

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

**N. 984/AV4 DEL 29/12/2017**

**Oggetto: DIPENDENTE C.P.S. EDUCATORE PROF.LE CAT. D) A TEMPO  
INDETERMINATO Sig.ra R.P. - RICHIESTA TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI  
LAVORO IN 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. n. 436439/18/12/2017/FMSPS dalla P.O Area della Riabilitazione Dott.ssa Patrizia Mariani, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 25 ore con decorrenza 1°/01/2018, presentata dalla dipendente Sig.ra ROTILI PATRIZIA, Collaboratore Professionale Sanitario Educatore Professionale Cat. D) a tempo indeterminato;
2. 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.;
3. 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  
Dr. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(U.O.C. SUPPORTO AREA POLITICHE DEL PERSONALE)**

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. n. 55639 del 16/11/2017 la Sig.ra Rotili Patrizia, C.P.S. Educatore Professionale cat. D) a tempo indeterminato ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro in part time orizzontale di 25 ore settimanali dal 1° gennaio 2018 con articolazione oraria nei giorni di lunedì, martedì, venerdì e sabato (lunedì, martedì, giovedì e sabato dalle ore 8.00 alle 12.00, mercoledì e venerdì dalle ore 8.00 alle 12.30).

Con nota Prot. n. 429221 del 23/11/2017 è stato chiesto alla P.O. Area della Riabilitazione Dott.ssa Patrizia Mariani di esprimere un parere sulla richiesta della dipendente.

Con nota Prot. n. 436439/18/12/2017/FMSPS la Dott.ssa Mariani ha comunicato in merito alla suddetta richiesta: “...omissis... In riferimento a quanto richiesto dal C.P.S. Educatore Professionale Rotili patrizia, tenuto conto delle attività riabilitative da garantire secondo i LEA e dell’organico assegnato alla struttura “Centro Diurno Il Delfino Blu” in cui la dipendente opera, si esprime parere negativo alla riduzione dell’orario di lavoro...omissis”

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

1. Di non accogliere, stante il parere negativo espresso con nota prot. n. 436439/18/12/2017/FMSPS dalla P.O Area della Riabilitazione Dott.ssa Patrizia Mariani, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro in part-time orizzontale di 25 ore con decorrenza 1°/01/2018, presentata dalla dipendente Sig.ra ROTILI PATRIZIA, Collaboratore Professionale Sanitario Educatore Professionale Cat. D) a tempo indeterminato;
2. 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.;
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*

**Il Direttore f.f. U.O.C. Supporto Area Politiche del Personale**

*Dott. Michele Gagliani*

Per il parere infrascritto:

**U.O.C. BILANCIO e UO CONTROLLO di GESTIONE**

I sottoscritti, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, per quanto di competenza, attestano che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

**Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa  
Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza  
Coordinatore di Area Vasta**

*Dott. Luigi Stortini*

**Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione**

*Dott. Daniele Rocchi*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.