

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 690/AV4 DEL 10/11/2015**

**Oggetto: SIG.RA M.S. DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO. ASSENZA NON RETRIBUITA PER MALATTIA AI SENSI ART. 23 C. 2 CCNL COMPARTO SANITÀ 1994/97.**

**IL DIRIGENTE 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 autorizzare la Sig.ra M.S., dipendente a tempo indeterminato, ad assentarsi per malattia senza diritto alla retribuzione ai sensi dell'art. 23 c. 2 CCNL Comparto Sanità 1994/97, per un periodo di 18 mesi a far data dal 07/11/2015 secondo quanto previsto dall'orientamento applicativo ARAN n. 532 del 05/06/2011;
2. Di dare atto inoltre che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy gli elementi identificativi della dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;
3. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane**  
*Dott.ssa Oriana Andrenacci*

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 1 pagina di allegato cartaceo che forma parte integrante della stessa.

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

*Normativa di riferimento:*

- art. 23 CCNL Comparto Sanità 94/97;
- orientamento applicativo ARAN n. 532 del 5/06/2011;

Il C.C.N.L. del Comparto Sanità del Triennio 1994/1997 prevede all'art. 23 c. 2 la possibilità di concedere al dipendente a tempo indeterminato di assentarsi dal lavoro per malattia, oltre il termine di 18 mesi di conservazione del posto con diritto alla retribuzione previsto dal comma 1, per un periodo ulteriore di 18 mesi in casi particolarmente gravi.

Si precisa che secondo l'orientamento applicativo ARAN 532 del 05/06/2011 il periodo di assenza per malattia non retribuita di cui all'art. 23 c. 2 CCNL del 06/07/1995 non è frazionabile e che pertanto va attribuito per l'intera durata massima prevista.

Si dà atto che la Sig.ra M.S., dipendente a tempo indeterminato, con nota prot. n. 51543 del 04/11/2015 ha chiesto, stante l'imminente scadenza del periodo di malattia pari a 18 mesi, di poter usufruire dal 7/11/2015 di un periodo di 18 mesi di assenza non retribuita per malattia ai sensi dell'art.23 del CCNL del 6/07/95 sopra citato.

Dagli atti d'ufficio risulta che la dipendente ha terminato il periodo di malattia il 06/11/2015 e che in data 04/11/2015 ha presentato istanza di visita medica per idoneità alle mansioni, pertanto dal 07/11/2015 sarà autorizzata ad assentarsi per malattia senza diritto alla retribuzione ai sensi dell'art. 23 c. 2 CCNL Comparto Sanità 1994/97, per un periodo di 18 mesi.

Stante quanto sopra, si propone al Responsabile dell'U.O.C. Gestione Personale il seguente schema di determina:

1. Di autorizzare la Sig.ra M.S., dipendente a tempo indeterminato, ad assentarsi per malattia senza diritto alla retribuzione ai sensi dell'art. 23 c. 2 CCNL Comparto Sanità 1994/97, per un periodo di 18 mesi a far data dal 07/11/2015 secondo quanto previsto dall'orientamento applicativo ARAN n. 532 del 05/06/2011;
2. Di dare atto inoltre che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy gli elementi identificativi della dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;
3. 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*

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 -**

n. 1 allegato cartaceo