



Adottata dal Commissario in data 22 FEB. 2011

Deliberazione n°

249/c

Oggetto: **Trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale orizzontale – Sig.ra Orlando Daniela – Coll. Prof. San. - Infermiere.**

### IL COMMISSARIO

Su proposta del Responsabile del Servizio del Personale:

**premesse** 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. 901 del 04.09.2007, con la quale è stato determinato il contingente, distinto per posizione funzionale, da destinare al rapporto di lavoro a tempo parziale;

**vista** la richiesta, che si allega in copia, della dipendente Sig.ra **Orlando Daniela, Coll. Prof. San. - Infermiere – Cat. D 3** - 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;

**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 di appartenenza della dipendente;

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



**ritenuto** di accogliere la richiesta di trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale orizzontale della dipendente **Sig.ra Orlando Daniela**;

### IL COMMISSARIO

**preso atto** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio del Personale;

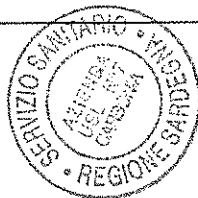
**sentiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

per i motivi in premessa:

- ✓ di formalizzare con il presente provvedimento la trasformazione del rapporto di lavoro della dipendente **Sig.ra Orlando Daniela – Coll. Prof. San. – Infermiere – Cat D 3** - da tempo pieno a tempo parziale orizzontale, ovvero con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi, per complessive h. 25,12' , a decorrere dall'1.04.2011;
- ✓ di stabilire che, durante il periodo suddetto, è fatto divieto alla **Sig.ra Orlando Daniela** 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 di appartenenza della dipendente l'articolazione dell'orario di servizio.

Il Commissario  
Dott. Maurizio Calamida



Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giuseppe Serra

Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Farci

Resp. Serv. Personale

Add



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 219/c del 22 FEB. 2011

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 23 FEB. 2011 al 9 MAR. 2011

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

Il Responsabile del Servizio Affari Generali



*[Handwritten signature]*

Allegati n. 1

Destinatari:

Personale

Collegio dei sindaci



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

**SERVIZIO  
PROFESSIONI SANITARIE**  
Area Assistenza Territoriale  
D.A.I. Dott. Antonello Murgia

Prot. 248/SPS

Carbonia, 17 Giugno 2010  
Al Direttore del Servizio Personale  
Alla Sig.ra Orlando Daniela  
E, p.c. Alle referente SPS Distretto di Carbonia  
LORO SEDI

Oggetto: Richiesta trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale.

Si trasmette in allegato la domanda presentata dalla Dipendente Orlando Daniela, collaboratore professionale sanitario infermiere, in servizio presso il poliambulatorio di Giba, per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Nel merito si esprime parere favorevole all'articolazione dell'orario proposto dalla dipendente.

Distinti Saluti

Il Responsabile di Area  
Dott. Antonello Murgia

Responsabile di Area Professionale  
Dr. Antonello MURGIA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

AZIENDA U.S.L. N° 7  
CARBONIA  
31 MAG 2010  
PROT. 13141

Presentare la domanda all':  
UFFICIO PROTOCOLLO  
GENERALE  
Azienda USL 7  
Via Dalmazia, 83,  
09013 - CARBONIA

Al Responsabile del Servizio del Personale  
Al Responsabile DELL' ASD. INF. DR ANTONELLO CUCCURU  
AL RESPONSABILE DELL' ASD. INF. FEDERICALE DR ANTONELLO MURRU  
ALLA COORDINATRICE INF. DE GIOANNIS FRANCA

OGGETTO: RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE.

La/Il sottoscritt/a ORLANDO DANIELA matricola n. 383  
Nata/o a CARBONIA il 27.10.1966,  
residente a GIBA Via P. DI PIEMONTE n. 96 Tel. 0781964155  
Dipendente a tempo indeterminato di codesta Azienda USL n. 7, con il profilo  
professionale di INFERMIERA PROFESSIONALE, categoria D4,  
e in servizio presso NEMICINA DI BADE - GIBA,  
Tel. 0781964265

CHIEDE

- la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale nella percentuale del  50% (pari a 18 ore settimanali)  70% (pari a 25 ore e 12 minuti settimanali)  83,83% (pari a 30 ore settimanali) a decorrere dal 1 SEPTEMBRE 2010;
- la modifica dell'attuale rapporto di lavoro da tempo parziale  50%  70%  83,83% (tipologia  orizzontale  verticale  mista) a tempo parziale nella percentuale del  50%  70%  83,83% a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale al 50% per svolgere la seguente attività di lavoro autonomo/subordinato AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA

31 MAG 2010

PROTOCOLLO  
ARRIVO



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

4. di articolare l'orario di lavoro a tempo parziale nel modo seguente:

Tipologia **verticale**:

- Settimanale:  su 3 giorni (part-time 50%);
- su 3 o 4 giorni (part-time 70%- 83,33%);

MENSILE: \_\_\_\_\_

Annuale: \_\_\_\_\_

Tipologia **orizzontale**:  su 5 o 6 giorni settimanali

Tipologia **mista**: \_\_\_\_\_;

5. di esprimere preferenza per il seguente orario di lavoro: 8,30 / 13,33

GISA 31.05.10  
data

Orlando Barile  
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)

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: \_\_\_\_\_;
- la trasformazione del rapporto con l'orario proposto dal dipendente non è compatibile con le esigenze dell'U.O..
- altre \_\_\_\_\_ annotazioni:

Il Responsabile della struttura di appartenenza

17/06/2010  
data

Antonio Murgia  
Responsabile di Area ~~Professionista~~  
Dr. Antonello MURCIA