



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
“GARIBALDI”
Catania

DELIBERAZIONE N. 431 del 29 APR. 2025

Oggetto: Sig. Castiglione Mario – Operatore Tecnico CED. Proroga comando presso altra Azienda, per un periodo di anni uno, dal 01/05/2025 al 30/04/2026.

Proposta n. 445 del 29/04/2025

SETTORE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

L'istruttore
(Dott.ssa Patrizia Colombo)

Il Direttore dell'U.O.C.
(Dott. Daniele Sorelli)

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. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, **Dott. Luca Fallica** ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore dell'U.O.C. Settore Gestione Risorse Umane

Premesso che con Deliberazione n. 280 del 11/04/2024, al Sig. Mario Castiglione, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda con la qualifica di Operatore Tecnico CED, presso l'U.O.C. di Affari Generali del P.O. Garibaldi Centro è stato concesso il comando presso l'A.S.P. di Catania, dal 01/05/2024 al 30/04/2025;

Che con nota prot. n. 8856 del 23/04/2025, l'A.S.P. di Catania ha chiesto la proroga del citato comando, per un ulteriore anno, dal 01/05/2025 al 30/04/2026;

Visto il parere favorevole del Direttore dell'U.O.C. di Affari Generali del P.O. Garibaldi Centro, alla summenzionata richiesta di proroga in argomento;

Visto l'art. 20, commi 1 e 2 del CCNL 20/09/2001 integrativo del CCNL 07/04/1999 del Comparto Sanità il quale recita testualmente *"1. Per comprovate esigenze di servizio dell'azienda la mobilità del dipendente può essere attuata anche attraverso l'istituto del comando tra aziende ed enti del comparto anche di diversa regione ovvero da e verso altre amministrazioni di diverso comparto. che abbiano dato il loro assenso, nel rispetto della categoria, profilo professionale e disciplina, ove prevista. del dipendente.*

2. Il comando è disposto per tempo determinato ed in via eccezionale con il consenso del dipendente alla cui spesa provvede direttamente ed a proprio carico l'azienda o l'amministrazione di destinazione. Il servizio prestato in posizione di comando è equiparato al servizio prestato presso l'azienda di provenienza.";

Ritenuto, pertanto, prendere atto della nota n. 8856 del 23/04/2025 con la quale l'A.S.P. di Catania ha richiesto il nulla osta alla proroga del comando di cui trattasi a far data dal 01/05/2025 e per la durata di anni uno;

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

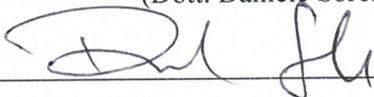
Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

1. **Prendere** atto della nota n. 8856 del 23/04/2025 con la quale l'A.S.P. di Catania ha richiesto il nulla osta alla proroga del comando di cui trattasi a far data dal 01/05/2025 e per la durata di anni uno;

2. **Prorogare** il comando del Sig. Mario Castiglione presso l'A.S.P. di Catania, per un periodo di anni uno, dal 01/05/2025 al 30/04/2026 e con oneri a carico della citata l'A.S.P., la quale provvederà direttamente alla corresponsione di tutti gli emolumenti spettanti alla dipendente nonché al versamento dei relativi oneri previdenziali;
3. **Munire** la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione stante la necessità di porre in essere gli adempimenti consequenziali.

Il Direttore dell'U.O.C. Settore Gestione Risorse Umane

(Dott. Daniele Sorelli)



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 i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale;

DELIBERA

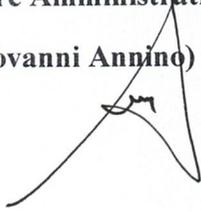
di approvare la superiore proposta per come formulata dal Direttore della struttura proponente e, pertanto:

1. **Prendere** atto della nota n. 8856 del 23/04/2025 con la quale l'A.S.P. di Catania ha richiesto il nulla osta alla proroga del comando di cui trattasi a far data dal 01/05/2025 e per la durata di anni uno;
2. **Prorogare** il comando del Sig. Mario Castiglione presso l'A.S.P. di Catania, per un periodo di anni uno, dal 01/05/2025 al 30/04/2026 e con oneri a carico della citata l'A.S.P., la quale provvederà direttamente alla corresponsione di tutti gli emolumenti spettanti alla dipendente nonché al versamento dei relativi oneri previdenziali;

3. **Munire** la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione stante la necessità di porre in essere gli adempimenti consequenziali.

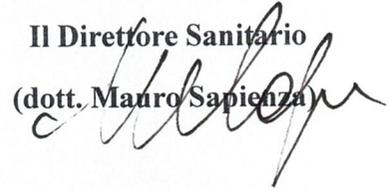
Il Direttore Amministrativo

(dott. Giovanni Annino)



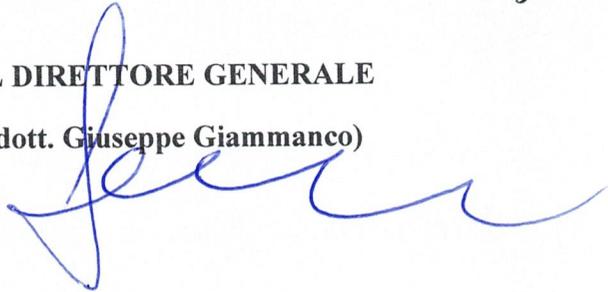
Il Direttore Sanitario

(dott. Mauro Sapienza)



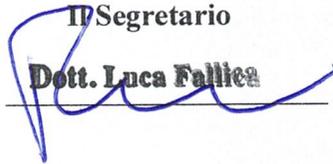
IL DIRETTORE GENERALE

(dott. Giuseppe Giammanco)



Il Segretario

Dott. Luca Fallica



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
