



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**

### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**STRUTTURA:** Distretto Socio Sanitario 1

**OGGETTO:** Accoglimento istanza prodotta dalla dipendente a tempo indeterminato, ASL TA, Distretto S.S. n.1- Sig.ra Omissis, Terapista della Riabilitazione a tempo indeterminato (matr. omissis), finalizzata all'aspettativa senza retribuzione ai sensi dell' art.12 comma 8, lettera C del CCNL del 20/09/2001

### **IL DIRIGENTE APICALE**

#### **DETERMINA**

**OGGETTO:** Accoglimento istanza prodotta dalla dipendente a tempo indeterminato, ASL TA, Distretto S.S. n. 1- Sig.ra Omissis, Terapista della Riabilitazione a tempo indeterminato (matricola n. omissis), finalizzata all'aspettativa senza retribuzione ai sensi dell'art. 12 comma 8, lettera C del CCNL del 20/09/2001

#### **IL DIRETTORE DEL DISTRETTO S.S. N. 1**

**Premesso che** la Sig.ra Omissis (matr. n. omissis ), Terapista della riabilitazione a tempo indeterminato in servizio presso il Distretto S.S. 1 , ricorrendone le condizioni inoltrava istanza in data 15/01/2021, finalizzata all'ottenimento di aspettativa senza retribuzione per gravi e documentati motivi di famiglia;

**Visto** l'art. 12 comma 8, lettera C, del CCNL del 20/09/2001- integrativo del CCNL del 07/04/1999;

**Ritenuto** di dover accogliere l' istanza prodotta dalla Sig.ra Omissis (matr. n. omissis ), concedendo alla stessa un periodo di aspettativa senza assegni di gg.19 e precisamente dal 25/01/2021 al 12/02/2021 compreso;

**Atteso** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

**Attestata la regolarità dell'istruttoria della proposta ed il rispetto delle relative leggi e provvedimenti di riferimento**

**D E T E R M I N A**

**per tutte le ragioni richiamate in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate:**

- **di accogliere l'istanza prodotta dal dipendente Sig.ra Omissis matr. n. omissis, concedendo alla stessa un periodo di aspettativa senza assegni per gravi e documentati motivi di famiglia di gg.19 (diciannove) e precisamente dal 25/01/2021 al 12/02/2021 compreso;**
- **di dare atto che il periodo di aspettativa non sarà computato ai fini delle ferie, dell'anzianità di servizio, dell'attribuzione delle classi ed aumenti periodici e del trattamento di quiescenza e previdenza;**
- **di notificare copia della presente Determina al Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del dipendente, di darne comunicazione all'interessato e al Direttore Amministrativo PP.OO.;**
- **di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;**
- **di conferire immediata esecutività stante l'urgenza di provvedere in merito.**

## **Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità**

Il sottoscritto, meglio identificato a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DETERMINAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash 090BA076C9CEFA69D2111DDE3F057DFFCCA90369F03FCE48F077C1FF9B6BC8E7 dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.