

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°23 DEL 20/01/2009

OGGETTO: MATR. N. 40405 - CONCESSIONE DI UN PERIODO DI 30 GIORNI DI
CONGEDO EX ART. 4, COMMA 2, L. 08.03.2000 N. 53.

L'anno duemilaNOVE addì VENTI del mese di GENNAIO
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.

Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

- VISTA** la richiesta acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. n. 1982 del 14.01.2009 con la quale la dipendente matr. 40405, in servizio presso questa ASL, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, chiede la concessione di giorni 30 di permesso come previsto dall'art. 4, comma 2, della Legge n. 53 del 08.03.2000 per gravi e documentati motivi familiari;
- VISTO** l'art. 4, comma 2, della Legge n. 53 del 08.03.2000 il quale prevede che "i dipendenti di lavoro pubblici e privati possono richiedere, per gravi e documentati motivi familiari, fra i quali le patologie individuate ai sensi del comma 4, un periodo di congedo, continuativo o frazionato, non superiore a due anni";
- ATTESO** che il periodo di assenza di cui trattasi, ai sensi della normativa succitata, non è retribuibile e non è computabile nell'anzianità di servizio;
- VISTO** il certificato di degenza, allegato agli atti in cui si attesta il ricovero del proprio coniuge presso apposita struttura specializzata;
- RITENUTO** di poter accogliere la richiesta della suddetta dipendente;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari generali, legali e comunicazione;
- VISTO** il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L. 8 marzo 2000 n. 53;
- VISTA** la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

Per i motivi sopra esposti

DELIBERA

- di concedere alla dipendente matr. 40405, un periodo di congedo di giorni 30 ai sensi dell'art. 4, comma 2, della Legge n. 53 del 08.03.2000, con decorrenza dal giorno 28.01.2009.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Conti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avv. Roberto Di Gennaro

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzi

gp

n. 15 del 20.01.09
Dott.ssa Giovanna Puzzi

(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 23/01/2009, 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 23/01/2009

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