

CASA ASSISTENZA ANZIANI
Piazza Bocchera,3 - 37018 Malcesine (VR)

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE
N° 190 DEL 23 ottobre 2018

OGGETTO: CONCESSIONE ASPETTATIVA SENZA ASSEgni
A DIPENDENTE DELL'ENTE.

IL DIRETTORE

PREMESSO che, con domanda formalizzata all'Ente in data 22.10.2018 prot. n. 1072, l'Operatore Socio Sanitario, Sig.ra F. T., dipendente dell'Ente con contratto a tempo pieno e indeterminato, ha chiesto di essere posta in aspettativa non retribuita per motivi famigliari, a decorrere dal 23.10.2018 fino al 31.10.2018;

RICHIAMATO l'art. 39 del CCNL triennio 2016 - 2018 che prevede la concessione, al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, di periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio, fruibile anche frazionatamente;

DATO ATTO che l'interessata ha già usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal 13.09.2017 al 30.09.2017;

CONSIDERATO che non vi sono motivi che ostanto alla concessione dell'aspettativa richiesta, in quanto, visto il breve periodo richiesto, la Coordinatrice ha provveduto alla copertura dei turni di lavoro;

DETERMINA

1. Di prendere atto della richiesta di aspettativa non retribuita per motivi famigliari di cui all'art. 39 del CCNL triennio 2016 – 2018, presentata con nota prot. n° 1072 del 22.10.2018 dalla Sig.ra F. T., "Operatore Socio Sanitario" con contratto a tempo pieno e indeterminato.
2. Di concedere, per le motivazioni esposte in premessa, l'aspettativa a decorrere dal 23.10.2018 fino al 31.10.2018.
3. Di comunicare alla dipendente interessata i contenuti del presente provvedimento.
4. Di dare atto che la presente determinazione non comporta spesa e diviene esecutiva dalla data di adozione.
5. Di provvedere alla pubblicazione su sito internet dell'Ente nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" ai sensi dell'art. 18 del D. L. 83/2012;
6. Di trasmettere la presente determinazione in visione al Presidente dell'Ente, ex art. 9 del Regolamento di Amministrazione.

IL DIRETTORE
DOTT. GAIARDONI CARLO

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Io sottoscritto certifico che copia della presente determinazione viene pubblicata sul sito www.caatoblini.it/albo on line per 15 giorni consecutivi.

Malcesine, _____

IL DIRETTORE
DOTT. GAIARDONI CARLO

Per presa visione del Presidente dell'Ente
DOTT. TESTA STEFANO
