

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 802/AV5 DEL 08/07/2014**

**Oggetto: Sig. ra Giocondi Maria Antonietta - Operatore Socio Sanitario a tempo indeterminato. Collocamento in aspettativa senza assegni per motivi familiari.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

- . . . -

**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 del Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- DETERMINA -**

1. di collocare in aspettativa senza retribuzione e decorrenza di anzianità per il periodo a far data dal 01.09.2014 al 04.10.2014, per motivi familiari, ai sensi dell' art. 12, comma 1) del CCNL sottoscritto il 20.9.2001, integrativo del CCNL stipulato il 7.4.1999 l'Operatore Socio Sanitario tempo indeterminato, Sig.ra Giocondi Maria Antonietta, come specificato nel documento istruttorio.
2. di precisare che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa;
3. di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta 5;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R: 26/96 e s.m.;
5. 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..

**Il Direttore dell'Area Vasta 5  
(Dr. Massimo Del Moro)**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

□ Normativa di riferimento:

- art. 12 – comma 1, del CCNL sottoscritto il 20.9.2001, integrativo del CCNL stipulato il 7.4.1999;

□ Motivazione:

L'Operatore Socio Sanitario in servizio a tempo indeterminato presso questa Amministrazione, Sig.ra Petrelli Patrizia, con nota acquisita al protocollo generale al n. 28298 del 29.05.2014, ha chiesto di essere collocata in aspettativa senza assegni per motivi familiari, per il periodo dal 01.09.2014 al 04.10.2014.

Visto il parere favorevole relativamente alla concessione dell'aspettativa espresso in data 25.06.2014 con prot. n. 454796 da parte del Direttore dell'U.O.C. di Radiodiagnostica del P.O. di San Benedetto del Tronto, struttura ove risulta assegnata attualmente la predetta dipendente.

L' art. 12 – comma 1) del CCNL sottoscritto il 20.9.2001, integrativo del CCNL stipulato il 7.4.1999 espressamente prevede che: *"Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio"*.

Ritenuto, ai sensi della succitata normativa di non aver motivazioni per cui poter negare, ovvero differire nel tempo, l'accoglimento dell'istanza presentata dalla predetta dipendente relativamente al collocamento in aspettativa senza assegni dal 01.09.2014 al 04.10.2014, per motivi familiari.

Ritenuto pertanto, di dover collocare in aspettativa senza assegni dal 01.09.2014 al 04.10.2014 la predetta dipendente;

Per quanto sopra esposto e motivato,

**SI PROPONE:**

1. di collocare in aspettativa senza retribuzione e decorrenza di anzianità per il periodo a far data dal 01.09.2014 al 04.10.2014, per motivi familiari, ai sensi dell' art. 12, comma 1) del CCNL sottoscritto il 20.9.2001, integrativo del CCNL stipulato il 7.4.1999 l'Operatore Socio Sanitario tempo indeterminato, Sig.ra Giocondi Maria Antonietta, come specificato nel documento istruttorio.
2. di precisare che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa;
3. di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta 5;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R: 26/96 e s.m..
5. 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.

**Il Responsabile della Fase Istruttoria**  
(Sig.ra Loredana Galanti)

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**  
**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**  
( Dr.Silvio Maria Liberati)

**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL' U.O. ECONOMICO FINANZIARIA F.F.**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dall'U.O. proponente

**Attesta**

Che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa

**p. Il Dirigente f.f. dell'U.O. Economico Finanziaria**

**Il funzionario delegato**

**(Sig.ra Bruna Pelliccioni)**

**- ALLEGATI -**

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