

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

Deliberazione n° 2499

Adottata dal Direttore Generale in data 13 NOV. 2003

OGGETTO: **TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE – SIG.RA CARTA ROSANNA – 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 **CARTA Rosanna**, 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, 1 cpv, CCNL 1998/2001 - Area Comparto SSN;

CONSIDERATO che la Sig.ra **Carta Rosanna** 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 **CARTA Rosanna** e provvedere formalmente col presente atto alla trasformazione del 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 orizzontale della dipendente sig.ra **Carta Rosanna**;

IL DIRETTORE GENERALE

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

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

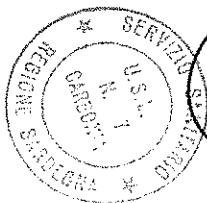
per i motivi in premessa:

- ◆ di formalizzare con il presente provvedimento la trasformazione del rapporto di lavoro della dipendente Sig.ra **CARTA Rosanna**, - da tempo pieno a tempo parziale orizzontale, ovvero con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi, per complessive 30 ore settimanali, a decorrere dal 16/11/2003;
- ◆ di stabilire che, durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla Sig.ra **CARTA Rosanna** 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.

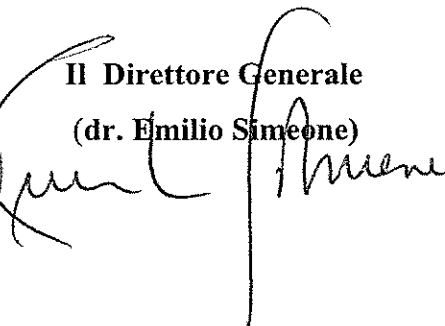


DIR.SAN.



Il Direttore Generale

(dr. Emilio Simeone)



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione
n. 2492 del 13 NOV. 2003

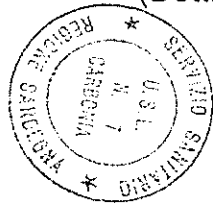
è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 17 NOV. 2003 al 1 DIC. 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. _____

Destinatari:

Personale
Collegio sindacale

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. 7 CARBONIA
●
SERVIZIO MEDICO COMPETENTE

Al Servizio Gestione Del Personale
Azienda USL n°7 – Carbonia

Iglesias li, 23/10/03
Prot. N°99 m.c. del 23/10/03

Oggetto: Part- time infermiera professionale Carta Rosanna.

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

Distinti saluti
IL Medico Competente
(dott. Silvestro Fois)

14/06/03
Area Pisci
M

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 CAPTA ROSANNA nato/a a TERZU (NU)
il 02-11-1964 cod. fisc. CRTRN64S42E387G in servizio
presso MEDICO COMPETENTE tel. 2753/0761-337
con il profilo di Infermiera Profess. Orali
In applicazione della legge n. 662/96, chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale. ORIZZONTALE

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 ENTRATA h 7.30 USCITA h 13.30 (POSSIBILMENTE) dal 1° SETTEMBRE per un totale di n° 30 ore settimanali;
- ♦ di richiedere tale trasformazione per i seguenti 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;

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

_____ 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.

Carlo Romano
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.

30/05/03
_____ data

Il Responsabile della struttura di appartenenza

Silvante Paul
_____ firma leggibile

Documento compilato ed
Il Resp.le Sanitario/Amministrativo del P.O.

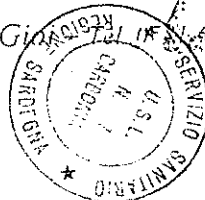
[Firma]
_____ Il Responsabile del Servizio
_____ firma leggibile

_____ data

- ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
- (1) Barrare la case a che interessa;
 - (2) Far sottoscrivere per accettazione al dipendente interessato.

N. 192 DEL 13 NOV, 2003

Servizio del Personale - Add. G. Giannini



[Firma]