicata - dott.ssa **Basile Rosaria Maria**, la quale ha indicato come Tutor la dr.ssa **Mirone Roberta** con la qualifica di Logopedista - il Direttore Medico del Presidio Garibaldi Nesima, nonché il Direttore Sanitario Aziendale;

Considerato che la frequenza di che trattasi non instaura alcun rapporto di impiego e che, pertanto, la dott. ssa **Sfameni Rachele**, dovrà astenersi da qualunque prestazione di lavoro in sostituzione del personale in servizio e rispettare gli orari stabiliti con la Responsabile dell'U.O. interessata;

Che alla stessa è imposto l'obbligo di non apportare danni diretti o indiretti all'Azienda Ospedaliera nell'espletamento della propria attività, che dovrà svolgersi durante le ore di servizio antimeridiane o pomeridiane vigenti per il personale dipendente e nel quadro organizzativo fissato dalla Responsabile della Unità Operativa, la quale, al termine della frequenza, curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento;

Considerato, altresì, che l'inizio della frequenza di che trattasi è subordinato alla produzione da parte dell'interessata di apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa (infortuni e responsabilità civile verso terzi);

Viste le polizze assicurative trasmesse dall'interessata, a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa **RC valida fino al 31. 12, 2024 - INF. valida fino al 15. 11. 2025 ;**

Posto che la richiedente dovrà produrre integrazione della polizza assicurativa corrispondente all'intero periodo richiesto, pena decadenza della presente autorizzazione;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi accogliere ed autorizzare, con decorrenza dalla data di adozione del presente atto, la richiesta di frequenza volontaria semestrale della **dott. ssa Sfameni Rachele**, stante che risultano acquisiti i pareri, nonché le polizze assicurative di cui sopra;

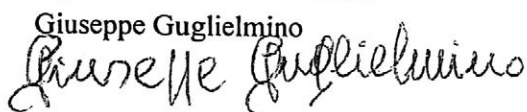
D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti integralmente:

- Accogliere ed autorizzare, a decorrere dalla data di adozione del presente atto, la frequenza volontaria semestrale inoltrata dalla **dott. ssa Sfameni Rachele**, in qualità di **Logopedista**, presso. **l'U.O.S.D. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima**, stante che risultano acquisiti i pareri favorevoli della Responsabile **'U.O.S.D. in interesse, dott. ssa Basile Rosaria Maria**, la quale ha indicato come Tutor la dr.ssa **Mirone Roberta**, del Direttore Medico del Presidio, nonché del Direttore Sanitario Aziendale, ed inoltre, è stata acquisita apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa;

- Notificare l'ammissione alla frequenza di che trattasi alla **dott. ssa Sfameni Rachele**, alla **Dott.ssa Mirone Roberta** in qualità di tutor, al Responsabile del Servizio "Prevenzione e Protezione", al "Medico Competente" e alla Responsabile dell'U.O. in interesse, la quale, al termine della frequenza, curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Giuseppe Guglielmino


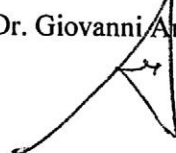
Il Dirigente Responsabile U.O.S. Formazione

(Dr.ssa Giuseppa Russo)



Il Direttore Amministrativo

(Dr. Giovanni Annino)



U.O.C. Economico Finanziario Patrimoniale

Bilancio _____

Autorizzazione n. _____ - Sub _____

Conto _____

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Direttore Amministrativo Dr. Giovanni Annino e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. "Economico Finanziario e Patrimoniale"
- Dott. G. Roccella

Il presente atto viene pubblicato sul sito internet dell'azienda www.ao-garibaldi.ct.it nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti", "Provvedimenti dirigenti", a cura del sig. _____, Responsabile del procedimento di pubblicazione