

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

OGGETTO: ASSENZA AI SENSI DELL'ART. 35, CO. 1, A. C. N. 2024 - SPECIALISTICA
AMBULATORIALE INTERNA

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che

- la Dott.ssa OMISSIS, professionista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, branca di OMISSIS, per n. 28 ore settimanali presso la OMISSIS, con nota Prot. in ingresso n. 117051 del 28.05.2025 ha chiesto l'astensione non retribuita dall'attività lavorativa per motivi personali, ai sensi dell'art 35, co.1 dell'A.C.N. 2024, per il periodo con decorrenza dal 16.06.2025 al 30.07.2025;

VISTO l'art. 35, co. 1, dell'A.C.N. 2024, il quale dispone che *“Per giustificati e documentati motivi di studio, per gravi motivi personali e/o familiari o per partecipazione ad iniziative di carattere umanitario e di solidarietà sociale, l'Azienda conserva l'incarico allo specialista ambulatoriale, al veterinario e al professionista, incaricato a tempo indeterminato, per la durata massima di 24 mesi nell'arco del quinquennio omissis”*;

VERIFICATO che la predetta istanza è pervenuta nel rispetto dei termini di preavviso previsti dall'art. 35.6 dell'A.C.N.;

CONSIDERATO che con nota prot. n. 121635 del 04.06.2025 questa Asl ha accolto l'istanza in argomento con decorrenza dal 16.06.2025 al 30.07.2025;

RITENUTO di dover accogliere l'istanza di astensione dall'attività lavorativa della Dott.ssa OMISSIS, professionista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, nella branca di OMISSIS, per n. 28 ore settimanali presso la OMISSIS, con decorrenza dal 16.06.2025 al 30.07.2025, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione

D E T E R M I N A

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte

integrante e sostanziale:

- 1) di accogliere l'istanza di astensione dall'attività lavorativa della Dott.ssa OMISSIS, professionista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, nella branca di OMISSIS, per n. 28 ore settimanali presso la OMISSIS, con decorrenza dal 16.06.2025 al 30.07.2025, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;
- 2) di notificare il presente provvedimento alla professionista interessata, nonché al Direttore del Distretto OMISSIS e al Dirigente dell' U.O. OMISSIS.

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 7CB9B56D11A7E737092D7EBAD71E84D5031EFD671C8FC763D8B57F1EB3409A07 dal quale è stato estratto.

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