

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014595	27/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Risorse Umane	112010101

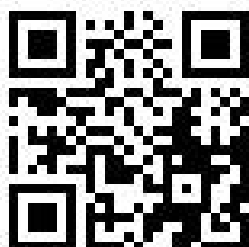
**OGGETTO:**

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

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Boccuzzi Giuseppe	23/12/2021 11:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Boccuzzi Giuseppe	23/12/2021 11:00
Dirigente SPTA	Veronico Letizia	23/12/2021 16:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	27/12/2021 09:24

*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 06/12/2021 il Dott. T. F. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) Dirigente Medico a Tempo Indeterminato, dipendente di ruolo della ASL BA a far data dal 01/02/1991, attualmente in servizio presso il DSS n° 10 ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da “Tempo Pieno” a “Tempo Parziale verticale” con prestazione lavorativa pari al 50,00% di quella a Tempo Pieno, per 19 ore settimanali, su 3 giorni lavorativi, dal lunedì al mercoledì di ciascuna settimana, dalle ore 07:40 alle ore 14:00;

**preso atto** del parere favorevole espresso in merito dal Dirigente della U.O. competente, in calce all'istanza, precisando che l'articolazione dell'orario di servizio è stata approvata e valutata rispetto al contesto organizzativo e così sarà trasfusa nel contratto a stipularsi;

**visto** gli art. 110 – 111 – 112 e 113 del CCNL AREA SANITA' 2016-2018;

**Considerato che:**

- ✓ La tipologia oraria richiesta rientra tra quelle ammesse dall'art. 111 del CCNL 2016-2018;
- ✓ La dipendente non è titolare di incarico di natura gestionale;
- ✓ La richiesta della concessione rientra nella casistica di cui all'art. 110, punto 7 del CCNL 2016-2018 come da autocertificazione presentata in data 22/12/2021;
- ✓ Avuto riguardo al personale del medesimo profilo professionale in servizio al 31/12/2021, non si eccede il limite del 3% dell'organico di cui all'art. 110, punto 2 del CCNL 2016-2018;

**Ritenuto**, pertanto:

- ✓ di dover accogliere l'istanza del Dott. T. F. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) Dirigente Medico a Tempo Indeterminato, dipendente di ruolo della ASL BA a far data dal 01/02/1991, attualmente in servizio presso il DSS n° 10 ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da "Tempo Pieno" a "Tempo Parziale verticale" con prestazione lavorativa pari al 50,00% di quella a Tempo Pieno, per 19 ore settimanali, su 3 giorni lavorativi, dal lunedì al mercoledì di ciascuna settimana, dalle ore 07:40 alle ore 14:00;
- ✓ di autorizzare la trasformazione del rapporto di lavoro a decorrere dal 01/01/2022;
- ✓ di prevedere che la trasformazione in part-time avrà durata di anni uno, ovvero fino al 31/12/2022, 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 del Dott. T. F. (come identificata nell'allegato File privacy non soggetto a pubblicazione) Dirigente Medico a Tempo Indeterminato, dipendente di ruolo della ASL BA a far data dal 01/02/1991, attualmente in servizio presso il DSS n° 10 ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da "Tempo Pieno" a "Tempo Parziale verticale" con prestazione lavorativa pari al 50,00% di quella a Tempo Pieno, per 19 ore settimanali, su 3 giorni lavorativi, dal lunedì al mercoledì di ciascuna settimana, dalle ore 07:40 alle ore 14:00;

**di prevedere che** la trasformazione in part-time avrà durata di anni uno, ovvero fino al 31/12/2022, allorché, se il dipendente procederà a rinnovare la richiesta, si rivaluteranno le motivazioni e i presupposti del lavoro a tempo parziale;

**di formalizzare** la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del dipendente Dott. T. F. 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 **27/12/2021**

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