

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

Deliberazione n° 2216

Adottata dal Direttore Generale in data - 9 OTT. 2003

OGGETTO: TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE– SIG.RA CACCIARRU CARLA – 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 **CACCIARRU Carla**, Coll. Prof. San. – Infermiere professionale - Cat. D - intesa ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale orizzontale ovvero con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi ai sensi dell'art. 24, 2 comma, CCNL 1998/2001 - Area Comparto SSN;

CONSIDERATO che la Sig.ra **CACCIARRU Carla** 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;



ACQUISITO il parere favorevole del Responsabile della Struttura di appartenenza della dipendente;

RITENUTO di accogliere la richiesta della dipendente Sig.ra **CACCIARRU Carla** 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 **CACCIARRU Carla**;

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 **CACCIARRU Carla**, - da tempo pieno a tempo parziale orizzontale, ovvero con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi, per complessive 32 ore settimanali, a decorrere dal 01/08/2003;
- ◆ di stabilire che, durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla Sig.ra **CACCIARRU Carla** 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)

SERVIZIO

Il Responsabile del Settore affari generali

attesta che la deliberazione

n. 2216 del 9 OTT. 2003

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 10 OTT. 2003 al 24 OTT. 2003

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



Il Responsabile del Servizio
Affari Generali
(Dott.ssa Margherita Cannas)

Allegati n. 2

Destinatari:

Personale
Collegio sindacale

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N°7
DIREZIONE SANITARIA DISTRETTO DI IGLESIAS

Via S. Leonardo, 1 09016 Iglesias - CA -
Tel. 0781.3922363 - 3922218
Fax 0781.3922208

Protocollo n° 728 del 17-09-03

Al Sig. Responsabile Servizio Personale
Rag. Giampaolo Sanna
Carbonia

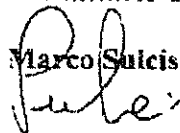
Oggetto: Part-time infermiera professionale Cacciurru Carla

In relazione alla trasformazione del rapporto part-time della dipendente in oggetto, il sottoscritto, responsabile del Distretto di Iglesias dichiara che ciò è conforme alle esigenze di Servizio per cui non richiede l'integrazione di un'altra unità infermieristica.

Distinti saluti

Il Responsabile Sanitario del Distretto

Dott. Marco Sulcis



AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
12 FEB. 2003
PROT. 3143 Pen

Al Responsabile dell'U.O.
SEDE

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

Al Responsabile del Servizio del
Personale

CARBONIA

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

Il sottoscritto/a CACCIARRU CARLA nato/a a IGLESIAS
il 02-05-1969 cod. fisc. CCCRL69E42E2810 in servizio
presso DISTRETTO di IGLESIAS tel. _____
con il profilo di INFERMIERA 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° 32 ore settimanali: PART-TIME ORIZZONTALE
- ♦ di richiedere tale trasformazione per i seguenti motivi: MOTIVI FAMILIARI

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;

13/02/03
Am. P. n.
[Signature]

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

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 sopraspecificate.

_____ data

Paolo Daccare
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: (1)

- 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.

Paolo Daccare
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.

11-02-03
data

Il Responsabile della struttura di appartenenza
Marco Sulcis
firma leggibile

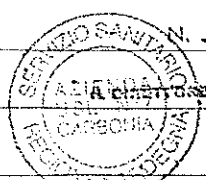
11-02-03
data

Il Resp.le Sanitario/Amm.vo del P.O.
A.S.L. N°7 CARBONIA
Il responsabile Sanitario
firma leggibile
Distretto di Iglesias
Dott. Marco Sulcis

Documento composto di
n° 2 pagine
Il Responsabile del Servizio

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

Servizio del Personale - ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 226 DEL 9 OTT. 2003



IL DIRETTORE SANITARIO
IL DIRETTORE GENERALE