

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **506** del **23 DICEMBRE 2013**

O
G
G
E
T
T
O

**PROROGA OPERATORE SOCIO
SANITARIO CAT.BS)
SIG.RA FERRARIS MONICA**

L'anno duemilatredici il giorno **VENTITRE**

del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Handwritten signatures)

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

21 DICEMBRE 2013

500

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

VENTI

DICEMBRE

1
Q
Q

IL DIRETTORE GENERALE

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 60° posizione;

Richiamato il contratto individuale di lavoro n. 26 del 03.06.2013 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 FERRARIS Monica 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 01.07.2013;

Rilevato che il Responsabile SITRPO del Presidio Ospedaliero di Domodossola, Dott. Senestraro Marcello, con nota, in data 11.12.2013 Prot.75744 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 alla sunnominata 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' OSS 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 FERRARIS Monica 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 FERRARIS Monica l'assunzione a tempo determinato nel posto di Operatore Socio Sanitario Cat.BS) in scadenza il giorno 30.12.2013, per ulteriori mesi sei e comunque fino alla data del 30.06.2014.
- 2°) **Di invitare** la Sig.ra FERRARIS Monica alla stipula del relativo contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 31.12.2013 e fino al 30.06.2014.

bl/

h

Q O

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 **23 DIC. 2013** 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"/>	