



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. **190** del **13 / 03** /2014

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento sostitutivo ferie non godute al dipendente
C.D. matr. 106.**

L'anno duemilaquattordici il giorno **13** del mese di **MARZO** in Sanluri,
nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu**

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio Risorse Umane

- Visto il D. Lgs 30-12-1992, n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni, le Leggi regionali n° 10/2006 e n° 3/2009 nonché il DPCM 31/05/2001;
- Preso Atto che la G.R. con provvedimento deliberativo n° 17/8 adottato nella seduta del 31/03/2011, ha conferito l'incarico de Direttore Generale della ASL di Sanluri al Dr. Salvatore Piu, nato a Muravera il 03/01/1950 per un periodo di cinque anni a decorrere dal 01/04/2011;
- Premesso che con la Deliberazioni del Direttore Generale n° 907 del 06/12/2013 questa Amministrazione ha preso atto del verbale BL/S n° 3424 del 02/12/2013 della Commissione Medica di Verifica di Cagliari, relativo al dipendente C.D. matr. 106 , collocandolo in pensione di inabilità per inidoneità a qualsiasi proficuo lavoro a decorrere dal 03/12/2013;
- Visto l'art. 5, comma 8 del D.L. n° 95 del 06/07/2012 ;
- Visto il parere della Presidenza del Consiglio - Dipartimento della Funzione Pubblica prot. n° 40033 del 08/10/2012;
- Visto l'articolo l'art. 19 del CCNL 01/09/1995 e gli art. 8 e 37 commi 2 e 3 del CCNL integrativo del 07/04/1999;
- Accertato che il dipendente alla data della cessazione dal servizio ha maturato e non goduto n° 73 giorni di ferie relative agli anni 2011, 2012 e 2013, che lo stesso è stato assente per malattia ininterrottamente a decorrere dal 18/12/2012 e fino data di decorrenza della pensione di inabilità, e, che alla stessa data aveva maturato un debito orario di ore 186,00;
- Ritenuto di dover procedere alla liquidazione compenso sostitutivo per ferie non godute per n° 42, al netto del recupero di n° 186 ore di debito orario, al dipendente C.D. matr. 106, quantificata in € 2.834,24 da imputare sul conto n° 0509010301 (autorizzazione n° 6 sub. 11 competenze fisse del personale ruolo Sanitario-Comparto anno 2013);
- Visto il prospetto predisposto da Servizio Risorse Umane Settore Economico-Previdenziale;
- Attesta sotto la propria responsabilità, la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata;

TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO

Col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni sopra illustrate:

- Di liquidare al dipendente C.D. Matricola n° 106 il compenso sostitutivo per ferie non godute per n° 42 giorni, al netto del recupero di n° 186 ore di debito orario, di cui all' art 19 del CCNL 01/09/1995 e gli art. 8 e 37 commi 2 e 3 del CCNL integrativo del 7/4/1999, per un importo di € 2.834,24, come risulta dall'elaborato allegato alla presente;
- Di far carico della spesa derivante dall'esecuzione del presente atto, ammontante a € 2.834,24, sul conto n° 0509010301 (autorizzazione n° 6 sub 11 competenze fisse del personale del ruolo Sanitario-Comparto anno 2013).

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Paolo Cannas

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Antonio Farci

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Salvatore Piu

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura Servizio Risorse Umane	
Sigla Responsabile Dr.ssa Pittau M. Fanny	
Sigla Il Dirigente Amm.vo Dr.ssa L. Pinna	
Sigla Responsabile proc. Sig.ra Iliana Frau	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 14 Marzo 2014 e che resterà in pubblicazione per 1consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 14 Marzo 2014 con prot. n.1630



La segreteria generale

[Handwritten signature]

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all' albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	--