

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 409/AV4 DEL 04/06/2018**

**Oggetto: DIPENDENTE C.P.S. INFERMIERA CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO Sig.ra
B.G. - RICHIESTA TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO PART-TIME. DINIEGO.**

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4**

- -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Di non accogliere, stante il parere negativo espresso con nota prot. 480958/24/05/2018/FMSPS dal Dirigente Infermiere del Servizio Professioni Dott. Renato Rocchi, la richiesta di proroga del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 30 ore con decorrenza 1°/06/2018, presentata dalla dipendente Sig.ra BERCHICCI GUERINA, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato;
2. Di dare atto che la dipendente Sig.ra Berchicci Guerina, C.P.S. Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato, dal 01/06/2018 rientrerà a rapporto di lavoro a tempo pieno;
3. Di dare atto che la spesa relativa al punto 2) viene registrata nella contabilità generale ed imputata come indicato nel seguente prospetto:

| <i>Conti economici di riferimento</i> | <i>Esercizio 2018</i> |
|--|-----------------------|
| Competenze Personale Ruolo Sanitario N. 0512.030102 | € 2.390,15 |
| Oneri Sociali Ruolo Sanitario N. 0512.030202 | € 670,39 |
| IRAP Personale Ruolo Sanitario N. 0512.030302 | € 203,21 |

4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

**Il Direttore Area Vasta n. 4
Dr. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA POLITICHE DEL PERSONALE)

Normativa di riferimento:

- Legge n. 662/96 art. 1 comma 58, così come modificata dal D.L. n. 112/2008 convertito in legge n. 133 del 06/08/2008;
- Circolare del 19/02/1977 n. 3/97 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
- artt 23, 24 e 25 del C.C.N.L. 1998/2001 del Comparto Sanità;
- artt. 34 e 35 del Contratto integrativo del CCNL del 07/04/99.

Con determina n. 588/AV4 del 12/08/2016 alla Sig.ra Berchicci Guerina, dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di C.P.S. Infermiera Cat. D), è stata autorizzata dal 01/01/2017 al 31/05/2017 la trasformazione del rapporto di lavoro in part time di 30 ore settimanali distribuite su 5 giorni lavorativi con la seguente articolazione oraria: Lunedì – mercoledì – giovedì - venerdì e sabato per sei ore giornaliere.

Con determina n. 425/AV4 del 31/05/2017 il suddetto part time è stato prorogato fino al 31/10/2017.

Con determine n. 806/AV4 del 30/10/2017 e n. 38/AV4 del 29/01/2018 il suddetto part-time è stato ulteriormente prorogato fino al 31/05/2018 con la seguente rimodulazione oraria: 30 ore settimanali distribuite su 5 giorni lavorativi Lunedì – martedì – mercoledì - venerdì e sabato per sei ore giornaliere.

Con nota Prot. 23249 del 10/05/2018 la Sig.ra Berchicci Guerina, dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) ha chiesto la proroga della trasformazione del rapporto di lavoro part-time orizzontale di 30 ore settimanali distribuite su 5 giorni lavorativi come già in atto con ultima determina fino al 31/05/2018.

Con nota prot. 480958/24/05/2018/FMSPS il Dirigente Infermiere S.P.S. Dr. Renato Rocchi, ha comunicato in merito alla suddetta richiesta: “ *...omissis Parere su richiesta conferma riduzione orario di lavoro Infermiera Berchicci Guerrina, dipendente già in part time. ...omissis...
Lo scrivente esperita la necessaria istruttoria, valutato il modello organizzativo della struttura di assegnazione (ospedale di comunità di Sant'Elpidio a Mare), riscontrata attualmente in quel territorio e più in generale nell'intero contesto produttivo dell'Area Vasta con carenza di personale infermieristico. Considerato che tale carenza diffusa ha reso necessario richiedere alla Direzione di Area Vasta un piano assunzionale specifico, finalizzato a garantire la riduzione delle ferie al personale dello stesso profilo, ritiene attualmente non possibile concedere il nulla osta richiesto, in quanto giudicato ostativo allo svolgimento delle ordinarie attività di assistenza.....omissis...*”

Stante quanto sopra si propone, al Direttore di Area Vasta, il seguente schema di determina:

1. Di non accogliere, stante il parere negativo espresso con nota prot. 480958/24/05/2018/FMSPS dal Dirigente Infermiere del Servizio Professioni Dott. Renato Rocchi, la richiesta di proroga del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 30 ore con decorrenza 1°/06/2018, presentata dalla dipendente Sig.ra BERCHICCI GUERINA, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato;
2. Di dare atto che la dipendente Sig.ra Berchicci Guerina, C.P.S. Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato, dal 01/06/2018 rientrerà a rapporto di lavoro a tempo pieno;

3. Di dare atto che la spesa relativa al punto 2) viene registrata nella contabilità generale ed imputata come indicato nel seguente prospetto:

| <i>Conti economici di riferimento</i> | <i>Esercizio 2018</i> |
|--|-----------------------|
| Competenze Personale Ruolo Sanitario N. 0512.030102 | € 2.390,15 |
| Oneri Sociali Ruolo Sanitario N. 0512.030202 | € 670,39 |
| IRAP Personale Ruolo Sanitario N. 0512.030302 | € 203,21 |

4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Annamaria Quinzi

**Il Direttore U.O.C.
Supporto all'Area Politiche del Personale**
Dott. Michele Gagliani

Per il parere infrascritto:

UOC BILANCIO e UO CONTROLLO di GESTIONE

Si attesta che i costi di cui al presente atto saranno resi compatibili con il budget 2018 quando assegnato.

**Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa
Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza
Coordinatore di Area Vasta**

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione
Dott. Daniele Rocchi

- ALLEGATI -

Nessun allegato.