

Determina n. 359 /Distretto Unico Aziendale

OGGETTO: Presa atto prosiegua sospensione attività Dr.ssa....omissis, per motivi di salute – Art. 18 ACN 29 Luglio 2009.

In data 07-03-2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale dell'ASP di Crotone, sita in Crotone in via M. Nicoletta centro direzionale il Granaio.

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Unico Aziendale;

IL DIRETTORE
DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che , la Dr.ssa.....omissis, risulta allo stato titolare dell'incarico a tempo indeterminato nel servizio della Continuità Assistenziale, per n. 24 ore settimanali;

VISTA la certificazione medica, di cui agli atti d'ufficio , dalla quale si evince che la stessa è temporaneamente inabile ad espletare il servizio di che trattasi dal 04/03/2022 e presumibilmente fino al 23/03/2022;

RILEVATO che l'Art. 18 comma 2, lettera A del ACN del 29/07/2009, prevede la sospensione dell'attività convenzionale per motivi di salute con conservazione del posto, ma senza diritto a compensi, fino ad un massimo di tre anni nell'arco di cinque;

Precisare che detta sospensione, non comporta la sospensione del rapporto

convenzionale né soluzione di continuità del rapporto stesso ai fini dell'anzianità di servizio;

RITENUTO, pertanto di dover prendere atto della sospensione temporanea dell'attività convenzionale per motivi di salute richiesta dalla Dr.ssa..... omissis. Viste le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

prendere atto della sospensione temporanea dell'attività convenzionale per motivi di salute, ai sensi dell' Art. 18 dell'ACN 29 luglio 2009, richiesta dalla Dr.ssa.....omissis con decorrenza dal 04/03/2022 e presumibilmente fino al 23/03/2022;

Dare atto, che ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03 il nominativo del Dottore, soggetto della determina è chiaramente indicato nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente determina e non pubblicabile.

Il Responsabile del Procedimento

Dr.ssa Elsa Bonazza

Firma


Il Direttore D.U.A.

Dr. Pietro Luigi Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALI

SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 08 MAR. 2022 con protocollo
n. 0729

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ff Affari Generali,
Legali e Assicurativi


