

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4****N. 517/AV4 DEL 23/09/2014****Oggetto: DIPENDENTE C.P.S. INFERMIERE CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO  
Sig.ra F.N.- RICHIESTA TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO PART-TIME.  
DINIEGO.****IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

**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 Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di non accogliere, stante il parere negativo espresso con nota Prot. 114846/11/09/2014/FMSPS dal Dirigente del Servizio Professioni Sanitarie Area Infermieristica-Ostetrica Dott. Mirco Gregorini, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 30 ore, presentata dalla dipendente Sig.ra FRATINO NADIA, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) a tempo indeterminato;
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
3. 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.;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Direttore Area Vasta n. 4  
Dott. Alberto Carelli**

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

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE)**

Normativa di riferimento:

- Legge n. 662/96 art. 1 comma 58, così come modificata dal D.L. n. 112/2008 convertito in legge n. 133 del 06/08/2008;
- Circolare del 19/02/1977 n. 3/97 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
- artt 23, 24 e 25 del C.C.N.L. 1998/2001 del Comparto Sanità;
- artt. 34 e 35 del Contratto integrativo del CCNL del 07/04/99.

Con nota Prot. 21187 del 25/08/2014 la Sig. Fratino Nadia, dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di C.P.S. Infermiere Cat. D), ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno in part-time orizzontale di 30 ore settimanali articolato su cinque giorni dal lunedì al venerdì.

Con nota Prot. 113249/03/09/2014/FMSPS è stato chiesto al Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica/Ostetrica Dr. Mirco Gregorini, di esprimere un parere sull'accoglimento della richiesta della dipendente.

Con nota prot. 114846/11/06/2014/FMSPS il Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica Ostetrica Dr. Gregorini Mirco, ha comunicato quanto segue: *"Parere richiesta trasformazione rapporto di lavoro in part-time dipendente Nadia Fratino CPS infermiera Cat. D)*

*In riferimento alla nota con prot. ID 113249/04/09/2014/FMPERS, per esigenze legate alla garanzia di continuità dei servizi aziendali nel rispetto dei Lea e non ricorrendo le condizioni di legge che rendono obbligatoria la concessione del part time, si esprime parere negativo alla richiesta della dipendente in oggetto ...omissis..."*

Stante quanto sopra si propone, al Direttore di Area, il seguente schema di determina:

1. Di non accogliere, stante il parere negativo espresso con nota Prot. 114846/11/09/2014/FMSPS dal Dirigente del Servizio Professioni Sanitarie Area Infermieristica-Ostetrica Dott. Mirco Gregorini, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 30 ore, presentata dalla dipendente Sig.ra FRATINO NADIA, Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) a tempo indeterminato;
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
3. 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.;

4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Responsabile del Procedimento**

*Dott.ssa Annamaria Quinzi*

**Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane**

*Dott.ssa Oriana Andrenacci*

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attesta che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

**Il Direttore U.O.C. Bilancio**

*Dott. Luigi Stortini*

**Il Responsabile UOS Controllo di Gestione**

*Dott. Luigi Stortini*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.