

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 41 del 20 FEBBRAIO 2012

O
G
G
E
T
T
O

RAPPORTO DI LAVORO CON IMPEGNO RIDOTTO
DIRIGENZA MEDICA/VETERINARIA
E DIRIGENZA RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE,
TECNICO ED AMMINISTRATIVO
DETERMINAZIONE POSTI PER L'ANNO 2012

L'anno duemiladodici il giorno VENTI

del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Visto l'art. 2, comma 4, del C.C.N.L. 22.02.2001 Integrativo del C.C.N.L. 08.06.2000 Area Dirigenza Medica/Veterinaria e Area Dirigenza Ruoli Sanitario, Professionale, Tecnico ed Amministrativo;

Visto inoltre il Disciplinare Aziendale di regolamento del rapporto di lavoro a impegno ridotto redatto in data 06.04.2001;

Preso atto del numero complessivo dei Dirigenti presenti al 31.12.2011, e rilevato il limite percentuale previsto dalla normativa di cui sopra, arrotondato per difetto o per eccesso, così come meglio specificato nell'allegato A) alla presente deliberazione;

Dato atto del verbale di Accordo Sindacale redatto in data 21.02.2006 nel quale, limitatamente alla Dirigenza Medica/Veterinaria, si concorda di incrementare, ai sensi del precitato art. 2, comma 4, del C.C.N.L. 22.02.2001 Integrativo, l'entità dei posti a orario ridotto della dotazione organica complessiva dell'Area Dirigenza Medica/Veterinaria di un ulteriore 2%, da destinare in modo tassativo alle situazioni degne di tutela da ricondursi esclusivamente ai casi personali dei dipendenti che versano in particolari condizioni psico-fisiche e affetti da patologie gravi;

Rilevati, di conseguenza, i posti ancora disponibili al 01.01.2012;

PROPONE

- 1° - **Di determinare** i posti complessivamente ricopribili a impegno ridotto per l'anno 2012, così come meglio indicato nell'allegato A) alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale composto di n. 1 foglio, sulla base dei Dirigenti presenti al 31.12.2011 nel limite massimo percentuale previsto, arrotondato per difetto o per eccesso.
- 2° - **Di prendere atto** del numero dei posti con rapporto di lavoro a impegno ridotto ancora disponibili al 01.01.2012, nonché dei posti a orario ridotto derivanti dall'incremento della percentuale prevista da destinarsi esclusivamente a situazioni personali connesse allo stato di salute degne di particolare tutela.



3° - **Di dare mandato** alla SOC "Gestione Affari Generali" di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.1995.

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO F.F.
S.O.S. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
(Dr Germano MARGAROLI)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr.ssa Claudia SALA)

/sz

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO Il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **27 FEB. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.