

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 3155 DEL 22 / 12 / 2011

OGGETTO: DIPENDENTE MANCONI MARIA RITA : RIPRISTINO RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO.

L'anno duemilaundici addì ventidue del mese di dicembre

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

DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

RICHIAMATA la deliberazione n°1514 del 20/06/2011 con la quale è stata formalizzata la trasformazione del rapporto di lavoro della dipendente Manconi Maria Rita, Assistente amministrativo a tempo indeterminato presso il Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, da tempo pieno a tempo parziale verticale con prestazione lavorativa a tempo pieno per mesi 10 e astensione dal servizio per mesi 2;

VISTA la nota prot. n °67734 del 12.12.2011, con la quale la sig.ra Manconi Maria Rita ,chiede di poter ripristinare il rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno con decorrenza dal 01.01.2012;

ATTESO che l'art. 24 comma 4 del CCNL del 7 aprile 1999 del personale del Comparto Sanità, così come modificato dall'articolo 34 del CCNL integrativo del richiamato CCNL, stabilisce che i dipendenti che hanno trasformato il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale hanno diritto di tornare a tempo pieno alla scadenza di un biennio dalla trasformazione anche in soprannumero oppure prima della scadenza dello stesso , a condizione che vi sia la disponibilità del posto in organico;

RITENUTO di accogliere la richiesta della dipendente sopra citata ;

VISTI:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

- di accogliere la richiesta della dipendente Manconi Maria Rita tendente ad ottenere il ripristino del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno con decorrenza dal 01/01/2012;

- di demandare al Servizio del Personale l'adozione dei provvedimenti conseguenti.

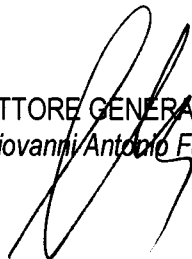
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidone



IL DIRETTORE GENERALE
Dottor Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Servizio Amm. ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi
M.G.A.



(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 29 / 12 / 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, 29 / 12 / 2011.

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