



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Viale Orazio Flacco, 65-70124 BARI

Deliberazione del Direttore Generale

n. 91 del registro

OGGETTO: Determinazione e ripartizione del monte ore dei permessi sindacali anno 2013 spettanti alle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica.

L'anno **2013**, il giorno **CINQUE** del mese di **MARZO** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, già Ospedale Oncologico,

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D. Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.06.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1308 del 26.06.2012;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 01 del 01.08.2012;

sulla base dell'istruttoria e della proposta dell'Ufficio Relazioni Sindacali dell'Istituto;

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento

Visto quanto previsto dagli artt.8-9 del CCNQ del 07.08.98 sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative, permessi nonché delle altre prerogative sindacali;

Richiamato l'art.3 CCNQ per la ripartizione dei distacchi e dei permessi alle Organizzazioni Sindacali rappresentative nelle Aree Dirigenziali del 03.10.2005;

Richiamata altresì la nota di chiarimenti ARAN prot.n. 5126/2003 in merito alla determinazione del monte ore aziendale dei permessi orari sindacali;

Preso atto che in base a quanto previsto dall'art.6 co 3 del CCNQ del 27.02.2001, In caso di cambiamento dei soggetti sindacali rappresentativi a seguito dei periodici accertamenti della rappresentatività ai sensi dell'art. 43 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, nei luoghi di lavoro la fruizione delle prerogative sindacali, rimane in capo ai precedenti soggetti sino al subentro dei nuovi che avviene con la data di stipulazione del contratto collettivo nazionale di lavoro relativo a ciascun biennio economico;

Accertato pertanto che i permessi sindacali vanno attribuiti alle OO.SS. rappresentative alla sottoscrizione del CCNL 06.05.2010, biennio economico 2008/2009;

Dato atto che si è provveduto alla quantificazione dei permessi spettanti ai soggetti sindacali aventi titolo come esplicitato nel prospetto riepilogativo, che si allega quale parte integrante del presente atto;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati:

1. di provvedere alla ripartizione ed assegnazione delle ore di permesso sindacale alle Organizzazioni Sindacali rappresentative dell'Area della Dirigenza Medica per l'anno 2013, come illustrato nel prospetto riepilogativo allegato quale parte integrante del presente atto;
2. di precisare che, qualora intervengano modifiche dei soggetti sindacali rappresentativi a seguito della sottoscrizione del prossimo CCNL Comparto Sanità, si provvederà da tale data al ricalcolo dei permessi sindacali alle OO.SS. aventi titolo;
3. per quanto non richiamato in questo provvedimento, si rinvia espressamente ai cc.cc.nn.qq. nonché ai cc.cc.nn.ll. anche citati ed alla normativa connessa;
4. di notificare il presente provvedimento alle Organizzazioni Sindacali interessate, che dovranno assumere ogni cautela al fine di evitare fruizioni dei permessi che potrebbero risultare indebite e dare luogo ai conseguenti recuperi di legge;
5. di dare atto che il presente atto non comporta alcun onere di spesa;
6. di conferire immediata esecutività al presente provvedimento che sarà pubblicato nel sito web dell'istituto e contestualmente trasmesso al Collegio Sindacale.

Il Responsabile Procedimento L.241/90
Il Collaboratore Amm.vo
f.to: Dr.ssa Stefania Volpe

Il Direttore Amministrativo
f.to: dr. Gianluca Capochiani

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
f.to: Dr. Gianluca CAPOCHIANI

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
f.to: Dr.ssa Maria Pia TRISORIO LIUZZI

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Prof. Antonio QUARANTA

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n. _____ pagine e n. _____ fogli.

IL SEGRETARIO

Bari, _____

ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web dell'Istituto Tumori

Dal **07.03.2013** al **in corso**

Bari, **07.03.2013**

Il Responsabile del Procedimento
L'Assistente Amministrativo
f.to: Francesco Lopopolo