



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE
OMISSIS

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4669 DEL 16 GIU. 2026

OGGETTO: RIMBORSO SPESE PER PARTECIPAZIONE A CORSO CEFPAS IN POSIZIONE DI COMANDO A VARI DIPENDENTI IN SERVIZIO PRESSO IL D.S.B. DI AGRIGENTO - PERIODO LUGLIO/NOVEMBRE 2025.

PROPOSTA N. 1806 DEL 16/06/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dr. Vincenzo Di Rosa)

IL DIRETTORE D.S.B. AGRIGENTO
(Dr. Ercole Marchica)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. C.E.D. del _____ C.E., C.P. C502020121

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Stragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 16-06-2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventisei il giorno SEI E I del mese di GIUGNO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusto atto di delega del Direttore Generale F.F., Dott. Raffaele Elia, prot. n. 60 del 12/06/2026,
Registro Deleghe

- **Visto** l'Atto Aziendale di questa A.S.P., adottato con la Delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;
- **Preso** atto delle note prott. n. 95232 del 11/06/2025, n.140321 del 09/09/2025 e n. 140466 del 09/09/2025 dell'U.O.S. Formazione e Politiche del Personale agli atti d'ufficio con le quali diversi dipendenti in servizio presso il D.S.B. di Agrigento rivestenti la qualifica di Infermiere, su richiesta del CEFPAS di Caltanissetta, sono stati autorizzati a partecipare in posizione di comando al corso "Programmi formativi regionali su D.M. 77/2002 e Infermiere di Famiglia e Comunità – IF e C – avvio attività formative, Ed. 2 e 3";
- **Viste** le richieste di rimborso spese di viaggio e vitto depositate in originale agli atti d'ufficio, presentate dai dipendenti partecipanti al suddetto corso per il periodo luglio/novembre 2025 inoltrate tramite le note prot.n. 151411 del 29/09/2025 a firma del Dirigente Resp. P.T.A.-Poliambulatorio di Favara, prot.n. 200476 del 19/12/2025 a firma del Dirigente Resp. Poliambulatorio di Porto Empedocle, prot.n. 194675 del 10/12/2025 a firma del Dirigente Resp. U.O. UVM-ADI, prott. n. 170214 del 30/10/2025 – n. 168723 del 29/10/2025 – n.184546 del 25/11/2025 e n. 4746 del 12/01/2026 a firma del Dirigente Resp. P.T.A.-Poliambulatorio di Agrigento;
- **Considerato** che le summenzionate note dell' U.O.S. Formazione e Politiche del Personale hanno previsto che le spese di viaggio, vitto ed eventualmente alloggio sostenute dal personale interessato sono a carico dell'Azienda e che devono essere liquidate dalla struttura di appartenenza;
- **Visto** l'art. 9 della Legge n. 417/1978, che prevede la facoltà dell'Amministrazione di concedere l'autorizzazione all'utilizzo del mezzo proprio a favore del dipendente che debba recarsi per servizio sia nell'ambito provinciale che oltre i limiti della circoscrizione provinciale;
- **Visti** gli artt. 90 e 91 del C.C.N.L. 2019/2021 del comparto Sanità;
- **Preso** atto di quanto stabilito all'art.3 "Formazione o aggiornamento obbligatori" del Regolamento aziendale per l'attività di formazione ed aggiornamento professionale del personale dipendente approvato con atto deliberativo n.494 del 17/09/2024;
- **Visto** il Regolamento Aziendale sull'uso del mezzo proprio da parte dei dipendenti di questa ASP, approvato con determinazione n.1 del 28/04/11;
- **Vista** la nota prot. n. 26855 del 09/02/2017 con la quale sono state impartite indicazioni operative per la liquidazione di rimborsi spese ed indennità chilometriche al personale dipendente;
- **Vista** la nota prot.n. 66338 del 08/04/2022 avente per oggetto "Rimborso chilometrico per trasferte e missioni";
- **Vista** la nota prot.n. 56339 del 31/03/2026 avente per oggetto "richiesta accantonamento somme Esercizio 2025";

- **Verificati** i presupposti che determinano l'uso del mezzo proprio elencati nel modello "C" agli atti d'ufficio;
- **Preso** atto di quanto riportato nei modelli "A" e "D" agli atti d'ufficio;
- **Accertato** che le singole richieste, agli atti dell'Ufficio Presenze del D.S.B. di Agrigento, sono state regolarmente compilate ed autorizzate;
- **Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione delle spettanze dovute, per il periodo in argomento, ai dipendenti che hanno partecipato al corso in argomento secondo il prospetto "B" allegato al presente provvedimento, ai sensi della normativa vigente sopra richiamata;
- **Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore dell' U.O.C. Distretto Sanitario di Agrigento, proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

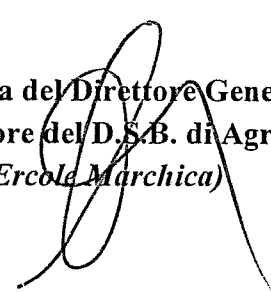
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

1. Liquidare la somma complessiva di **€ 5.061,78 (cinquemilazerosessantuno/78)** quale indennità di rimborso spese di viaggio e vitto, a favore dei dipendenti del D.S.B. di Agrigento secondo quanto indicato nel prospetto analitico allegato (mod. B), autorizzati a partecipare in posizione di comando al corso di formazione in premessa menzionato per il periodo **luglio/novembre 2025**;
2. Imputare l'onere del presente provvedimento sul Conto Economico n° **C 5 02 02 01 21** del Bilancio anno 2025 ed al centro di costo n° **300110090**;
3. Stabilire che l'esecuzione del presente atto, per il seguito di competenza, sarà curata dall'Ufficio Trattamento Economico del Servizio Risorse Umane.

NOMINATIVI omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Per delega del Direttore Generale F.F.
Il Direttore del D.S.B. di Agrigento
(Dr. Ercole Marchica)





Allegato "B"

Struttura di appartenenza: **DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

Conto economico: C 5.02.02.01.21 (Rimborsi spese viaggi e soggiorno)

Ruolo e tipologia di personale *:

Dirigenza Sanitaria Comparto Sanitario Dirigenza Tecnica Dirigenza professionale
 Comparto Professionale Dirigenza Amministrativa Comparto Amministrativo Comparto Tecnico Altro

Periodo di riferimento (Mese / Anno): **LUGLIO/NOVEMBRE 2025**

| Matricola | Cognome | Nome | Qualifica | Centro di Costo | Spese | Rimborsi Km | Totale |
|---------------------------|---------|---------|------------|-----------------|--------|-------------|-----------------|
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 346,72 | 257,04 | 603,76 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 168,74 | 456,96 | 625,70 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 447,12 | 447,12 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 314,16 | 314,16 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 29,50 | 220,32 | 249,82 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 197,28 | 197,28 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 295,92 | 295,92 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 295,92 | 295,92 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 295,92 | 295,92 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 69,50 | 440,64 | 510,14 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 514,08 | 514,08 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 271,32 | 271,32 |
| OMISSIS | OMISSIS | OMISSIS | INFERMIERE | 300110090 | 0,00 | 440,64 | 440,64 |
| Totale complessivo | | | | | 614,46 | 4.447,32 | 5.061,78 |

Il Collaboratore Amministrativo
 Dr. Vincenzo Di Rosa

Il Direttore del Distretto
 Dr. Ercolano Marchica



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 Prof.le Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

16 GIU. 2026

- Immediatamente esecutiva dal _____

Agrigento, li 16 GIU. 2026

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Prof.le Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi



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 Prof.le Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi