

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 2 del 7 GENNAIO 2013

O G G E T T O	PROROGA OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT.BS) SIG.RA CUCCOVILLO MARINA
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno SETTE
del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Q9 b

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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

Q 4 b

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Verificato che la dotazione organica di "Operatore Socio Sanitario Cat. BS)" presso questa Amministrazione risulta attualmente essere la seguente :

POSTI IN DOTAZIONE	POSTI COPERTI IN RUOLO	POSTI VACANTI	POSTI COPERTI A TEMPO DETERMINATO
189	171	18	4 (di cui n.1 in scadenza il 19.01.2013)

Preso atto che con deliberazione n.617 del 21.10.2010 è stata approvata la graduatoria del concorso pubblico per titoli ed esami per n.1 posto di Operatore Socio Sanitario Cat.BS), composta da n.103 ed utilizzata per il tempo determinato fino alla 41ª posizione;

Richiamato il contratto individuale di lavoro n. 34 del 13.07.2012 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 Operatore Socio Sanitario Cat.BS) tra questa A.S.L. ed la Sig.ra CUCCOVILLO Marina 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 20.07.2012;

Rilevato che il Responsabile SITRPO del Presidio Ospedaliero di Domodossola, Dott. Senestraro Marcello, con nota, in data 02.11.2012 Prot.68337 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. 70422 del 12.11.2012 del Direttore Generale che nell'attesa delle riorganizzazioni previste, confermava quanto richiesto dal Responsabile SITRPO nella nota succitata;

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 alla sunnominata e che comunque si riferisce alla stessa attività lavorativa e per un periodo non superiore alla

09 r

durata del contratto iniziale;

Dato atto che, ai sensi della D.G.R. n. 39-6552 dell'8/7/2002, con nota prot. n. 70830 del 14.11.2012, è stata fatta apposita comunicazione alle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere del Quadrante 2 di riferimento, non riscontrando alcuna disponibilità per la sostituzione di che trattasi;

Considerato che la cessazione dell' OSS CUCCOVILLO Marina 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 CUCCOVILLO Marina per un periodo massimo di mesi sei, al fine di garantire la continuità del servizio;

PROPONE DI DELIBERARE

1°) **Di prendere atto** della dotazione organica relativa alla qualifica di Operatore Socio Sanitario Cat.BS) presso questa A.S.L. che risulta come di seguito indicata :

POSTI IN DOTAZIONE	POSTI COPERTI IN RUOLO	POSTI VACANTI	POSTI COPERTI A TEMPO DETERMINATO
189	171	18	4
			(di cui n.1 in scadenza il 19.01.2013)

2°) **Di prorogare**, per le motivazioni indicate nelle premesse, alla Sig.ra CUCCOVILLO Marina l'assunzione a tempo determinato nel posto di Operatore Socio Sanitario Cat.BS) in scadenza il giorno 19.01.2013, per ulteriori mesi sei e comunque fino alla data del 19.07.2013.

3°) **Di invitare** la Sig.ra CUCCOVILLO Marina alla stipula del relativo contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 20.01.2013 e fino al 19.07.2013.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Sara Claudia)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

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

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

b/

[Handwritten signature]

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Mariano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è ~~posta~~ **7 GEN. 2013** posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno _____ 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 checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" 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.