Civico Di Cristina Benfratelli

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE
AD ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000955 del 08 GIU. 2017

OGGETTO: DIPENDENTE MONFORTE ROSA – TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE VERTICALE.

U.O.C. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
Risorse Umane	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO **Esercizio 2017**
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T **Bilancio 2017**	Prot. n. _____ del _____
N° Centro di costo _____	N° Conto economico _____
N° Conto Economico _____	N° Conto Patrimoniale _____
Ordine n°_____ del _____	Importo (Euro) _____ _____
Budget assegnato (Euro) _____	Prima nota contabile _____
Budget già utilizzato (Euro) _____	Il Funzionario
Budget presente atto (Euro) _____	.....
Disponibilità residua di budget (Euro)_____	**Il Direttore della U.O.C.**
□ Non comporta ordine di spesa	.....
Proposta n. 458/A del 06 GIU. 2017	Mandato n. ……del……
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Il Funzionario
_____	.....
RESPONSABILE DELLA U.O.C.	**Il Direttore della U.O.C.**
_____	.....

L'anno duemiladiciassette giorno otto del mese di Giugno, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dottore P. Virelli, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

06 GIU 2017

- *Il Responsabile U.O.C. Risorse Umane*

VISTA l'istanza prot. n.10069 del 05/06/2017 (allegata alla presente), con la quale la Sig.ra **MONFORTE ROSA**, dipendente di ruolo con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D, in servizio presso l'U.O.C. Cardiologia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina, chiede, a decorrere dal 01/07/2017, la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da Tempo Pieno a Tempo Parziale Verticale, con articolazione dell'orario di lavoro in n.30 ore settimanali, pari all' 83,33% della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere nei giorni di: lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì per n. 6 ore di lavoro giornaliere, dalle ore 8,00 alle ore 14,00 e, comunque, con una eventuale turnazione da concordare con il Responsabile dell'U.O.;
VISTO il comma 2 dell'art. n.24 del CCNL 1998/2001 secondo cui "Il tempo parziale può essere realizzato: ... - con articolazione della prestazione su alcuni giorni della settimana, del mese, o di determinati periodi dell'anno (tempo parziale verticale), in misura tale da rispettare la media della durata del lavoro settimanale prevista per il tempo parziale nell'arco temporale preso in considerazione (settimana, mese o anno)";
PRESO ATTO che, come riportato sull'istanza prodotta dalla dipendente, la trasformazione del rapporto di lavoro da Tempo Pieno a Tempo Parziale Verticale è stata concordata con il Direttore dell'U.O.C. Cardiologia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina e con il Direttore Medico di Presidio;
VISTO l'art.1 della Legge 662/96 (co. 56-65);
VISTA la circolare 3/97 del 19.02.1997 e successive modifiche e integrazioni del Dipartimento della Funzione Pubblica, esplicativa della sopra citata Legge Finanziaria;
VISTO l'art. 39 della Legge 449/97,
VISTO il D.Lgs.61/2000 e successive modifiche;
VISTA la Legge 133/2008 (art.73);
VISTE le Circolari n.8/2008 e n.9/2011 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
PRESO ATTO che nella dotazione organica di questa Azienda Ospedaliera, nel contingente del personale amministrativo in cui è compresa la medesima posizione funzionale del richiedente, figurano n. 17 dipendenti con rapporto di lavoro a Tempo parziale e, pertanto, la richiesta in argomento rientra nella percentuale del 25% prevista dal comma n.8 dell'art. n.23 del C.C.N.L. Comparto Sanità 1998/2001 il cui scaglione è stato determinato in 305 unità, in rapporto al contingente rideterminato nella nuova dotazione organica;
CONSIDERATO che, per effetto dell'art. 35 del C.C.N.L. biennio economico 2000/2001, al dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale verticale verrà operata una riduzione, proporzionale alla prestazione lavorativa, del trattamento economico, anche accessorio, con riferimento a tutte le competenze fisse e periodiche legate alla qualifica e al profilo professionale, del congedo ordinario e delle festività soppresse, delle altre assenze previste dalla legge e dai CCNL (escluso l'astensione obbligatoria), del lavoro straordinario, nei limiti previsti dalla normativa vigente. Le prestazioni di pronta disponibilità ed i turni sono invece assicurati per intero nei periodi di servizio ex art. 22 comma 3 del CCNL 2002/2005;
RITENUTO di accogliere l'istanza della Sig.ra **MONFORTE ROSA**, dipendente di ruolo con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D, in servizio presso l'U.O.C. Cardiologia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina, trasformando, a decorrere dal **01 luglio 2017,** ai sensi degli artt. 23 e 24 del CCNL 1998/2001, il rapporto di lavoro da Tempo Pieno a **Tempo Parziale Verticale,** con articolazione dell'orario di lavoro in **n.30 ore settimanali**, pari **all' 83,33%** della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere nei giorni di: **lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì per n. 6 ore di lavoro giornaliere**, dalle ore 8,00 alle ore 14,00 e, comunque, con una eventuale turnazione da concordare con il Responsabile dell'U.O.;

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

ACCOGLIERE l'istanza della Sig.ra **MONFORTE ROSA**, dipendente di ruolo con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D, in servizio presso l'U.O.C. Cardiologia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina;
TRASFORMARE, a decorrere dal **01 LUGLIO 2017**, ai sensi degli artt. 23 e 24 del CCNL 1998/2001, il rapporto di lavoro della sopracitata dipendente da Tempo Pieno a **Tempo Parziale Verticale** per un periodo non inferiore a due anni, come previsto dall'art. 34 lettera B) del CCNL biennio economico 2000/2001, con articolazione dell'orario di lavoro in **n.30 ore settimanali**, pari **all' 83,33%** della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere nei giorni di: **lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e**

venerdì per n. 6 ore di lavoro giornaliere, dalle ore 8,00 alle ore 14,00 e, comunque, con una eventuale turnazione da concordare con il Responsabile dell'U.O.;
PRENDERE ATTO che la trasformazione di tale rapporto di lavoro rientra nel contingente del 25%, previsto dal comma n.8 dell'art. n.23 del C.C.N.L. Comparto Sanità 1998/2001, del personale infermieristico Aziendale in cui è compresa la medesima posizione funzionale del richiedente, calcolato in n.305 unità e in cui figurano in totale n.17 dipendenti con contratto di lavoro a tempo parziale;
CORRISPONDERE alla Sig.ra **MONFORTE ROSA**, a decorrere dal **01/07/2017** il trattamento economico previsto per il rapporto di lavoro a **Tempo Parziale Verticale all' 83,33%**, dando atto che verrà operata conseguentemente e proporzionalmente alla minore prestazione lavorativa, una riduzione del Trattamento Economico, anche accessorio, con riferimento a tutte le competenze fisse e periodiche, del Congedo Ordinario e delle festività soppresse, delle altre assenze previste dalla legge e dai CCNL (escluso l'astensione obbligatoria), del lavoro straordinario, nei limiti previsti dalla normativa vigente. Le prestazioni di pronta disponibilità ed i turni sono invece assicurati per intero nei periodi di servizio ex art. 22 comma 3 del CCNL 2002/2005;
DARE ATTO che la concessione del Part - Time, essendo conseguente alla dichiarazione del Responsabile dell'U.O. di appartenenza, non potrà comportare la sostituzione del personale interessato o affidamento di altri incarichi;
NOTIFICARE il presente atto all'interessata, nonché ai competenti Uffici dell'Azienda che cureranno gli ulteriori provvedimenti di competenza;
CURERA' l'esecuzione del presente provvedimento l' U.O.C. Risorse Umane.

IL DIRETTORE della U.O.C.

RESPONSABILE dell'U.O.S.
Dr. Fabio Marussich

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole **dal**

parere favorevole **dal**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante
Paola Vitale

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 11 GIU. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

☐ Non sono pervenute opposizioni

☐ Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

==========

☐ Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA 21 GIU. 2017

☐ Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

☐ Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

☐ **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

==========

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il_____ Prot. n._____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____del _____come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____del _____come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il_____Prot. n._____

Notificata in Archivio il_____Prot. n._____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

_____

_____

_____

_____