

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Premesso che la sig.ra ~~.....~~, matr. 34518, in servizio a tempo indeterminato presso la U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa di Scicli, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista, Categoria "D", con istanza del 22.5.2018 ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la riduzione del 50% dell'orario di servizio a decorrere dal 1 luglio 2018;

Visto l'art. 23 del CCNL del Comparto Sanità valevole per gli anni 1998 - 2001 che disciplina la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale su richiesta del dipendente interessato ed in particolare i commi 2 e 3, secondo cui *la trasformazione del rapporto di lavoro avviene automaticamente entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda, a meno che l'amministrazione non differisca, entro il predetto termine, con provvedimento motivato, la trasformazione del rapporto di lavoro per un periodo non superiore a sei mesi nei casi in cui essa comporti, in relazione alle mansioni e alla posizione organizzativa del dipendente, grave pregiudizio alla funzionalità del servizio;*

Visti gli artt. 34 e 35 del contratto collettivo nazionale di lavoro integrativo del CCNL del personale del comparto Sanità stipulato il 7 aprile 1999, e l'art. 22 del CCNL del 19 aprile 2004, che modificano ed integrano i vigenti artt. 23 e 24 del CCNL del comparto relativo agli anni 1998/2001;

Visto l'art.1, comma 58, della legge 23.12.1996n. 662, così come modificato dall'art. 73 del Decreto Legge 25.6.2008 n. 112, convertito con legge 6 agosto 2008 n. 133, ai sensi del quale la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale può essere concessa dall'amministrazione nel caso in cui la trasformazione *non comporti pregiudizio* alla funzionalità dell'unità operativa dove il dipendente presta servizio;

Visto il regolamento aziendale in materia di rapporto di lavoro a tempo parziale per il personale non dirigenziale adottato con delibera n. 1222 dell'11.6.2010;

Preso atto che il Direttore dell'U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa di Scicli, dove presta servizio la dipendente, con nota apposta sull'istanza *ha espresso parere favorevole* alla trasformazione del rapporto di lavoro della stessa, con articolazione della prestazione lavorativa di tipo verticale da svolgere su due settimane lavorative al mese secondo l'organizzazione dei turni lavorativi predisposti dal direttore della struttura, in quanto l'articolazione, così come proposta, non comporta alcun disservizio;

Considerato che non è stato superato il limite percentuale del 25% della dotazione organica complessiva dei contingenti delle categorie del personale relativo alla posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista, categoria "D";

Che inoltre il dipendente ha avanzato richiesta di part-time per motivi familiari, non intendendo intraprendere alcuna attività lavorativa, ed ha inoltre dichiarato di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità;

Considerato che l'avvenuta trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale, deve essere comunicata per iscritto al dipendente nei termini previsti dai commi 2 e 3 del citato art. 23 del CCNL con l'indicazione della durata dell'articolazione dell'orario e della prestazione lavorativa fissate dall'art 24 del CCNL, così come integrato e modificato dall'art. 34 del CCNL integrativo stipulato il 7 aprile 1999;

Ritenuto per le superiori motivazioni di poter accogliere la richiesta della sig.ra ~~.....~~ di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale con riduzione del 50% dell'orario a tempo pieno, a decorrere dal 1 luglio 2018, con articolazione della prestazione lavorativa di tipo verticale da svolgere su due settimane lavorative al mese, secondo l'organizzazione dei turni lavorativi predisposti dal direttore della struttura fino al completamento del debito orario dovuto;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono integralmente ripetuti e trascritti:

- Autorizzare la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale, con riduzione del 50% dell'orario a tempo pieno, alla signora ~~.....~~, matr. 34518, in servizio a tempo indeterminato presso la U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa di Scicli, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista, Categoria "D", con decorrenza dall'1 luglio 2018;
- Precisare che l'articolazione della prestazione di lavorativa, ridotta su alcune settimane del mese (tempo parziale verticale), si svolgerà su due settimane lavorative al mese, secondo l'organizzazione dei turni lavorativi predisposti dal direttore della struttura fino al completamento del debito orario dovuto;
- Prendere atto che gli atti richiamati sono custoditi presso la Direzione Risorse Umane.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Gugliotta

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 2 GIU.2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____ Ragusa, _____

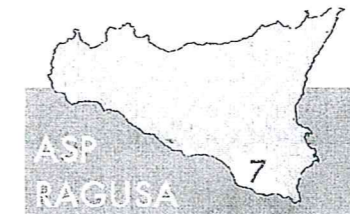
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 1060 del 29 MAG. 2018

DIREZIONE RISORSE UMANE

OGGETTO: Trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale dipendente
_____ , Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista.

Il responsabile del procedimento

Giuseppe Dell'Acqua

IL DIRIGENTE U.O.S. STATO GIURIDICO
DEL PERSONALE

Dott. Maria Schinina

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott. Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

C.E. / C.P. / F.d.Vinc. / S.Pass.

Autorizzazione n. _____ del _____

Denominazione NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

Giuseppe Dell'Acqua

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

29 MAG. 2018

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori:

Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione: