

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

**OGGETTO: RETTIFICA DETERMINA N. 1786 DEL 05.08.2025 AVENTE AD OGGETTO
“PROLUNGAMENTO ASSENZA AI SENSI DELL’ART. 35, CO. 1, A. C. N. 2024 - SPECIALISTICA
AMBULATORIALE INTERNA”**

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che

-con nota prot. in ingresso n. 169561 del 04.08.2025, il Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, branca di OMISSIS, per n. 4 ore settimanali presso la OMISSIS, ha richiesto un ulteriore prolungamento del periodo di astensione non retribuita, ai sensi dell'art. 35, co. 1 dell'A.C.N., con decorrenza dal 14.07.2025 al 14.05.2026;

-con determina n. 1786 del 05.08.2025 veniva accolta la richiesta del predetto specialista;

PRESO ATTO che con nota prot.

-n. 172025 del 06.08.2025, il Direttore del OMISSIS ha richiesto di espletare le procedure per il conferimento di un incarico di sostituzione, ai sensi dell'art. 36.1 dell'A.C.N., atteso che la normativa richiamata in premessa specifica che il permesso è concesso “sempre che esista la possibilità di assicurare idonea sostituzione”;

-n. 175185 del 11.08.2025 è stata avviata la procedura di cui all'art. 36 dell'A.C.N. con esito negativo, non essendo pervenute disponibilità;

-n. 182011 del 26.08.2025 il Direttore del OMISSIS ha espresso parere negativo in merito all'accoglimento della richiesta del Dr. OMISSIS, stante l'impossibilità di reperire un medico sostituto;

-n. 182061 del 26.08.2025, tenuto conto del parere espresso dal competente Direttore del OMISSIS, questa Asl ha comunicato al Dr. OMISSIS che il permesso di cui all'art. 35, co. 1 dell'A.C.N., ai fini della corretta contabilizzazione delle competenze stipendiali di agosto 2025, deve intendersi concesso dal 14.07.2025 al 31.08.2025, con obbligo di rientro in servizio in data 01.09.2025;

RITENUTO pertanto di dover rettificare la determina n. 1786 del 05.08.2025 ovvero di riconoscere il prolungamento dell'astensione dall'attività lavorativa del Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, branca di OMISSIS, per n. 4 ore settimanali presso la OMISSIS, con decorrenza dal 14.07.2025 sino al 31.08.2025, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;

PRECISATO che il Dr. OMISSIS ha l'obbligo di rientrare in servizio in data 01.09.2025

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 rettificare la determina n. 1786 del 05.08.2025 ovvero di riconoscere il prolungamento dell'astensione dall'attività lavorativa del Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, branca di OMISSIS, per n. 4 ore settimanali presso la OMISSIS, con decorrenza dal 14.07.2025 sino al 31.08.2025, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;
2. di precisare che il Dr. OMISSIS ha l'obbligo di rientrare in servizio in data 01.09.2025;
3. di notificare il presente provvedimento allo specialista interessato nonché al Direttore del Distretto 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 704C62D0E039599A01F1E8C9E4781AB597E18A8E2FA144A4C3C95AC383ECB899 dal quale è stato estratto.

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