

**DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

DIR. N. 16 del 06/03/2025

OGGETTO: Dott.ssa Floriana Di Vincenzo - Autorizzazione frequenza volontaria presso U.O. Hospice Pediatrico "La casa del bambino", Ambulatorio Disfagia, del P.O. Garibaldi Nesima

L'anno 2026, il giorno 06 del mese di MARZO, in Catania, presso la sede legale dell'Azienda sita in P.zza S. Maria di Gesù n. 5, il Direttore Amministrativo, Dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile dell'Istruttoria Dott.ssa Valentina Scaletta, 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 agosto 2024.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Premesso che, con mail del 26 gennaio 2026, assunta al prot. Formazione n. 65 del 26.01.2026, la Dott.ssa Floriana Di Vincenzo, nata ad Agrigento l'11.01.2003, in qualità di Logopedista, ha presentato domanda di ammissione alla frequenza volontaria presso l'U.O. Hospice Pediatrico "La casa del bambino", Ambulatorio Disfagia, del P.O. Garibaldi Nesima, al fine di approfondire la propria formazione professionale;

Visto il parere favorevole del Direttore dell'U.O. Hospice Pediatrico, Dott.ssa Rosaria Maria Basile, la quale ha indicato come Tutor la Dott.ssa Roberta Mirone;

Accertato che hanno formulato parere favorevole, altresì, il Direttore Medico del Presidio, nonché il Direttore Sanitario Aziendale;

Considerato che le frequenze volontarie sono svolte a titolo assolutamente gratuito e non comportano, ad ogni effetto, l'instaurazione di rapporto di impiego, di prestazione d'opera professionale o di collaborazione coordinata e continuativa con l'Arnas Garibaldi e che, pertanto, la Dott.ssa Floriana Di Vincenzo, in qualità di frequentante, non instaurerà alcun rapporto di impiego, astenendosi dallo svolgere attività professionali che si configurino come sostituzione del personale dipendente o come risorsa aggiuntiva, nel rispetto degli orari di frequenza stabiliti con il Direttore della U.O. interessata;

Considerato che alla Dott.ssa Di Vincenzo 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 dal Direttore della Unità Operativa, il 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: Polizza Responsabilità Civile con decorrenza dal 31.12.2025 al 31.12.2026; Polizza Infortuni con decorrenza dal 01.02.2026 al 01.02.2027;

E'onere del Responsabile della U.O. Hospice Pediatrico di comunicare all'Ufficio competente U.O.S. Formazione eventuali inadempimenti ed inosservanze, ai sensi di quanto prescritto dal Regolamento aziendale in materia;

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 pervenuta dalla Dott.ssa Floriana Di Vincenzo, stante che risultano acquisiti i pareri, nonché le polizze assicurative di cui sopra;

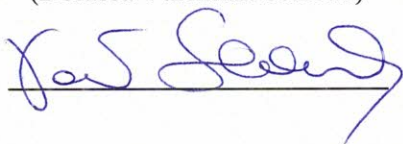
D E T E R M I N A

Per i motivi sopra esposti, che qui si intendono ripetuti e trascritti integralmente, di:

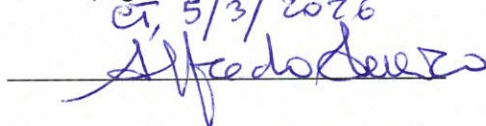
- Accogliere ed autorizzare, a decorrere dalla data di adozione del presente atto, la frequenza volontaria semestrale, richiesta dalla Dott.ssa Floriana Di Vincenzo, in qualità di Logopedista, presso l'U.O. Hospice Pediatrico "La casa del bambino", Ambulatorio Disfagia, del P.O. Garibaldi Nesima, alle condizioni sopra enunciate;

- Notificare l'ammissione alla frequenza di che trattasi alla Dott.ssa Floriana Di Vincenzo, al Responsabile dell'U.O. in interesse, al Tutor individuato, al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione, al Medico Competente e al Responsabile delle Risorse Umane.

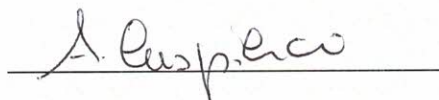
Il Responsabile dell'Istruttoria
(Dott.ssa Valentina Scaletta)



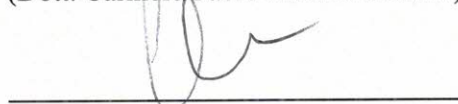
Il Dirigente U.O.S. Formazione
(Ing. Alfredo Amico)

ct. 5/3/2026


Il Dirigente Responsabile U.O.S. Formazione
(Dott.ssa Adriana Cuspilici)



Il Direttore Amministrativo
(Dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara)



U.O.C. Economico Finanziario Patrimoniale

Bilancio _____

Autorizzazione n. _____ - Sub _____

Conto _____

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Direttore Amministrativo Dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara 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