



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Determina N. 455 del 14/08/2026

OGGETTO: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, DA TEMPO PARZIALE AL 50% VERTICALE A TEMPO PARZIALE AL 75% VERTICALE DELLA DIPENDENTE MAGONI ROBERTA.

IL DIRETTORE

in forza della delega conferita con deliberazione del Direttore generale n. 845 del 30 maggio 2025

Premesso che a decorrere dall'1.7.2008 è stato attivato il rapporto di lavoro a tempo parziale al 50% verticale, con la dipendente Magoni Roberta (matr. 3848) in servizio nel profilo di infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario, a tempo indeterminato;

Vista la nota prot. n. 29157 del 16.4.2026 con cui la dipendente ha chiesto la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale al 50% verticale a tempo parziale al 75% verticale;

Richiamati:

- il regolamento sui rapporti di lavoro a tempo parziale per il personale del comparto, allegato all'intesa sottoscritta tra l'azienda, la RSU e le OOSS del comparto in data 29.6.2026 e approvato con deliberazione n. 1142 dell'1.7.2026, che prevede, all'art. 8 punto 2, la possibilità per i dipendenti di modificare la percentuale e/o la tipologia del rapporto di lavoro a tempo parziale, ovvero di ritornare a tempo pieno prima della scadenza prevista, compatibilmente con le esigenze organizzative aziendali;
- l'art. 52 del CCNL relativo al personale del Comparto sanità del 27.10.2025;

Accertato che la richiesta della dipendente risulta essere funzionale alle esigenze di questa azienda, così come risulta da parere favorevole del referente della SC Direzione aziendale professioni sanitarie e sociali – DAPSS con nota del 29.7.2026, agli atti d'ufficio, a decorrere dall'1.9.2026;

DETERMINA

1. di disporre, a decorrere dall'1.9.2026, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale al 50% verticale a tempo parziale al 75% verticale della dipendente Magoni Roberta (matr. 3848) in servizio nel profilo di infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari – ruolo sanitario, a tempo indeterminato;

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

IL DIRETTORE
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
Dr.ssa Zanini Alessandra

Il responsabile del procedimento: dr.ssa Zanini Alessandra

Documento prodotto in originale informatico e firmato ai sensi del "Codice dell'amministrazione digitale" (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 464/26)

Oggetto: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, DA TEMPO PARZIALE AL 50% VERTICALE A TEMPO PARZIALE AL 75% VERTICALE DELLA DIPENDENTE MAGONI ROBERTA.

SC 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, 13/08/2026

Il Direttore
Dr.ssa Zanini Alessandra

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
505/2026	1	X		3.378,92 €

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, 13/08/2026

Il Direttore
Dr.ssa Zanini Alessandra

SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITÀ

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. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
504999999999999	Costo del Personale (Totale)	505/2026	1	3.378,92 €

Bergamo, 14/08/2026

Il Direttore f.f.
Dr.ssa. Coppolone Ilaria

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

per 15 giorni
