

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N° 105 del 31 GEN. 2023

Oggetto: Sig.ra ANASTASI Manuela, Ostetrica, in assegnazione temporanea presso l'ASP di Messina. Nulla Osta mobilità presso l'ASP di Messina

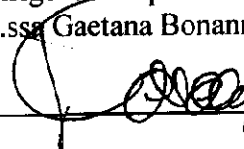
Proposta N° 45 del 24/01/2023

(SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE)

L'istruttore
(Dott. Ivan Iacobello)



Il Dirigente Responsabile
(Dott.ssa Gaetana Bonanno)



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 Commissario Straordinario, dott. Fabrizio De Nicola,
nominato con D.A. n. 53 del 29/12/2022 (rettificato con D.A. 1/2023)
con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione
Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi

Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane

Premesso che con deliberazione n. 479 del 30/03/2022 alla Sig.ra ANASTASI Manuela, nata a Sant'Agata di Militello il 30/12/1986 dipendente a tempo indeterminato presso questa Azienda, con qualifica di Ostetrica, è stato concesso l'assenso all'assegnazione temporanea presso l'ASP di Messina per anni tre, con decorrenza dal 16/04/2022 al 15/04/2025;

Preso atto della nota acquisita al protocollo n. 1229 del 20/01/2023 con la quale l'ASP di Messina ha richiesto il rilascio del nulla osta definitivo ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D.Lgs. n. 165/2001, della Sig.ra Anastasi Manuela, con decorrenza dall' 01/02/2023;

Visto l'art. 30 commi 1 e 2 bis del D.Lgs. n. 165/2001;

Ritenuto pertanto concedere il nulla osta alla mobilità alla Sig.ra Anastasi Manuela presso l'ASP di Messina con decorrenza dalla data dell'01/02/2023;

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

PROPONE

Per le motivazioni descritte in narrativa:

- concedere il nulla osta alla Sig.ra Anastasi Manuela presso l'ASP di Messina con decorrenza dalla data dell'01/02/2023.

Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane

Dott.ssa Gaetana Bonanno



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinare 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:

- concedere il nulla osta alla mobilità Sig.ra Anastasi Manuela presso l'ASP di Messina con decorrenza dalla data dell'01/02/2023.
- Munire la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione stante la necessità di porre in essere gli adempimenti consequenziali.

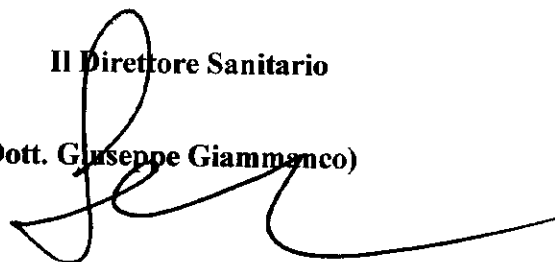
Il Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Annino)



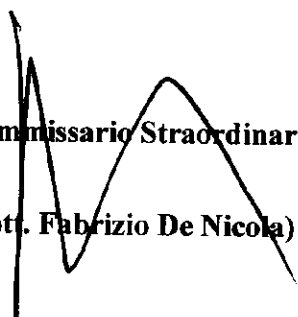
Il Direttore Sanitario

(Dott. Giuseppe Giammanco)

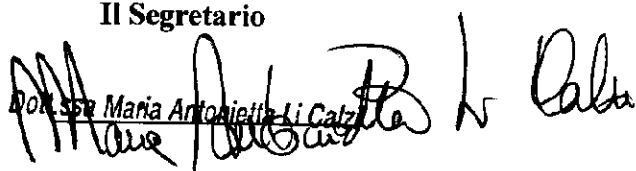


Il Commissario Straordinario

(Dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario


Dott. ssa Maria Antonietta Li Calzi

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____ _____ e ritirata il giorno _____	
L'addetto alla pubblicazione _____	
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 _____
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
