



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2010\1845.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
1845			10	0617	17 DICEMBRE 2010

O G G E T T O :

DOMANDA DI PASSAGGIO DAL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AL 70% AL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE ALL'83,33% DELLA DIPENDENTE SIG.RA FRANCA RABINO, CPS EDUCATORE PROF.LE, A TEMPO INDETERMINATO. ACCOGLIMENTO ISTANZA DALLO 01.01.2011.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008, così come rettificato con determinazione n. 1695/000/DIG/10/0035 del 24.11.2010;

Vista la richiesta di passaggio dal rapporto di lavoro a tempo parziale al 70% al rapporto di lavoro a tempo parziale all'83,33% dell'orario di lavoro, presentata dalla dipendente Franca RABINO, CPS educatore prof.le, a tempo indeterminato, attualmente in servizio a tempo parziale al 70%;

Visti gli artt. 23 e 24 del C.C.N.L. del Comparto Sanità 1998-2001 e gli artt. 34 e 35 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Integrativo del C.C.N.L. del Personale del Comparto Sanità stipulato il 7.4.1999;

Acquisito il parere favorevole del Direttore SOC dipendenze patologiche, Dott. Giuseppe SACCHETTO;

Ritenuto di poter accogliere l'istanza della suddetta dipendente concedendo il passaggio dal rapporto di lavoro a tempo parziale al 70% al rapporto di lavoro a tempo parziale all'83,33%, a decorrere dallo 01.01.2011;

Avendo curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 1845/PER/PER/10/0617 del 17 dicembre 2010

D E T E R M I N A

- di accogliere, per i motivi indicati in premessa, la domanda della dipendente Sig.ra Franca RABINO, CPS educatore prof.le, a tempo indeterminato, attualmente a tempo parziale al 70%, di passaggio al rapporto di lavoro a tempo parziale all'83,33%, a decorrere dallo 01.01.2011;
- di dare atto che il nuovo orario della suddetta dipendente sarà di tipo orizzontale, in base alle programmazioni mensili;
- di predisporre il nuovo contratto individuale di lavoro con la Sig.ra Franca RABINO;
- di autorizzare la maggior spesa di € 5.282,00 dando atto che i relativi costi faranno carico ai conti 3.10.06.20-3.10.06.24-3.10.06.25-3.10.06.26 e troveranno copertura nel budget che sarà assegnato, per l'anno 2011, alla S.O.C. Amministrazione del Personale;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE

*Archivio: IV.2.1 F.P. 1274/2010
Cod. delega: PER/III/1*

TR/sg

Segue determinazione n. 1845/PER/PER/10/0617 del 17 dicembre 2010

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 17 DICEMBRE 2010</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	