

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 3130 DEL 28/12/2010

OGGETTO: DIPENDENTE MATR. N. 41038 - CONCESSIONE DI UN ULTERIORE PERIODO DI CONGEDO STRAORDINARIO EX ART. 42 D.LGS. 26 MARZO 2001 N. 151.

L'anno duemila dieci addì ventotto del mese di dicembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- PREMESSO** che con deliberazione n. 2601 del 11.11.2010 ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 alla dipendente matr. 41038 è stato concesso un periodo di congedo retribuito per assistere la propria figlia, portatrice di handicap in situazione di gravità, con decorrenza dal 15.11.2010 e fino al 14.01.2011;
- VISTA** la nota prot. n. 67657 del 22.12.2010 con la quale la suddetta dipendente chiede la concessione di un ulteriore periodo di congedo retribuito a partire dal 15.01.2011 e fino al 31.01.2011;
- DATO ATTO** che per tutta la durata del congedo alla dipendente deve essere corrisposta un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione e che il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa;
- RITENUTO** di accogliere l'istanza della dipendente;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

- VISTI**
- il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
 - il D.lgs 26 marzo 2001 n. 151;
 - la L. 8 marzo 2000 n. 53;
 - la L. 5 febbraio 1992 n. 104
 - la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

Per le motivazioni sopra esposte;

DELIBERA

- di concedere alla dipendente matr. 41038 un ulteriore periodo di congedo retribuito, ai sensi e per gli effetti dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, a decorrere dal 15.01.2011 e fino al 31.01.2011;

- di dare atto che per tutta la durata del congedo la dipendente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione e che il periodo è coperto da contribuzione figurativa.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 1
Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzi



MT
gp

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 05/01/2011, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 05/01/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

R. D'Alviate

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali