



Ospedale  
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

OGGETTO: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO, DELLA DIPENDENTE PARUTA VIVIANA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CATEGORIA D, A TEMPO INDETERMINATO.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO      AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI  
IL DIRETTORE SANITARIO F.F.      DOTT.SSA ELEONORA MARINA CACCIABUE  
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F.      DOTT.SSA EMI BONDI

**Premesso** che la dipendente Paruta Viviana, collaboratore professionale sanitario – infermiere – categoria D, a tempo indeterminato parziale al 75% verticale dall’1.9.2001, con nota del 4.12.2020 prot. n. 69373, ha chiesto di rientrare a tempo pieno;

**Accertato** che la richiesta della dipendente risulta funzionale alle esigenze di questa azienda, così come da parere favorevole del direttore dell’UOC Direzione professioni sanitarie e sociali in data 21.12.2020, con decorrenza dall’1.2.2021;

**Richiamato** l’art. 60, comma 12, del CCNL 21.5.2018, il quale dispone che i dipendenti che abbiano “trasformato il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale hanno diritto di tornare a tempo pieno alla scadenza di un biennio dalla trasformazione, anche in soprannumero, oppure, prima della scadenza del biennio, a condizione che vi sia la disponibilità del posto in organico (...)”;

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario f.f. e del direttore sociosanitario f.f.

**DELIBERA**

1. di accogliere la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale al 75% verticale in rapporto di lavoro a tempo pieno, di Paruta Viviana, collaboratore professionale sanitario – infermiere – categoria D, a decorrere dall’1.2.2021;

2. di corrispondere il relativo trattamento economico, i cui oneri di spesa verranno iscritti specifici conti per il personale, all'interno delle disponibilità previste dalla programmazione regionale e dal bilancio aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE

dr.ssa Maria Beatrice Stasi

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 2493/2020)

Oggetto: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO, DELLA DIPENDENTE PARUTA VIVIANA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CATEGORIA D, A TEMPO INDETERMINATO.

**UOC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 29/12/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

## GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

| n. autorizzazione/anno | n. sub-autorizzazione | polo ospedaliero | rete territoriale | importo IVA inclusa          |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|------------------------------|
| 505/2021               | 1                     | x                |                   | 5728,48 ratei annualità 2021 |
|                        |                       |                  |                   |                              |
|                        |                       |                  |                   |                              |
|                        |                       |                  |                   |                              |

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
 cespiti (*indicare centro di costo*)  
 altro (*indicare centro di costo*)  
 vedi allegato

Centro di costo 1:    Importo 1:

Centro di costo 2:    Importo 2:

Centro di costo 3:    Importo 3:

Centro di costo 4:    Importo 4:

Bergamo, 29/12/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

**UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

| n. conto         | descrizione del conto        | n.<br>autorizzazione/anno | n. sub-<br>autorizzazione | importo IVA inclusa             |
|------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 5049999999999999 | Costo del Personale (Totale) | 505/2021                  | 1                         | 5728,48 ratei annualità<br>2021 |
|                  |                              |                           |                           |                                 |
|                  |                              |                           |                           |                                 |
|                  |                              |                           |                           |                                 |

Bergamo, 30/12/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.2493/2020

ad oggetto:

TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO, DELLA DIPENDENTE PARUTA VIVIANA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CATEGORIA D, A TEMPO INDETERMINATO.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO                 | Fumagalli Monica Anna |
| Note:  |                       |
| <b>DIRETTORE SANITARIO Facente funzione:</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO      | Cacciabue Eleonora    |
| Note:  |                       |
| <b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO Facente funzione:</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO | Bondi Emi             |
| Note:  |                       |

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---