

## AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**STRUTTURA:** Area Gestione Risorse Umane

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

#### IL DIRIGENTE APICALE

**PREMESSO** che:

-con Determinazione Dirigenziale n. 1235 del 04.06.2025 è stata riconosciuta alla Dott.ssa OMISSIS, professionista ambulatoriale, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato, branca di OMISSIS, per n. 28 ore settimanali presso la OMISSIS, 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;

-con Determinazione Dirigenziale n. 1736 del 31.07.2025 questa Asl ha accolto la richiesta di prolungamento dell'astensione dall'attività lavorativa della Dott.ssa OMISSIS con decorrenza dal 31.07.2025 al 14.09.2025;

**ATTESO** che

-con nota prot. in ingresso n. 184353 del 01.09.2025, la Dott.ssa OMISSIS ha richiesto un ulteriore prolungamento del periodo di astensione non retribuita, con decorrenza dal 15.09.2025 al 03.11.2025;

-la predetta professionista, con nota prot. n. 193860 del 12.09.2025, ha comunicato il recesso dall'incarico in convenzione a decorrere dal 11.11.2025;

**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”*;

**CONSIDERATO** che con nota Prot. n. 196292 del 16.09.2025 è stato comunicato al Direttore del Dipartimento OMISSIS e alla Dott.ssa OMISSIS, l'accoglimento dell'istanza ed il riconoscimento di un ulteriore periodo di astensione non retribuita dall'attività lavorativa ai sensi dell' art. 35, co. 1 dell'A.C.N. 2024, con decorrenza dal 15.09.2025 e sino alla cessazione dell'incarico in data 10.11.2025;

**RITENUTO** di dover accogliere la richiesta di ulteriore prolungamento dell'astensione dall'attività lavorativa della 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 decorrenza dal 15.09.2025 e sino alla cessazione dell'incarico in data 10.11.2025, 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 la richiesta di ulteriore prolungamento dell'astensione dall'attività lavorativa della 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 decorrenza dal 15.09.2025 e sino alla cessazione dell'incarico in data 10.11.2025, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;
2. di notificare il presente provvedimento alla professionista interessata nonché al Direttore del Dipartimento 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 BC530A34694E469065B6F65711B0B23FC12078A6D2878FF034E27AE6716C0B21 dal quale è stato estratto.

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