

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N. 7
CARBONIA

Deliberazione n° 2191

Adottata dal Direttore Generale in data 8 OTT. 2003

OGGETTO: **TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE VERTICALE – SIG.RA CONCU PATRIZIA – COLL. PROF. SAN. INFERMIERE PROFESSIONALE.**

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Responsabile del Servizio del Personale:

PREMESSO che ai sensi dell'art. 23, comma 1, lettera b) del CCNL dell'Area di Comparto 1998/2001, le Aziende possono trasformare su richiesta dei dipendenti il rapporto di lavoro a tempo pieno in rapporto di lavoro a tempo parziale;

VISTA la deliberazione n. 1252 del 13.06.2003, con la quale è stato determinato il contingente per posizione funzionale da destinare al rapporto di lavoro a tempo parziale;

VISTA la richiesta, che si allega in copia, della dipendente Sig.ra **CONCU Patrizia**, Coll. Prof. San. – Infermiere professionale - Cat. D - intesa ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale verticale ovvero con articolazione della prestazione di servizio articolata in cinque giorni lavorativi ai sensi dell'art. 24, 2 comma, 2 cpv, CCNL 1998/2001 - Area Comparto SSN;

CONSIDERATO che la Sig.ra **CONCU Patrizia** ha inoltrato la suddetta richiesta per motivi familiari;


ATTESO che per effetto di quanto disposto all'art. 24, comma 1, del CCNL 1998/2001 la prestazione lavorativa non può essere inferiore al 30% di quella a tempo pieno;

DATO ATTO che nelle strutture in cui l'orario di servizio preveda lo svolgimento di due o più turni di lavoro giornalieri, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale non implica l'esclusione dall'obbligo di turnazione;

- **CHE** la trasformazione del rapporto di lavoro deve essere almeno biennale, arco di tempo dopo il quale è possibile chiedere il rientro al rapporto di lavoro a tempo pieno;
- **CHE** durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla dipendente di effettuare qualsiasi altra attività lavorativa;
- **CHE** l'articolazione dell'orario di servizio è, comunque, demandata al Responsabile della Struttura e al Capo Sala dell'U.O. di appartenenza della dipendente;

ATTESO che, in merito alla suddetta richiesta, il Responsabile dell'U.O. di appartenenza della dipendente ha espresso parere negativo;

CONSIDERATO che, ai sensi della vigente normativa, l'Amministrazione può rinviare la trasformazione del rapporto di lavoro per un periodo non superiore a sei mesi nei casi in cui essa



comporti, in relazione alle mansioni e alla posizione organizzativa del dipendente, grave pregiudizio alla funzionalità del servizio;

PRESO ATTO che dalla data della richiesta formulata dalla dipendente sono trascorsi oltre sei mesi;

RITENUTO di accogliere la richiesta della dipendente Sig.ra **CONCU Patrizia** e provvedere formalmente col presente atto alla trasformazione del suo rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;

PROPONE

- di adottare il presente provvedimento deliberativo inerente la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale verticale della dipendente sig.ra **CONCU Patrizia**;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio del Personale;

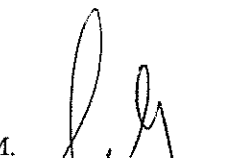
SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA



per i motivi in premessa:

- ◆ di formalizzare con il presente provvedimento la trasformazione del rapporto di lavoro della dipendente Sig.ra **CONCU Patrizia**, - da tempo pieno a tempo parziale verticale, ovvero con articolazione della prestazione di servizio articolata in cinque giorni lavorativi, per complessive 30 ore settimanali, a decorrere dal 01/01/2004;
- ◆ di stabilire che, durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla Sig.ra **CONCU Patrizia** di effettuare qualsiasi altra attività lavorativa;
- ◆ **CHE** nelle strutture in cui l'orario di servizio preveda lo svolgimento di due o più turni di lavoro giornalieri, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale non implica l'esclusione dall'obbligo di turnazione;
- ◆ di demandare al Responsabile della Struttura e al Capo Sala di appartenenza della dipendente l'articolazione dell'orario di servizio.

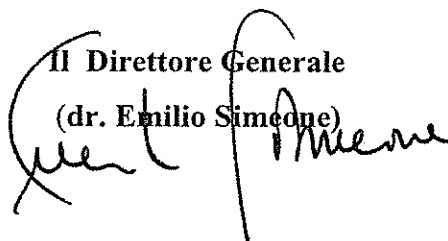
DIR.AMM.



DIR.SAN.

Il Direttore Generale
(dr. Emilio Simone)



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 2191 del 8 OTT. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 9 OTT. 2003 al 23 OTT. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio

Personale

Al Responsabile dell'U.O.
SEDE

Al Responsabile Sanitario/Amm.vo
del P.O.

Al Responsabile del Servizio del
Personale
CARBONIA

26 ho pers.

OGGETTO: Trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il sottoscritto/a Locheu Patricia nata/a a Carbonia
il 7.06.965 cod. fisc. _____ in servizio
presso U.O. di ortopedia traumatologica tel. 0781-64070
con il profilo di Infermiere Professionale
In applicazione della legge n. 662/96, chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

A tal fine dichiara:

- ◆ di essere a conoscenza di quanto in materia è stabilito dall'art. 1, commi 56-64, della legge 662/96, dall'art. 23 del vigente CCNL e 27 dell'Accordo Integrativo Aziendale;
- ◆ di voler prestare servizio part-time con l'articolazione di lavoro di seguito specificata

per un totale di n° 30 ore settimanali;

- ◆ di richiedere tale trasformazione per i seguenti motivi: quattro anni con 2 bambini e conio

In caso di richiesta part-time per l'espletamento di attività lavorativa il richiedente è tenuto a fornire anche notizie di cui ai punti seguenti:

- ◆ dichiara che l'attività esterna che intende espletare è la seguente:

A tale proposito dichiara, inoltre, che: (1)

- l'attività lavorativa è autonoma;
- l'attività lavorativa è subordinata;
- è iscritto all'Albo professionale di _____;
- il soggetto privato presso il quale viene espletata l'attività lavorativa è: _____

Il sottoscritto è consapevole che è tenuto a comunicare, entro quindici giorni, l'eventuale successivo inizio o qualunque variazione delle attività sopra dichiarate.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che l'attività extra istituzionale di cui sopra non presenta i caratteri dell'interferenza con i compiti istituzionali di codesta Azienda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 10, comma 1 della legge 31/12/1996, n° 675,:

- i dati personali saranno trattati dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione del presente procedimento amministrativo.
- i dati saranno conservati presso una banca dati organizzata su supporti informatici e/o cartacei e successivamente acquisiti agli atti del fascicolo personale;
- la messa a disposizione di tali dati è obbligatoria, anche ai fini della valutazione dei requisiti richiesti, pena l'esclusione del procedimento stesso;

05/06/03
Patricia Locheu

le informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del richiedente e comunque sempre nell'ambito delle finalità istituzionali succette.

Il sottoscritto/o dichiara altresì di dare il proprio consenso al trattamento dei dati predetti qualora assumano la connotazione di dati sensibili ai sensi dell'art. 22, comma 1 della legge 31.12.1996, n. 675, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità del presente procedimento e con le modalità soprastipulate.

data

firma leggibile

(Parte da compilare e sottoscrivere a cura del Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del dipendente e trasmettere al Responsabile del Servizio Personale entro 10 giorni dalla richiesta

Il Responsabile dell'U.O.

In relazione alla allegata istanza si dichiara quanto segue:

- l'articolazione di lavoro settimanale proposta dal dipendente è conforme alle esigenze di servizio;
- la trasformazione del rapporto di lavoro a part-time può essere accolta con la seguente articolazione settimanale di lavoro: (2) _____
- la trasformazione del rapporto con l'orario proposto dal dipendente non è compatibile con le esigenze dell'U.O. e comporta la messa in mobilità interna.

Polina Peragine
firma del dipendente per accettazione

Altre annotazioni:

dichiarare l'assenza di gravi pregiudizi alla funzionalità del Servizio in relazioni alle mansioni e alla posizione organizzativa ricoperta dal dipendente ai sensi dell'art. 1, legge 662/96 e l'eventuale periodo, non superiore a sei mesi di differimento della trasformazione del rapporto di lavoro.

28.01.03

data

Il Responsabile della struttura di appartenenza

Antonello Asuni
AZIENDA USL N° 7 - CARBONIA
U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OSPEDALE SIRAI
Primario - Dott. Antonello Asuni

firma leggibile

Il Responsabile Sanitario/Amministrativo del P.O.

Il Responsabile del Servizio
firma leggibile

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

DEL 28 OTT. 2003

- (1) Barrare la casella (nel riquadro) che interessa
- (2) Far sottoscrivere per accettazione al dipendente interessato

Servizio del Personale - Add. G. Giolè



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE