

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 134 DEL 21/01/2010

OGGETTO: DIPENDENTE MATR. N. 40748 - CONCESSIONE DI UN ULTERIORE PERIODO DI CONGEDO STRAORDINARIO EX ART. 42 D.LGS. 26 MARZO 2001 N. 151.

L'anno duemilaDieci addì VENTUNO del mese di GENNAIO

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. 1031 del 03.11.2009 ai sensi dell'art. 4, comma 2, della legge n. 53 del 08.03.2000 e dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 alla dipendente matr. 40748 è stato concesso un periodo di tre mesi di congedo retribuito per assistere il proprio coniuge con decorrenza dal 05.11.2009 sino al 04.02.2010;
- VISTA** la nota n. 1318 del 13.01.2010 con la quale la suddetta dipendente chiede la concessione di un ulteriore periodo di congedo retribuito di sei mesi a partire dal 05.02.2010;
- 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 i motivi sopra esposti

DELIBERA

- di concedere alla dipendente matr. 40748 un ulteriore periodo di sei mesi di congedo retribuito, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4, comma 2, della legge n. 53 del 08.03.2000 e dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, a decorrere dal 05.02.2010;

- 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



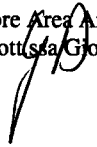
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Area Amministrazione Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



gp

n. 36



(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 28/01/2010 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, 28/01/2010

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