

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 310 del 14 LUGLIO 2014

O G G E T T O	<b>PROROGA RAPPORTO TEMPORANEO DI LAVORO SIG. LA MONTAGNA PASQUALE COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT.D)</b>
---------------------------------	--

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

  

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 .....)

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

IOIOTIOI TADU

011301

7

0

0

## 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. 8 del 05.02.2014 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. ed il Sig. LA MONTAGNA Pasquale, 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'interessato ha di fatto assunto servizio in data 07.02.2014;

**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;

6

0 7

**Ritenuto quindi** di procedere alla proroga del Sig. LA MONTAGNA Pasquale 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, al Sig. LA MONTAGNA Pasquale l'assunzione a tempo determinato nel posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D) in scadenza il giorno 06.08.2014, per ulteriori mesi sei e comunque fino alla data del 06.02.2015.
- 2°) **Di invitare** il Sig. LA MONTAGNA Pasquale alla stipula del relativo contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 07.08.2014 e fino al 06.02.2015.

bl/

Handwritten signature and date 07/08

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

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"/>	