

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014221	17/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Risorse Umane	112010101

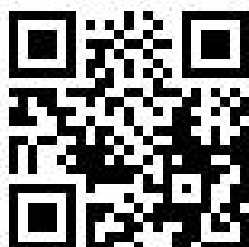
OGGETTO:

TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A PART-TIME.
DIPENDENTE F.A.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Bocuzzi Giuseppe	10/12/2021 17:41
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Bocuzzi Giuseppe	10/12/2021 17:41
Dirigente SPTA	Veronico Letizia	13/12/2021 16:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	16/12/2021 16:22

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE
Area Gestione Risorse Umane

VISTA la l. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

Premesso che: con istanza del 27/07/2021 la Sig.ra F. A. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) dipendente ASL BA a Tempo Indeterminato a far data dal 01/10/18, attualmente in servizio presso il DSS 10, ha richiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da “Tempo Pieno” a “Tempo Parziale orizzontale” con prestazione lavorativa pari all'83,33% di quella a Tempo Pieno, per 30 ore settimanali, su 5 giorni lavorativi, dal lunedì al venerdì di ciascuna settimana dalle ore 08:55 alle ore 14:15 con rientro settimanale il martedì dalle 14:45 alle 18:15;

preso atto del parere favorevole espresso in merito dal Direttore del DSS 10, in calce all'istanza, agli atti di quest'Area;

visto l'art. 16 del CCNL '94/'97 come modificato ed integrato dagli artt. 23 e seg. del CCNL 7/04/1999, dagli artt. 34 e 35 del CCNL Integrativo del 20/09/2001, dall'art. 22 del CCNL 19/04/2004, e dall'art. 60 e 61 del CCNL relativo al personale del Comparto Sanità del 21/05/2018, richiamato dal d.lgs. 81/2015 art. 4 e seguenti;

vista la delibera n° 482 del 20/03/2014 con la quale questa Azienda ha approvato il Regolamento Aziendale per la disciplina del rapporto di lavoro a tempo parziale per il personale dipendente dell'Area del Comparto Sanità;

Considerato che:

- ✓ La tipologia oraria richiesta rientra tra quelle ammesse dal vigente Regolamento aziendale all'art. 5;
- ✓ La dipendente non è turnista;
- ✓ La dipendente non riveste incarico di posizione organizzativa o coordinamento;
- ✓ La richiesta della concessione rientra nella casistica di cui all'art. 9, punto 1, lettera a, del R.A.;
- ✓ Avuto riguardo al personale del medesimo profilo professionale in servizio al 31/12/2021, non si eccede il limite del 25% dell'organico di cui al vigente regolamento aziendale;

Ritenuto, pertanto:

- ✓ di dover accogliere l'istanza della Sig.ra F. A. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) dipendente ASL BA a Tempo Indeterminato a far data dal 01/10/18, attualmente in servizio presso il DSS 10, ha richiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da "Tempo Pieno" a "Tempo Parziale orizzontale" con prestazione lavorativa pari all'83,33% di quella a Tempo Pieno, per 30 ore settimanali, su 5 giorni lavorativi, dal lunedì al venerdì di ciascuna settimana dalle ore 08:55 alle ore 14:15 con rientro settimanale il martedì dalle 14:45 alle 18:15;
- ✓ che la suddetta articolazione dell'orario di servizio è stata approvata dal Direttore del DSS 10 che ha così valutato la congruità dello stesso rispetto al contesto organizzativo e così sarà trasfusa nel contratto a stipularsi;
- ✓ di autorizzare la convenzione del rapporto a decorrere dal 01/01/2022 ai sensi dell'art. 12 del regolamento aziendale;
- ✓ di prevedere che la convenzione in part time avrà durata di anni tre, ovvero fino al 31/12/2024, allorché, se il dipendente procederà a rinnovare la richiesta, si rivaluteranno le motivazioni e i presupposti del lavoro a tempo parziale;

D E T E R M I N A

di prendere atto che con effetto **01 gennaio 2022** il rapporto di lavoro della Sig.ra F. A. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) dipendente ASL BA a Tempo Indeterminato a far data dal 01/10/18, attualmente in servizio presso il DSS 10, ha richiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da "Tempo Pieno" a "Tempo Parziale orizzontale" con prestazione lavorativa pari all'83,33% di quella a Tempo Pieno, per 30 ore settimanali, su 5 giorni lavorativi, dal lunedì al venerdì di ciascuna settimana dalle ore 08:55 alle ore 14:15 con rientro settimanale il martedì dalle 14:45 alle 18:15;

di formalizzare la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale della dipendente attraverso la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro;

di dare atto che la presente determinazione non comporta nessun onere a carico del bilancio della ASL BA;

di trasmettere il presente provvedimento:

- all'interessata;
- alla Direzione di appartenenza;
- al Settore Economico;
- Settore Pianta Organica della ASL BA.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:
 CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **17/12/2021**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto