



AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE  
AD ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

N. 001804 **DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

del 05 DIC. 2016

**OGGETTO: DIPENDENTE BUONGUSTO EMMA -  
RINNOVO RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE VERTICALE.**

**U.O.C. PROPONENTE**

**Risorse Umane**

---

**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE  
B U D G E T  
Bilancio 2016**

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico \_\_\_\_\_

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget presente atto (Euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua  
di budget (Euro) \_\_\_\_\_

Non comporta ordine di spesa

---

Proposta n. 980/AR del 05 DIC. 2016

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
\_\_\_\_\_

**RESPONSABILE DELLA U.O.C.**  
\_\_\_\_\_

**U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO**

**ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2016**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Importo (Euro) \_\_\_\_\_

Prima nota contabile \_\_\_\_\_

**Il Funzionario**  
.....

**Il Direttore della U.O.C.**  
.....

---

Mandato n. .... del.....

**Il Funzionario**  
.....

**Il Direttore della U.O.C.**  
.....

L'anno duemilasedici giorno Cinque del mese di Dicembre, 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 Dott. P. V. Tele, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

05 DIC. 2016

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

**PREMESSO** che con l'atto deliberativo n.462 04/11/2014 (All. A), con decorrenza dal 01/01/2015, è stato rinnovato il rapporto di lavoro a Tempo Parziale Verticale, attivato dal 01/01/2011 (delibera n.2131 del 28/12/2010), della dipendente BUONGUSTO EMMA, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D in servizio presso l'U.O.C. di Urologia del P.O. Civico, secondo la seguente articolazione dell'attività lavorativa: n.30 ore settimanali, pari all' 83,33% della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere dal lunedì al venerdì per n.6 ore di lavoro giornaliera, dalle ore 8:00 alle ore 14:00, e con una eventuale turnazione da concordare con il Responsabile dell'U.O.;

**PRESO ATTO** che a tutt'oggi la sopra indicata dipendente ha mantenuto ininterrottamente tale tipologia di rapporto di lavoro;

**VISTO** il comma 2 lettera B) dell'art. n.34 del CCNL integrativo 1998/2001;

**VISTA** l'istanza prot. n.20148 del 02/12/2016 (All. B) con la quale la dipendente Buongusto Emma chiede il rinnovo per ulteriori anni due, salvo diverse disposizioni di Legge e/o Aziendali, del suddetto rapporto di lavoro Part-Time Verticale a decorrere dal 01/01/2017;

**PRESO ATTO** che, come si evince da nota apposta sulla stessa istanza prodotta dalla dipendente, il rinnovo del rapporto di lavoro a Tempo Parziale Verticale è stato concordato con il Direttore dell'U.O.C. Urologia del P.O. Civico ed è stato vistato dal Direttore Medico di Presidio;

**RITENUTO** di accogliere l'istanza della dipendente **Buongusto Emma**, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D in servizio presso l'U.O. Urologia del P.O. Civico, rinnovando per ulteriori anni due, a decorrere **dal 01/01/2017**, il precedente rapporto di lavoro a **Tempo Parziale Verticale** secondo la seguente articolazione dell'attività lavorativa: **n.30 ore settimanali**, pari all' **83,33%** della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere **dal lunedì al venerdì** per **n.6 ore** di lavoro **giornaliera**, dalle ore 8:00 alle ore 14:00 e, comunque, con eventuali turnazioni 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 prot. n.20148 del 02/12/2016 della Sig.ra **BUONGUSTO EMMA**, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ctg.D in servizio presso l'U.O. Urologia del P.O. Civico;

**RINNOVARE**, a decorrere dal **01 Gennaio 2017** per ulteriori anni due, fatte salve nuove disposizioni di Legge e/o Aziendali, la tipologia di **Part-Time Verticale** della citata dipendente, secondo la seguente articolazione dell'attività lavorativa: **n.30 ore settimanali**, pari all' **83,33%** della prestazione lavorativa a tempo pieno, da rendere **dal lunedì al venerdì** per **n.6 ore** di lavoro **giornaliera**, dalle ore 8:00 alle ore 14:00 e, comunque, con eventuali turnazioni da concordare con il Responsabile dell'U.O.;

**PRENDERE ATTO** che il rinnovo di tale rapporto di lavoro non apporta alcuna variazione al contingente del 25% della dotazione organica aziendale del personale infermieristico, in cui rientra lo stesso profilo professionale della richiedente;

**CORRISPONDERE** alla Sig.ra **Buongusto Emma**, a decorrere dal **01/01/2017** il trattamento economico previsto per il rapporto di lavoro a **part-time 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;

**DARE ATTO** che gli Allegati A e B citati in premessa fanno parte integrante del presente provvedimento;

**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 la U.O.C. Risorse Umane.

**IL DIRETTORE della U.O.C.**

**RESPONSABILE della U.O.S.**

Dr. Fabio Marussich

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**

Paolo Vitali

**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 08 DIC. 2016 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 18 DIC. 2016**

- 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_