



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

U.O.C. SERVIZIO AFFARI GENERALI

12 MAG 2026

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1379 DEL _____

OGGETTO: Ammissione alla frequenza volontaria della Sig.ra Erminia Marin Veizaga, presso la U.O. Hospice del P.O. "San Giovanni di Dio" di Agrigento.

STRUTTURA PROPONENTE: UOC Servizio Affari Generali
PROPOSTA N. 1659 DEL 05/05/2026

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Angelo Calcasola)

IL DIRIGENTE
AA.GG. Convenzioni
(Dott.ssa Cinzia Morreale)

IL DIRETTORE
UOC AA.GG.
(Dott.ssa Loredana Di Salvo)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina

() Autorizzazione n. _____ NON COMPORTE
del ORDINE DI SPESA

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
Dott.ssa Beatrice Salvago
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

U.O.C. SERVIZIO AFFARI GENERALI

L'anno duemilaventisei il giorno DOVIEI del mese di MARZO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n.06 del 04/03/2026,
Registro Deleghe

IL DIRIGENTE DELEGATO, giusto atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot. n. 06 del 04/03/2026 (Registro Deleghe);

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con deliberazione n. 265 del 23/12/2019, approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020 e recepito con deliberazione n. 880 del 10/06/2020;

VISTO il Regolamento aziendale per lo svolgimento dei tirocini formativi e delle frequenze volontarie presso le strutture dell'ASP, approvato con deliberazione n. 918 del 27/09/2010 e successivamente modificato con deliberazione n. 365 del 27/10/2011;

VISTO il D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., "Testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";

VISTA l'istanza prot. n. 0075208 del 30/04/2026 presentata dalla Sig.ra Erminia Marin Veizaga, volta ad ottenere l'ammissione allo svolgimento di una frequenza volontaria di mesi 6 presso l'U.O. Hospice del P.O. "San Giovanni di Dio";

VISTO il progetto formativo allegato, finalizzato all'approfondimento delle competenze infermieristiche nell'ambito delle cure palliative, con particolare focus sulla valutazione multidimensionale e la gestione dei sintomi nel fine vita;

VISTO il parere favorevole espresso dal Dirigente Responsabile della U.O. Hospice;

CONSIDERATO che la Sig.ra Erminia Marin Veizaga:

- È in possesso del titolo di Infermiere conseguito in Romania, riconosciuto dal Ministero della Salute con Decreto del 22/05/2024 (fascicolo 2024/332);
- È regolarmente iscritta all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) della provincia di Agrigento;
- Ha prodotto specifica copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile verso terzi, come da polizze AXA n. 414118676 e n. 414118941 con decorrenza 17/03/2026;
- Ha reso le dichiarazioni sostitutive di rito circa l'assenza di condanne penali e la gratuità della prestazione;

PRESO ATTO che la frequenza non costituisce rapporto di lavoro e non comporta alcun onere economico o previdenziale a carico dell'A.S.P. di Agrigento;

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Amministrativo della UOS Affari Generali e Convenzioni che, a seguito dell'istruttoria effettuata, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa vigente;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono qui integralmente richiamate:

1. **PRENDERE ATTO** dell'istanza prot. n. 0075208 del 30/04/2026 presentata dalla Sig.ra Erminia Marin Veizaga.
2. **STABILIRE** che la Sig.ra Erminia Marin Veizaga possa frequentare volontariamente il P.O. di Agrigento (UO Hospice), per un periodo di mesi sei, con decorrenza dal giorno successivo alla data di notifica del presente provvedimento.
3. **DARE ATTO CHE:**

~ le modalità organizzative saranno definite dalle strutture aziendali ospitanti a cura del Tutor assegnato;



~ la Sig.ra Erminia Marin Veizaga ha prodotto idonee coperture assicurative per infortuni sul lavoro e Responsabilità Civile verso Terzi (RCT), esonerando l'Azienda da ogni responsabilità;

~ l'interessata si impegna a rinnovare le suddette polizze qualora scadessero prima del termine della frequenza, sotto la supervisione del Tutor;

~ l'attività non configura in alcun modo un rapporto di lavoro subordinato.

4. **ONERARE** la Tutor aziendale, di comunicare alla U.O. Formazione e all'UOC Servizio AA.GG. l'effettiva data di inizio e di conclusione della frequenza.
5. **STABILIRE** che la Sig.ra Erminia Marin Veizaga, ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08 - ove non avesse adempiuto - è tenuta a consultare il materiale informativo sulla sicurezza disponibile sul portale aziendale (www.aspag.it) e a completare il corso FAD sulla piattaforma CEFPAS, trasmettendo l'attestato al Dirigente della struttura ospitante e al Servizio di Prevenzione e Protezione.
6. **DISPORRE** che ogni eventuale adempimento consequenziale alla presente autorizzazione resti in capo al Tutor aziendale e al Dirigente Responsabile dell'U.O. Hospice.
7. **NOTIFICARE** il presente provvedimento, a cura dell'UOC Affari Generali, al Servizio di Psicologia, alla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero, alla UO Hospice, al Servizio di Prevenzione e Protezione, alla U.O. Formazione del Personale, all'Ufficio Protezione Dati, alla richiedente e alla Dott.ssa Adriana Malfitano per l'esecuzione di competenza.

Per delega del Direttore Generale
IL DIRETTORE UOC SERVIZIO AFFARI GENERALI
(DIRIGENTE DELEGATO)
Dott.ssa Loredana Di Salvo

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 12 MAG 2026
Agrigento, li 12 MAG 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi


Sig. DOMENICO ALAOMO
Coordinatore Amministrativo

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi