

Determina n. 901 /Distretto Unico Aziendale

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

In data 24/05/2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale dell'ASP di Crotona, sita in Crotona 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 23/05/2022 e per giorni quindici;

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

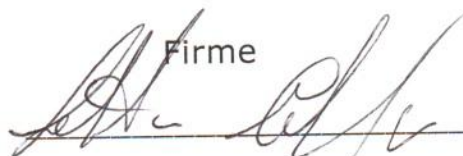
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

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 23/05/2022 e per giorni quindici;

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

Salvatore Catroppa

Firme  


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 **25 MAG. 2022** con protocollo

n. **1704**

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Avv. Giulia Ferrante

\_\_\_\_\_