SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N. 7

CARBONIA

Deliberazione nº 460

Adottata dal Direttore Generale in data

2 9 APR. 2004

OGGETTO:

TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE – SIG.RA OLEDA AGNESE – 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. 621 del 23.03.2004, 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 OLEDA Agnese, 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 articolata in cinque giorni lavorativi ai sensi dell'art. 24, 2 comma, 2 cpv, CCNL 1998/2001 - Area Comparto SSN;

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:

D.M.

RITENUTO di accogliere la richiesta della dipendente Sig.ra OLEDA Agnese 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 orizzontale della dipendente sig.ra OLEDA Agnese;

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 OLEDA Agnese, - da tempo pieno a tempo parziale orizzontale, ovvero con articolazione della prestazione di servizio articolata in cinque giorni lavorativi, per complessive 30 ore settimanali, a decorrere dal 01/06/2004;
- di stabilire che, durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla Sig.ra OLEDA
 Agnese 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.

Ì

RESP.PERS.

Direttore Generale

(dr. Emilio Simeone

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 960 del 29 APR. 2004

è stata pubblicata

			•					
	nell'	albo preto 3 0 API al	io dell'Azi 7. 2004	enda _al _	US	SL 4	n. 7 MAG .	2004
	Resterà ir	n pubblicaz osta a disp	ione per 1	5 gio				
	SERVIZOS SPANITARIO SP	Af	nsabile de fari Gener Margherita	ali				
Allegati n2_	and the second s							
Destinatari:								
Personale Collegio sindacale								

AZIENDA U.S.L. N° 7 WM CARBONIA
15 APR. 2004

PROT. 7589 Per

Al Responsabile dell'U.0 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.

	- <u>28 -</u> so <u>VNI</u>	05 · 1 TA' 0PE 0	Y60 RASIJA O on il profilo	RIOPEMA di 1NFE	C. LDO -TRA RICLE	CHSEE LITERTOLD ERA PRI	a <u>AUST</u> 68 AS 03 B 91 A 95 E 28 A 0 M 90 DF E 28 A 0 M 90 DF E 28 A 0 M	n. tel.	<u>392</u>	
piend	a temp	o parzia	ıle.				• •			
♦ (6♦ d	62/96, d i voler p	e a conclall'art. 2 restare :	3 del vigen servizio par	te CCNL e : t-time con l'	27 dell'/ articola	Accordo Inte zione di lav	dall'art. 1, co egrativo Aziel oro di seguito	ndale; o specifi	icata	
	2. PA 3. PA note_	ART TIME ART TIME per ur	VERTICALE MISTO totale di n°	° <u>30</u>	ore s	settimanali;		548-6	о <u>м</u> (R	(1000)
• di	i richied	ere tale	trasforma	zione per i	segue	nti motivi:_	• • •			
inche			punti seguer		<i>nto di a</i>		ativa il richie espletare		<i>tenut</i>	to a fornire seguente:
1 l'a 1 l'a 1 è	attività la attività la iscritto a	nvorativa nvorativa all'Albo p	inoltre, che: è autonom è subordinorofessional presso il qu	a; ata; le di	spletata	l'attività lav	vorativa 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.

Al Responsabile del Servizio del Personale CARBONIA

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

Il sottoscritto ASALVATORE PORQUEOSU Responsabile dell'U.O. ORTOPEDIA - TRAVALATOLOGIA BIES-OSP-CTO IGLESIAS

dichiara quanto segue:

l'articolazione di lavoro settimanale proposta dal/la dipendente è conforme alle esigenze di servizio, per cui non richiede l'integrazione di un'altra unità operativa.

Il Responsabile dell'U.O.

14/04/04/ /data

firma leggibile

Documento composto di of_____pagino

1960 2 9 APR. 2004

in space and seemed are