

DETERMINAZIONE N° 1123 DEL - 6 SET. 2016

Oggetto: **Ripristino rapporto di lavoro a tempo pieno, dipendente a tempo indeterminato Sig. Bruno Artizzu.**

Il Dirigente Amministrativo del Servizio Risorse Umane

- PREMESSO** che il dipendente, Sig. Bruno Artizzu, collaboratore professionale sanitario - infermiere, con nota prot. n. 2015/00300970 del 30/09/2015, è stato autorizzato alla trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale di tipo verticale misto per il periodo 01/10/2015 - 30/09/2017;
- VISTA** la determinazione n. 381 del 22/03/2016 di presa d'atto della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- VISTA** la nota prot. n. 2016/0020624 del 27/06/2016, con la quale il dipendente in parola ha presentato istanza di ripristino del rapporto di lavoro a tempo pieno a decorrere dalla data del 1 ottobre 2016;
- CONSIDERATO** che il Direttore del Servizio delle professioni sanitarie in merito all'istanza sopraindicata ha espresso parere favorevole;
- VERIFICATI** gli artt. 23, 24 e 25 del CCNL per il Comparto del 7/06/99, artt. 34 e 35 del Contratto integrativo del 20/09/2001, art. 22 del CCNL del 19/04/2004, D.Lgs. n. 61/2000, Decreto Legislativo n. 150/09 convertito in Legge n. 133 del 6/08/2008, L. 183 del 4/11/2010, oltreché tutta la normativa relativa all'istituto del part-time;
- VISTO** l'atto aziendale;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/2006;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1090 del 29/06/2006, integrata dalla Delibera del Commissario n. 1 del 12 gennaio 2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

D E T E R M I N A

DI AUTORIZZARE il ripristino del rapporto di lavoro a tempo pieno dal tempo parziale come specificato in premessa, a decorrere dal 01/10/2016 del dipendente a tempo indeterminato Sig. Bruno Artizzu, collaboratore professionale sanitario – infermiere.

Di TRASMETTERE copia della presente determina al Servizio Risorse Umane e al Direttore del Servizio di appartenenza del dipendente per i successivi provvedimenti e adempimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DOTT.SSA LUCIANA PINNA**



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 06 Settembre 2016 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 06 Settembre 2016 con prot. n. 4524



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]