



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

OGGETTO: ASSENZA AI SENSI DELL'ART. 33, CO. 1, A.C.N. 2015 DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA - PRESA D'ATTO.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, branca di OMISSIS, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato per n. OMISSIS ore settimanali, di cui n. OMISSIS ore presso il Distretto S. S. N. OMISSIS e n. OMISSIS ore presso il D. S. S. N. OMISSIS, con nota Prot. n. 0138721 del 03/08/2018, ha chiesto, l'astensione non retribuita dall'attività lavorativa per gravi motivi familiari, ai sensi dell'art. 33, co.1, dell'A.C.N. 2015. per un periodo di 1 mese, con decorrenza dal 01 Settembre 2018 al 30 Settembre 2018;

VISTO l'art. 33, co. 1, dell'A.C.N. 2015 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, sempre che esista la possibilità di assicurare idonea sostituzione. Nessun compenso è dovuto per l'intero periodo di assenza";

CONSIDERATO che:

- con nota Prot. n. 0141937 del 09/08/2018 è stata avviata la procedura ai sensi dell'art. 34 dell'A.C.N. vigente per l'individuazione dello specialista idoneo a ricoprire l'incarico di sostituzione;
- con nota Prot. n. 0147582 del 27/08/2018, è stata comunicato al Dr. OMISSIS e ai Direttori dei Distretti S. S. N. OMISSIS e N. OMISSIS il riconoscimento all'astensione non retribuita dall'attività lavorativa, con decorrenza dal 01 Settembre 2018 al 30 Settembre 2018;

RITENUTO di dover prendere atto dell'accoglimento dell'istanza e pertanto del riconoscimento all'astensione dall'attività lavorativa del Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, branca di OMISSIS, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato per n. OMISSIS ore, di cui n. OMISSIS presso il D. S. S. N. OMISSIS e n. OMISSIS ore presso il D. S. S. N. OMISSIS, per un periodo di 1 mese, con decorrenza dal 01 Settembre 2018 al 30 Settembre 2018, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;

DETERMINA

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

1. di dover prendere atto dell'accoglimento dell'istanza e pertanto del riconoscimento all'astensione dall'attività lavorativa del Dr. OMISSIS, specialista ambulatoriale, branca di OMISSIS, titolare d'incarico in convenzione a tempo indeterminato per n. OMISSIS ore, di cui n. OMISSIS presso il D. S. S. N. OMISSIS e n. OMISSIS presso il D. S. S. N. OMISSIS, per un periodo di 1 mese, con decorrenza dal 01 Settembre 2018 al 30 Settembre 2018, con il mantenimento dell'incarico senza retribuzione;
2. di notificare il presente provvedimento allo specialista interessato, nonché al D. S. S. N. OMISSIS e al D. S. S. N. OMISSIS a cura dell' U. O. Gestione Amministrativa Personale Convenzionato.

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 0d915e1348f6d9c9db4685bed0b362a70f3a435729b4aabb6275129406e65d1 dal quale è stato estratto.

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