

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 669 DEL 15/07/2009

OGGETTO: TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE DIPENDENTE FARBO TERESA.

L'anno duemila NOVE addì QUINDICI del mese di LUGLIO

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avvocato Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

VISTA e condivisa l'allegata proposta di deliberazione;

PRESO ATTO che con deliberazione n.1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avvocato Roberto Di Gennaro, Direttore Dell'Area Affari Generali, Legali e Comunicazione;

VISTI il D.lvo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 10/2006;
la L. R. 10/1997;
l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- di accogliere l'istanza con la quale la dipendente Teresa Farbo, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere, chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale verticale;
- di procedere alla stipula di apposito e specifico contratto aggiuntivo, nel quale saranno indicate:
 - la tipologia di part-time richiesta;
 - la percentuale di lavoro da svolgersi rispetto a quella prevista per il personale a tempo pieno;
 - l'articolazione dell'orario e della prestazione lavorativa. Tale articolazione dovrà essere individuata e concordata secondo criteri che contemperino l'effettivo esercizio del diritto del dipendente con la salvaguardia delle necessità funzionali dell'amministrazione;
- di incaricare il Servizio Personale degli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Bruno Conti



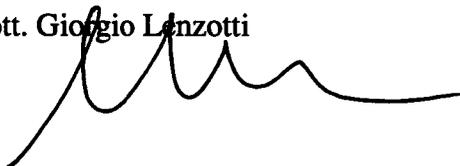
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro



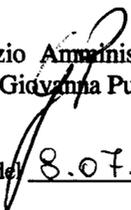
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti



Il Direttore Servizio Amministrazione del Personale

Dott. ssa Giovanna Puzi



n. 346 del 8.07.09

SP

(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 21/07/2009, 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, 21/07/2009

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

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

Servizio Amministrazione del Personale

**OGGETTO: PROPOSTA DI DELIBERAZIONE INERENTE TRASFORMAZIONE
RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE
DIPENDENTE FARBO TERESA.**

IL DIRETTORE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

- VISTA** l'istanza, acquisita agli atti di questa Azienda, con prot. n. 29641 del 25.05.2009 con la quale la dipendente Farbo Teresa, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale verticale con articolazione dell'orario di lavoro di 24 ore settimanali e prestazione dell'attività lavorativa nei giorni di - lunedì - mercoledì- venerdì - sabato- dalle ore 8.00 alle ore 14.00;
- PRESO ATTO** del parere favorevole espresso dal direttore del Distretto e dal Direttore del Servizio di Assistenza Infermieristica;
- DATO ATTO** che successivamente sarà stipulato un apposito e specifico contratto di lavoro aggiuntivo;
- VISTI** il D.Lgs. del 25 febbraio 2000 n. 61, l'art. 1, comma 58 e ss., della L. 23 dicembre 1996 n. 662 e gli art. 23 e ss. del CCNL del Comparto Sanità 1998-2001- come modificati e integrati dai successivi Contratti Collettivi - i quali disciplinano il rapporto di lavoro a tempo parziale, nelle Pubbliche Amministrazioni e nel Comparto Sanità;

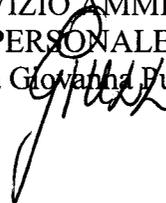
PROPONE DI D E L I B E R A R E

Per le motivazioni espresse in premessa;

- di accogliere l'istanza con la quale la dipendente Teresa Farbo, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale verticale;

- di procedere alla stipula di apposito e specifico contratto aggiuntivo, nel quale saranno indicate:
- la tipologia di part-time richiesta;
 - la percentuale di lavoro da svolgersi rispetto a quella prevista per il personale a tempo pieno;
 - l'articolazione dell'orario e della prestazione lavorativa. Tale articolazione dovrà essere individuata e concordata secondo criteri che contemperino l'effettivo esercizio del diritto del dipendente con la salvaguardia delle necessità funzionali dell'amministrazione.

IL DIRETTORE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE
Dott.ssa Giovanna Puzzi



n. _____
data _____
gp_