

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **309** del **14 LUGLIO 2014**

O G G E T T O	PROROGA RAPPORTO TEMPORANEO DI LAVORO SIG.RA CONSALES MARIANNA COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT.D)
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno **QUATTORDICI**

del mese di **LUGLIO** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

6

4 0

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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

011001

008

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

011001

011001

B

M

D

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che con deliberazione n.145 del 06.07.2012 è stata approvata la graduatoria dell'avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D), composta da n. 33 candidati ed interamente utilizzata;

Richiamato il contratto individuale di lavoro n. 10 del 06.02.2014 con il quale si costituiva un rapporto di lavoro a tempo determinato ai sensi dell'art. 31 – comma 1 – lettera c) CCNL del 20/09/2001 integrativo del CCNL 07/04/99, con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D) tra questa A.S.L. e la Sig.ra CONSALES Marianna, incarico massimo di mesi sei, per poter garantire il regolare svolgimento dei turni di servizio e sopperire alle numerose assenze per malattia, nonché a garantire il regolare congedo ordinario agli operatori in servizio;

Preso atto che l'interessata ha di fatto assunto servizio in data 10.02.2014;

Rilevato che il Responsabile SITRPO del Presidio Ospedaliero di Domodossola, Dott. Senestraro Marcello, con nota, in data 08.07.2014 Prot.41240 ha richiesto la proroga dell'incarico a tempo determinato di che trattasi, nelle more di attivare il percorso riorganizzativo in fase di studio, ed al fine di garantire sicurezza e qualità delle prestazioni fornite ed il regolare svolgimento dell'attività lavorativa relativa alla Struttura Complessa in questione;



Preso atto della nota prot. n. 28165/DB2013 del 16.12.2013 della Regione Piemonte, acquisita al prot. aziendale con n.76713/13 del 16.12.2013, con la quale trasmette nota del Ministero della Salute del 10.12.2012 prot.n.2013/sst/86, relativa alla proroga dei contratti di lavoro a tempo determinato;

Visto l'art.31 del CCNL integrativo del CCNL del personale del Comparto Sanità 07.04.99 che al punto 10 stabilisce ai sensi dell'art.2 della Legge n.230 del 18.04.1962 il termine del contratto a tempo determinato può essere, con il consenso del lavoratore, eccezionalmente prorogato non più di una volta e per un periodo non superiore alla durata del contratto iniziale, quando la proroga stessa sia richiesta da esigenze contingenti ed imprevedibili e si riferisca alla stessa attività lavorativa;

Rilevato che tale disciplina relativa alla proroga dei contratti di lavoro a tempo determinato è contenuta anche nell'art.4 del Decreto Legislativo 06/09/2001 n. 368;

Dato atto altresì che si tratta di unica proroga concessa al sunnominato e che comunque si riferisce alla stessa attività lavorativa e per un periodo non superiore alla durata del contratto iniziale;

Considerato che la cessazione dell' Infermiere sunnominato comporterebbe gravi disagi nella turnazione del personale e che, comunque, la proroga dell'operatore in questione non comporterebbe un incremento dei costi della attuale consistenza organica;



Ritenuto quindi di procedere alla proroga della Sig.ra CONSALES Marianna per un periodo massimo di mesi sei, al fine di garantire la continuità del servizio;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERA

- 1°) **Di prorogare**, per le motivazioni indicate nelle premesse, alla Sig.ra CONSALES Marianna l'assunzione a tempo determinato nel posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D) in scadenza il giorno 09.08.2014, per ulteriori mesi sei e comunque fino alla data del 09.02.2015.
- 2°) **Di invitare** la Sig.ra CONSALES Marianna alla stipula del relativo contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 10.08.2014 e fino al 09.02.2015.

bl/





Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacometto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garafi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

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 14 LUG, 2014 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<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"/>	

<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.
<input type="checkbox"/>	