REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

Ospedale di rilievo nazionale e di alta specialità

Deliberazione n. 1118 Adottata dal Direttore Generale in data 26 GIU. 2014

OGGETTO: proroga concessione aspettativa non retribuita per gravi motivi familiari al dipendente D.C. (Mtr.113128)

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 26 GIU. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE GENERALE	Dott. Antonio Garau	-	Coadiuvato dal
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott. Attilio Murru		
DIRETTORE SANITARIO	Dott. Remigio Carlo Puddu		

Su proposta del Servizio Amministrazione Personale

Visto il D. Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 10/2006;

Premesso che alla Sig.ra D.C. (Mtr.113128), dipendente del Comparto a tempo indeterminato, è stato concesso, con Deliberazione n. 748 del 29/04/2014, un periodo di aspettativa senza retribuzione per gravi motivi familiari dal giorno 30/04/2014 al giorno 17/06/2014;

Visto che, con richiesta pervenuta il 13/06/2014, la suddetta dipendente ha chiesto una proroga, senza soluzione di continuità, del periodo di aspettativa senza retribuzione di cui trattasi fino al 16/08/2014;

Visto l'art. 12, comma 1, del CCNL Integrativo 1998/2001 - Comparto Sanità, in base al quale "Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta, possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o familiari, senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio";

Precisato che l'aspettativa ai sensi del citato art. 12, comma 1, non si cumula con le assenze per malattia ai fini del calcolo del periodo di comporto del dipendente;

Accertato che il richiedente, nel corso dell'ultimo triennio, non ha usufruito di altri periodi di aspettativa senza assegni;

Visto il parere favorevole espresso dal Responsabile della Struttura, a margine della richiesta di cui sopra;

Ritenuto di dover provvedere in merito,

Segue deliberazione n. 1118 del 26 GIU. 2014

DELIBERA

- di concedere alla Sig.ra D.C. (Mtr.113128), dipendente a tempo indeterminato, per le motivazioni esposte in premessa, la proroga, fino al 16/08/2014, del periodo di aspettativa non retribuita per gravi motivi familiari, ai sensi dell'art. 12, comma 1, del CCNL Integrativo 1998/2001 - Comparto sanità;

- di dare atto che tale periodo di aspettativa, senza retribuzione, non sarà computato ai fini della maturazione delle ferie, della progressione di carriera e del trattamento di quiescenza e previdenza;

- di dare atto altresì che al rientro il dipendente non potrà usufruire di un altro periodo di aspettativa per motivi di famiglia, anche per cause diverse, se non siano intercorsi almeno 4 mesi di servizio attivo.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Garau

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

Servizio Amministrazione Personale
Direttore FF Dssa D/Floris
Resp. Uff. Giuridico GL/Floris
Ass. Amm. Dott. L/Caschili

PROT. 2050

Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO PERSONALE
13 GIU. 2014
PERVENUTO

SERVIZIO DEL PERSONALE

Al Direttore S.C. del Personale
Sede

Badge n° 11694 - Il sottoscritto/a CHIARA DELL'ANDREA

Nato/a a: VELLETRI (RM) Il: 07-11-85

dipendente di ruolo con la qualifica di: INFERMIERE

In forza presso Unità Operativa o Servizio di: NEUROLOGIA - (Cod. 08)

Residente in: VELLETRI Via/P.zza DI SAN BIAGIO N. 5/E

CHIEDE di potersi assentare dal servizio per un totale di n° 60 giorni,

a decorrere dal giorno 18/06/14 e fino al giorno 16/08/14 beneficiando di un periodo di: ☒ ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI * ☐ CONGEDO PARENTALE * ☐ PERMESSO RETRIBUITO per il seguente motivo: FAMILIARI E PERSONALI

(* PERMESSI MENSILI E VALIDO CON RICORRENZA ILLIMITATA E PERCENTUALI DIVERSE)

RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

Pervenuta in data _____ Prot. n° 16/06 → 49 AL 19/06 ?

Codice assenza n° _____ - Totale assenza fruiti n° 48 AL _____ - Totale residui da fruire

BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI

☐ 1) PERMESSO RETRIBUITO per partecipazione a: concorsi, esami (relativi ai giorni delle prove) o aggiornamento professionale facoltativo. (Attestato di partecipazione)
- MAX 8 GIORNI L'ANNO -

2) PERMESSO RETRIBUITO per Motivi Personali e Familiari
- Max 3 Giorni l'anno per i seguenti motivi: -

☐ 1) (NASCITA figli – entrate dall'atto di nascita;

☐ 2) (ASSISTENZA al coniuge, convivente, parente entro il 2° grado e affine entro il 1° grado inferm.

- Certificato del coniuge e del congiunto inferm;
- Dichiarazione sottoscritta ed adeguatamente motivata del dipendente il quale, sotto la propria responsabilità, attesti di essere l'unica persona in grado di fornire assistenza al coniuge o al congiunto.

☐ 3) (VISITA medica specialistica;

Certificato dell'avvenuta visita medica in originale.

☐ 4) (ACCOMPAGNAMENTO dei soggetti suddetti a visite mediche specialistiche.

- Certificato dell'avvenuta visita medica in originale.

3) (Legge 30 Dicembre 1971 n° 1204)
(Decreto Legislativo 26 Marzo 2001 n° 151)

ASTENSIONE DAL LAVORO PER MATERNITA'

☐ 1) (ASTENSIONE obbligatoria PRE-PARTO;
- Certificato dello specialista attestante la data presunta del parto.

☐ 2) (ASTENSIONE obbligatoria POST-PARTUM;
- Certificato di nascita del bambino/a;

☐ 1) (CONGEDO PARENTALE AL 100% (Ast. Facol.)
(Entro e non oltre il 3° anno di vita del bambino/a)
(DICHIARARE NOME E DATA DI NASCITA DEL BAMBINO/A)
(COME DA C.C.N.L. I PRIMI 30 GIORNI)

☐ 2) (CONGEDO PARENTALE AL 30% (Ast. Facol.)
(Entro e non oltre il 3° anno di vita del bambino/a)
(DICHIARARE NOME E DATA DI NASCITA DEL BAMBINO/A)

☐ 3) (CONGEDO PARENTALE SENZA RETRIBUZIONE)
dal 3° anno all'8° anno di vita del bambino/a
(DICHIARARE NOME E DATA DI NASCITA DEL BAMBINO/A)

-MAX 5 MESI -

PER OGNI RICHIESTA DI CONGEDO PARENTALE AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 26/03/2001 N° 151, IL DIPENDENTE DEVE ALLEGARE LA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DEL CONIUGE ATTESTANTE LA FRUIZIONE O NON DEL CONGEDO PARENTALE.

4) (Legge 30 Dicembre 1971 n° 1204)
(Decreto Legislativo 26 Marzo 2001 n° 151)

☐ **CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO/A:**
(Entro e non oltre il 3° anno di vita del bambino/a)
- *Certificato attestante la malattia del bambino/a*
- *Indicante il nominativo e la data di nascita.*

Dichiarazione del datore di lavoro attestante che l'altro genitore non sia in congedo dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo.

MAX 30 GIORNI L'ANNO
PER OGNI ANNO DEL BAMBINO

5) (Legge 30 Dicembre 1971 n° 1204)
(Decreto Legislativo 26 Marzo 2001 n° 151)

☐ **CONGEDO NON RETRIBUITO** per malattia
Del bambino/a di età compresa tra 3 e gli 8 anni spettante a entrambi i genitori.

Dichiarazione del datore di lavoro attestante che l'altro genitore non sia in congedo dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo.

- MAX 5 GIORNI LAVORATIVI L'ANNO -

☐ **6) FUNZIONI PRESSO UFFICI ELETTORALI**
(Legge 21 Marzo 1990 n° 53)

Certificato attestante l'avvenuta prestazione presso l'ufficio.

☐ **7) DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore)**

(Art. 3 D.P.R. n° 395/88) (Art. 30 D.P.R. n° 384/90)
(SOLO PERSONALE NON DIRIGENTE E NON LAUREATO)
- *Certificato di frequenza o partecipazione esami.*

☐ **8) MANDATO POLITICO** conferito in qualità di:

_____ (Legge n° 816/85)

Certificazione di partecipazione:
- *Consiglio Comunale*
- *Giunta Municipale*
- *Elezione Consultiva*

☐ **9) FERIE MATRIMONIALI**

- 15 GIORNI CONSECUTIVI -

(ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DELL'EVENTO)
(Compreso sabati, domenica e festivi infrasettimanali)

- *Certificato matrimoniale.*

☐ **10) CITAZIONE** presso gli organi di polizia giudiziaria sia come parte che in qualità di testimone.

- *Certificato di comparizione.*

☐ **11) PERMESSO RETRIBUITO** per Lutto:
coniuge, convivente, genitori, figli, nonni, fratelli, sorelle, generi, nuore e suoceri.
(Certificato di morte)
MAX 3 GIORNI PER EVENTO
(DA FRUIRE ENTRO 7 GIORNI DALLA DATA DELL'EVENTO)

☐ **12) (Legge 13 Luglio 1967 n° 584)**

PERMESSO RETRIBUITO per Ripresa Donazione del Sangue

- Certificazione contenente i dati anagrafici del donatore, nonchè l'avvenuta donazione gratuita del sangue il giorno e l'ora del prelievo.

☐ **13) (ART. 33 LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 n° 104)**

PERMESSO RETRIBUITO:

MAX 3 GIORNI AL MESE

Occorre due ore al giorno per il dipendente portatore di handicap e il genitore di figlio di età inferiore ai tre anni.

LA DICHIARAZIONE È CONDIZIONATA DALLE SANZIONI CHE LA LEGGE COMMINA PER LE DICHIARAZIONI FALSE NO MENDACI (ART. 483 CODICE PENALE E ART. 76 D.P.R. 445/2000).
LA DICHIARAZIONE È CONDIZIONATA CHE L'AMMINISTRAZIONE CAGLIARI [illegible] A CONTROLLARE ANCHE A CAMPIONE LA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE (ART. 71 D.P.R. 445/2000).
IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA L'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU – CAGLIARI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NEL RISPETTO DELLA LEGGE 675/96.
IL DIPENDENTE È INVITATO A COMPILARE IL MODULO PER UN GIORNO O PIÙ GIORNI SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ, LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA AL PROTOCOLLO GENERALE PRIMA DI EFFETTUARE L'ASSENZA RICHIESTA. INOLTRE SI IMPEGNA A PRODURRE LA IDONEA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA PER I PERMESSI RETRIBUITI ENTRO E NON OLTRE IL TERZO GIORNO DAL RIENTRO IN SEDE, LA STESSA NON GIUSTIFICATA ENTRO IL TERMINE SUDDETTO È CONSIDERATA ASSENZA PER FERIE ORDINARIE, COME DA CIRC. N. 2810 DEL 26.02.01.

Cagliari 28/05/19

Struttura delle Professioni Sanitarie
Dr.ssa Adriana Dettori

Visto, Il Direttore

(Firma del dipendente)

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STROKE UNIT / NEUROLOGIA
DIRETTORE: *Dott. Maurizio Melis*

28-MAG-2014 12:54 From:AMB PEDIATRIA 0693272927 To:0070539639 Page:2/2