REGIONE SICILIANA

Azienda Ospedaliera

di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

GARIBALDI

Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 111

OGGETTO: Sig. D.G.F. - Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista. Accoglimento istanza di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale.

SETTORE:

Bilancio
Sub aggregato di spesa

C.E.

Reg.to al n.

Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.

Per l'Ufficio Riscontro.....

Il Responsabile del Settore .....

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
Visto:
Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget

Li .....

L' addetto alla verifica della compatibilità economica

Lista di liquidazione n°

Il Dirigente Responsabile del Settore
Economico Finanziario e Patrimoniale
(Dott. Gianluca Roccella)

Settore
Affari Generali, Sviluppo Organizzativo
e Risorse Umane

Il Responsabile dell'istruttoria

Il Responsabile del procedimento
Il Dirigente Responsabile del Settore
(Dott.ssa Gaetana Bonanno)

Seduta del giorno 31 GEN. 2018

Nei locali della sede legale dell'Azienda
Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania

IL COMMISSARIO
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 1 Marzo 2017

Con la presenza del:

Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Annino

e del

Direttore Sanitario
Dott.ssa Anna Rita Mattaliano

Con l'assistenza, quale Segretario

del Dott. Francesco Giovanni Marangia

ha adottato la seguente deliberazione

Vista l'istanza prot. n. 0000498 del 10/01/2018 acquisita al prot. n. 627/RU del 11/01/2018, del dipendente D. G. F. , Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista di ruolo, in servizio presso l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, con la quale lo stesso chiede di trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di tipo orizzontale, con prestazione lavorativa al 67% da effettuarsi dal lunedì al sabato dalle ore 08,30 alle ore 12,30 per complessive ore 24 settimanali, compatibilmente con le esigenze di servizio;

Visto il co. 25 dell'art. 39 della L. 27.12.97 n. 449 il quale prevede che la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale può essere negata esclusivamente se l'attività che il dipendente intende svolgere è in contrasto con quella svolta presso l'amministrazione di appartenenza o in contrasto con essa;

Visto l'art. 23 del vigente C.C.N.L. del Comparto per la regolamentazione della materia;

Visto l'art. 1 comma 58 legge n. 662 del 23 dicembre 1996, così come modificata dall'art. 73 della legge n. 133 del 6 agosto 2008;

Rilevato che, con la summenzionata istanza, il dipendente ha dichiarato di non volere intraprendere altre attività lavorative, adducendo a motivazione della richiesta motivi familiari;

Atteso che la presente richiesta rientra nel limite del 25% della dotazione organica al 31.12.2017, stante che risultano in part-time n. 22 dipendenti su una dotazione organica per il comparto di n. 1593 posti, per n. 398,25 posti trasformabili e che pertanto, con il presente provvedimento il numero dei dipendenti in part-time viene rideterminato in 23;

Visto il parere favorevole del Direttore dell'U.O. di appartenenza, espresso in calce all'istanza;

Ritenuto, pertanto, dovere accogliere la superiore istanza di tempo parziale secondo le modalità richieste dal dipendente, compatibilmente con le esigenze dell'U.O. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro;

Ritenuto, infine, di dovere dare decorrenza al rapporto di lavoro a tempo parziale dal 01/02/2018;

Valutata la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale da parte del Dirigente Responsabile del Settore Affari generali, sviluppo organizzativo e risorse umane;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti,

- Accogliere l'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale, di tipo orizzontale, con prestazione lavorativa al 67% da effettuarsi dal lunedì al sabato dalle ore 08,30 alle ore 12,30, per complessive ore 24 settimanali, del dipendente D. G. F., Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista di ruolo, secondo le modalità richieste dal dipendente e compatibilmente con le esigenze dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro e comunque nel rispetto di ogni disposizione vigente in materia.
- Precisare che la presente richiesta rientra nel limite del 25% della dotazione organica al 31.12.2017, stante che risultano in part-time n. 22 dipendenti su una dotazione organica per il comparto di n. 1593 posti, per n. 398,25 posti trasformabili e che pertanto, con il presente provvedimento il numero dei dipendenti in part-time viene rideterminato in 23.
- Dare decorrenza al rapporto di lavoro a tempo parziale, a far data dal 01.02.2018.
- Fare carico al dipendente di dichiarare l'inizio di eventuale attività lavorativa.
- Munire la presente delibera della clausola di esecuzione immediata al fine di soddisfare la richiesta del dipendente.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)

Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

_____

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____

al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

_____

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

☒ immediatamente

☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile

_____