

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

**N. 97/AV4 DEL 27/02/2015**

**Oggetto: SIG.RA R.S. AUSILIARIO SPECIALIZZATO SOCIO ASSISTENZIALE CAT. A)  
VARIAZIONE ORARIO PART-TIME GIA' AUTORIZZATO CON DETERMINE N. 22/2007  
E N. 612/2012.**

**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 accogliere, stante il parere favorevole espresso dal Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica Ostetrica Dr. Mirco Gregorini, la domanda della dipendente a tempo indeterminato Sig.ra Rinaldi Soccorso, Ausiliario Specializzato Socio Assistenziale Cat. A), di variazione del part-time orizzontale di 30 ore già autorizzato con determine n. 22/ZT11Pers del 15/01/2007 e n. 612/AV4 del 12/07/2012 in part-time verticale di 18 ore settimanali;
2. Di dare atto che la dipendente dal 01/03/2015 presterà servizio con un part-time verticale di 18 ore settimanali su 3 giorni lavorativi con la seguente articolazione oraria: dal lunedì al mercoledì ore 8.00-14.00;
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 ss.mm.ii;
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 determine n. 22/ZT11Pers del 15/01/2007 e n. 612/AV4 del 12/07/2012 alla dipendente a tempo indeterminato Sig.ra Rinaldi Soccorsa è stata autorizzata la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale orizzontale di 30 ore settimanali distribuite su 5 giorni lavorativi dal lunedì al venerdì (dalle ore 8.00 alle 14.00).

Con nota Prot. n. 8094 del 13/02/2015 la Sig.ra Rinaldi Soccorsa ha chiesto di modificare a far data 01/03/2015 la tipologia del part-time da orizzontale a verticale riducendo l'orario settimanale da 30 a 18 ore con la seguente articolazione: dal lunedì al mercoledì ore 8.00-14.00.

Con annotazione del 19/02/2015 a margine della suddetta domanda, il Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica/Ostetrica Dr. Mirco Gregorini ha espresso parere favorevole alla richiesta della dipendente.

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

1. Di accogliere, stante il parere favorevole espresso dal Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica Ostetrica Dr. Mirco Gregorini, la domanda della dipendente a tempo indeterminato Sig.ra Rinaldi Soccorsa, Ausiliario Specializzato Socio Assistenziale Cat. A), di variazione del part-time orizzontale di 30 ore già autorizzato con determine n. 22/ZT11Pers del 15/01/2007 e n. 612/AV4 del 12/07/2012 in part-time verticale di 18 ore settimanali;
2. Di dare atto che la dipendente dal 01/03/2015 presterà servizio con un part-time verticale di 18 ore settimanali su 3 giorni lavorativi con la seguente articolazione oraria: dal lunedì al mercoledì ore 8.00-14.00;
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 ss.mm.ii;

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.