

**REGIONE SICILIA**  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**"GARIBALDI"**  
Catania

**DELIBERAZIONE n° 648 del 20 MAG. 2020**

**Oggetto:** Fileti Grazia - Ausiliario Specializzato- collocamento in pensione per limiti di età a decorrere dal 01/10/2020

Proposta n° <sup>264</sup> del 18/05/2020

**STRUTTURA PROPONENTE**  
Settore Gestione Risorse Umane

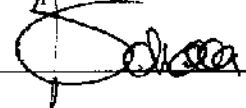
L'istruttore



Il Responsabile del Procedimento  
(artt. 5 - 6 L. 241/90)



Il Capo Settore



**Registrazione Contabile**

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

**NULLA OSTA**, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

**il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,**

*nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019*

con l'assistenza del Segretario, dott. \_\_\_\_\_ ha adottato la seguente deliberazione

**Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi**

## **Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane**

**Visto** il D.L. 6/12/2011 n.201, convertito in legge n.214 in data 22 dicembre 2011 e ulteriormente modificata dal decreto Legge 29/12/2011 n.216, recante <Disposizioni urgenti per la crescita, l'equità e il consolidamento dei conti pubblici>.

**Atteso** che, in ordine alla disciplina di adeguamento dei requisiti di accesso al sistema pensionistico agli incrementi della speranza di vita, ai sensi dell'articolo 12 del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010 n. 122, il limite di età a decorrere dal 1° Gennaio 2019 è pari a 67 anni;

**Preso atto** che la Sig.ra Fileti Grazia, dipendente di ruolo con posizione funzionale di Ausiliario Specializzato presso il Centro Trasfusionale del P.O. Garibaldi Centro, essendo nata a Catania il 10/09/1953 maturerà il predetto requisito di vecchiaia il 10/09/2020 e il conseguente trattamento pensionistico a decorrere dal 01/10/2020, maturando l'anzianità contributiva complessiva di anni 26, mesi 09 e giorni 1;

**Ritenuto**, in ordine alle normative richiamate, di dover collocare a riposo per raggiunti limiti di età il suddetto dipendente, con effetto dal 01/10/2020;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012

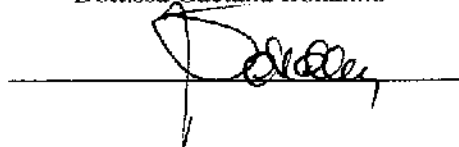
### **Propone**

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

- Collocare a riposo, per raggiunti limiti di età la sig.ra Fileti Grazia a decorrere dal 01/10/2020;
- Dichiarare disponibile il relativo posto di Pianta Organica da pari data.

## **Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane**

Dott.ssa Gaetana Bonanno



### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Preso Atto** della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

## **DELIBERA**

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto,

- Collocare a riposo, per raggiunti limiti di età la sig.ra Fileti Grazia a decorrere dal 01/10/2020;
- Dichiarare disponibile il relativo posto di Pianta Organica da pari data.

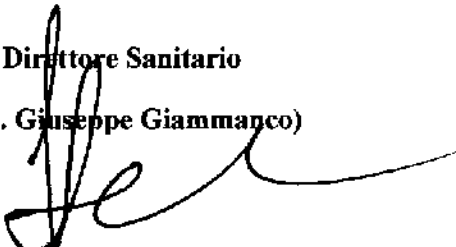
**Il Direttore Amministrativo**

(dott. Giovanni Annino)



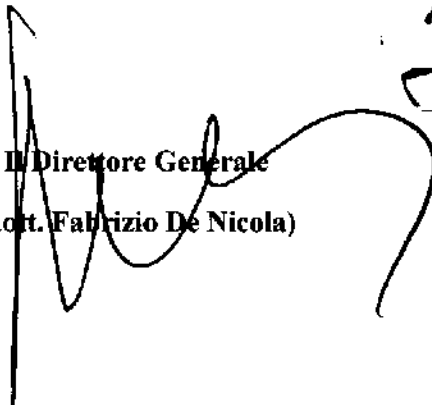
**Il Direttore Sanitario**

(dott. Giuseppe Giammanco)



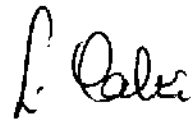
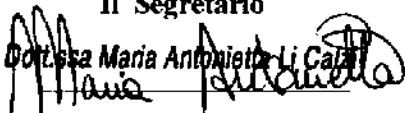
**Il Direttore Generale**

(dott. Fabrizio De Nicola)



**Il Segretario**

**Dott.ssa Maria Antonietta Li Calci**



|                                                                                                                                                        |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____                                                            |                                      |
| _____ e ritirata il giorno _____                                                                                                                       |                                      |
| L'addetto alla pubblicazione<br>_____                                                                                                                  |                                      |
| Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____                                                           |                                      |
| al _____ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione. |                                      |
| Catania _____                                                                                                                                          | Il Direttore Amministrativo<br>_____ |
| Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____                                                                                 |                                      |
| Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____                                                                                               |                                      |

La presente deliberazione è esecutiva:

- ☐ immediatamente
- ☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_