AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 1095 **del** 20 / 09 /**2022**

Oggetto: Comando verso l'AOUP del Dott.ssa BACCHI SARA, in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO, con la qualifica di Collaboratore Sanitario di Radiologia Medica TSRM categoria "D" posizione economica "D0", per un periodo di anni uno, con decorrenza 01/10/2022 e fino al 30/09/2023.

Area Risorse Umane	**Area Economico Finanziaria e Patrimoniale**
Proposta n. 567 del 13/09/2022 La presente Deliberazione è composta da N.____ pagine oltre il frontespizio e gli estremi della pubblicazione e della esecutività. **Il Responsabile del Procedimento** ***Dott.ssa Angela Salamone***	Imputazione del costo n. 726 del 14-09-2022 Conto di costo 5.02.01.15.1501 € 9.126,00 x 2022 € 27.528,01 x 2023 Nulla osta in quanto conforme alle norme di contabilità **Il Responsabile dell'Area Economico finanziaria** ***Dott. Luigi Guadagnino***

Ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge 241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Responsabile ad interim dell'Area Proponente – *Dott.ssa Silvia Salerno*

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone

Ai sensi del D.A. 599 dell'01/07/2020
Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D. L.gs n. 502/92
così come modificato dal D.Lgs n.517/93 e dal D. Lgs 229/99
Il Direttore Sanitario
Nominato con Deliberazione n. 1361 del 31/12/2021 Dott. Gaetano Cimò
Svolge le funzioni di Segretario Verbalizzante – Sig.ra Grazia Scalici

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 1095 **del** 20/09/2022

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTO il Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 recante il "Riordino della disciplina in materia sanitaria" a norma dell'Art. 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421 e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il Decreto Legislativo 21.12.1999 n. 517 che "disciplina i rapporti tra il Servizio Sanitario Nazionale e le Università" a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998 n. 419;

VISTA la Legge Regionale n. 5 del 14 aprile 2009 pubblicata nella G.U.R.S. parte I n. 17 del 17 aprile 2009 con la quale si stabiliscono le norme del riordino del Servizio Sanitario Regionale, in conformità ai principi contenuti nel Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche e integrazioni;

VISTO l'Atto Aziendale dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" di Palermo, approvato con D.A. n. 164 del 3 marzo 2020 e recepito con delibera aziendale n. 569 del 10 luglio 2020;

VISTA la Deliberazione n. 1325 del 22/12/2021 di "Rideterminazione dotazione organica ai sensi del D.A. n. 2201/2019 - integrazioni alla deliberazione n. 349 del 02/04/2021;

VISTO il D.A. 1504 del 31 dicembre 2021 di "Approvazione della dotazione organica e del piano triennale del fabbisogno Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo introitato al protocollo aziendale n. 351 del 04/01/2022;

VISTA la Deliberazione n. 1361 del 31/12/2021 di Nomina del Direttore Sanitario – Dott. Gaetano Cimò;

VISTA la Delibera n. 4 del 11/01/2022 di affidamento ad interim di Responsabile dell'Area Risorse Umane alla Dott.ssa Silvia Salerno;

VISTA la richiesta di comando, prot. n. 36066 del 10/08/2022, presentata dal Dott. ssa BACCHI SARA, in servizio presso l'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO, attualmente presso questa AOUP con contratto a T.D. con la qualifica funzionale di TSRM.

VISTA La nota prot. n. 37170 del 23/08/2022 con la quale questa AOUP chiede all'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO il Nulla Osta al comando del Dott. ssa BACCHI SARA;

PRESO ATTO che con nota prot. n. 63777 del 07/09/2022 ns. prot. 39469 del 07/09/2022 l'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO, ha manifestato parere favorevole al rilascio del nulla osta al comando della Dott.ssa BACCHI SARA dal 01/10/2022 E FINO AL 30/09/2023.

SU PROPOSTA del Dirigente Responsabile di quest'Area che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;

SENTITO il parere favorevole del D.S. così come prescritto dall'art.3 del D. Lgs. 502/92, così come modificato dal D. Lgs. 517/93 e dal D.Lgs. 229/99;

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Per i motivi di fatto e le ragioni di diritto in premessa citati che quivi si intendono integralmente ripetuti e trascritti.

DELIBERA

- Di esprimere assenso al comando verso questa AOUP, per un periodo di anni uno, eventualmente rinnovabile, del Dott.ssa BACCHI SARA, in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO, con la qualifica di Collaboratore Sanitario di Radiologia Medica TSRM inquadrato nella categoria "D" posizione economica "D0", per un periodo di anni uno, con decorrenza 01/10/2022 e sino al 30/09/2023.

- Di dare atto che il citato istituto giuridico-contrattuale del comando determina una temporanea utilizzazione presso questa AOUP della Dott.ssa BACCHI SARA, senza l'effetto di modificare lo stato giuridico né di costituire un nuovo o diverso rapporto di impiego, quindi senza comportare una novazione soggettiva dell'ordinario rapporto di lavoro e la nascita di uno recente con quest'Azienda. Viene assicurata soltanto una modificazione oggettiva del rapporto originario, nel senso che sorge, per la Dott. Ssa BACCHI SARA, l'obbligo di prestare servizio nell'interesse immediato dell'AOUP e di sottostare al suo relativo potere direttivo e disciplinare, mentre lo stato giuridico ed economico del *"comandato"* resta regolato alla stregua dell'ordinamento proprio del distaccante AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO. Il *"comando"* che verrà ad instaurarsi comporterà uno sdoppiamento tra rapporto organico e rapporto di servizio, il primo riferibile all'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO da cui proviene e l'altro ricopiabile in seno all'Azienda Ospedaliera Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo.

- Il trattamento economico del Dott. ssa BACCHI SARA verrà erogato, da questa AOUP.

- Di dare atto la Dott. Ssa BACCHI SARA è inquadrata nella categoria "D" posizione economica "D0 " del C.C.N.L. comparto sanità, pertanto, la retribuzione annua lorda, comprensiva di XIII mensilità, e pari ad 26.764,66 oltre l'IRAP pari ad € 2.275,00 ed oneri riflessi a carico dell'Azienda pari ad € 7.664,35 da differenziare per l' anno 2022 in euro 6.691,16 oltre l'IRAP pari ad € 568,75 ed oneri riflessi a carico dell'Azienda pari ad € 1.916,09 e per l' anno 2023 in euro 20.073,50 oltre l'IRAP pari ad 1.706,25 ed oneri riflessi a carico dell'Azienda pari ad € 5.748,26.

- Di dare mandato all'Area Economico Finanziario di registrare l'imputazione del costo come sopra riportato.

- Il presente atto deliberativo verrà trasmesso all'interessato ed all'AUSL TOSCANA CENTRO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO.

Il Direttore Amministrativo
VACATIO

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Segretario Verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 LR n. 30 del 3/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 25-09-22 e che nei 15 giorni successivi:

O non sono pervenute opposizioni

O sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

O Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93)

O Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

_____

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

O Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n.5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data

_____ **prot. n.** _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale alla Salute, esaminata la presente deliberazione:

O ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

O ha pronunciato l'annullamento non atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

O Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile

_____