

Numero 19 Data 2.1 SET 2015

Pag. 1

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA 3

N. 1030

DEL 2 1 SET. 2015

Oggetto: TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO CARLINI ALESSIA, COLLABORATORE **PROFESSIONALE PARZIALE** SIG.A SANITARIO – OSTETRICA (CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO.

IL DIRETTORE DELLA **AREA VASTA 3**

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 della U.O.C. Controllo di Gestione e della U.O.C. Contabilità e Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione

-DETERMINA-

- 1. Di disporre la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale nei confronti della Sig.a CARLINI ALESSIA, dipendente a tempo indeterminato di questa Area Vasta in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica (Cat. D), a far data dall'01.09.2015 e con articolazione verticale dell'orario per n. 18 ore settimanali, con le modalità di effettuazione indicate nel documento istruttorio.
- 2. Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri bensì una diminuzione della spesa.
- 3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'AV3, a norma dell'art. 28 della L.R. n. 26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L. R. n. 36/2013.
- 4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L. R. 26/96 e s.m.i..
- 5. Di trasmettere altresì copia del presente provvedimento alla U.O.C. Gestione Risorse Umane per il seguito di competenza.

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Vista la dichiarazione espressa dal Dirigente proponente, si attesa che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

Il Dirigente W.O.C.Controllo di Gestione

Il Dirigente U.D.C. Contabilità e Bilancio

a Lucia Cusebi

a presente determina consta di n. 2 pagine di cui n. /// pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.



Numero 1030/AU3

Data | 2 | SEL 2015

Pag.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

✓ Normativa ed atti di riferimento:

➤ vigenti CC.CC.NN.LL. del Personale del Comparto Sanità;

art. 73 D.L. 112/2008, convertito in Legge 133/2008.

☐ Motivazione:

Con nota del 10.02.2015 la Sig.a CARLINI ALESSIA, dipendente a tempo indeterminato in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Ostetrica (Cat. D), ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con articolazione verticale, per n. 18 ore settimanali, con orario soggetto a turnazione.

Con nota del 24.03.2015 il Direttore dell'U.O. di appartenenza della dipendente ed il Dirigente delle Professioni Sanitarie sono stati invitati a comunicare il parere in merito all'istanza sopra indicata. Con nota del 03.06.2015, sulla base dei pareri del Dirigente delle Professioni Sanitarie del 14.04.2015 e del 20.05.2015, il Direttore di Area Vasta ha rinviato temporaneamente la valutazione dell'istanza; con successiva nota del 16.06.2015 ID n. 535678 è stato comunicato alla Sig.a Carlini e ai Dirigenti interessati, nelle more dell'adozione del relativo atto formale, l'accoglimento della richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro a decorrere dall'01.09.2015, demandando al Dirigente delle Professioni Sanitarie la definizione delle modalità di articolazione dell'orario di lavoro.

La Sig.a Carlini ha comunicato in data 06.08.2015, con nota ID n. 567569 del 07.08.2015, di concordare con la proposta dell'amministrazione del turno M/P/N integrato con l'équipe e con la rotazione equilibrata dei turni fino a concorrenza dell'orario mensile; il Dirigente delle Professioni Sanitarie ha apposto in calce alla comunicazione la conferma dell'articolazione dell'orario come richiesto dalla dipendente.

Dato atto che tale trasformazione rientra nel limite percentuale previsto dalla vigente normativa contrattuale, si propone di procedere alla trasformazione del rapporto di lavoro della Sig.a Carlini da tempo pieno a tempo parziale, a far data dall'01.09.2015 e con l'articolazione sopra specificata.

Si ritiene inoltre di invitare la dipendente a sottoscrivere il contratto individuale di lavoro relativo a tale passaggio.

Il sottoscritto Dirigente proponente dichiara la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento nonché la sua regolarità procedurale e che dal medesimo non derivano oneri bensì una diminuzione della spesa.

☐ Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto, si propone al Direttore di Area Vasta l'adozione del seguente schema di determina:

- Di disporre la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale nei confronti della Sig.a CARLINI ALESSIA, dipendente a tempo indeterminato di questa Area Vasta in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica (Cat. D), a far data dall'01.09.2015 e con articolazione verticale dell'orario per n. 18 ore settimanali, con le modalità di effettuazione indicate nel documento istruttorio.
- 2. Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri bensì una diminuzione della spesa.
- 3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'AV3, a norma dell'art.28 della L.R. n.26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L. R. n. 36/2013.
- 4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L. R. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere altresì copia del presente provvedimento alla U.O.C. Gestione Risorse Umane per il seguito di competenza.

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE D.SSA ADRIANA CARRADORINI

Il Funzionario Responsabile della fase istruttoria Coll Amm.vo Prof.le Sonia Vellut

Nessun allegato.

- ALLEGATI -



Numero	1030/AV3	
Data	21/09/2015	

DETERMINA N. 1030/AV3 DEL 21/09/2015

TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE SIG.A CARLINI ALESSIA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA (CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO.

PUBBLICAZIONE:	
dal	21/09/2015 al 05/10/2015
ESECUTIVITA':	
	armino à etate diebissate issue distance de la companya de la comp
	ermina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 21/09/2015 ermina è esecutiva il (dono il 10° giorno della pubblicazione)
	ermina è esecutiva il (dopo il 10° giorno della pubblicazione)
Determina pubblicata	sulla Extranet SI X NO
Certificato di pubbl	icazione
	sente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna.
	IL FUNZIONARIO INCARICATO
l .	IL FONZIONARIO INCARICATO
21/09/2015	Steffania Scarponi
	Steffania Scarponi
Collegio Sindacale: in	viata con nota del 21.9.2015
	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI NO X
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)
Collegio Sindacale: in Atto soggetto al contre	viata con nota del 21.9.2015 ollo della Regione: SI \(\) NO \(\) \(\)