



**ISTITUTO TUMORI “Giovanni Paolo II”**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**

**Viale Orazio Flacco, 65 – 70124 Bari**

---

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n. 504 del registro**

---

**OGGETTO: Dott. E. M. “Dirigente Medico” a tempo determinato. Pagamento sostitutivo delle ferie non godute.**

L'anno **2010**, il giorno **QUATTORDICI** del mese di **DICEMBRE** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”, già Ospedale Oncologico,

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

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 23.6.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10.11.2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 10 del 07.07.2010;

Visto l' art. 3, comma 6 del D.Lgs 30/12/1992 n.502 e successive integrazioni e modificazioni;

sulla base dell'istruttoria e su proposta dell' Area Gestione Risorse Umane.

**HA ADOTTATO**

Il seguente provvedimento

Assiste con funzioni di Segretario l'Avv. Teresa Cutrone

Premesso che:

- alle dipendenze di questo Istituto ha prestato servizio il Dott. E. M. nato a Bari l' 11.02.1976, in posizione funzionale di “Dirigente Medico” a tempo determinato, in sostituzione di una dipendente assente per maternità;
- a decorrere dal 03.12.2010 si è risolto il rapporto di lavoro del Dott. E. M. per rientro in servizio della titolare del posto.

Rilevato che, con nota del 06.12.2010 il predetto dipendente ha avanzato richiesta del pagamento di giorni 7 (sette) di ferie relativi all'anno 2010, non goduti per mancato preavviso.

Visto l' art. 21 – comma 13 del CCNL 05.12.1996;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico

## DELIBERA

Per tutti i motivi espressi in narrativa e che qui si ritengono integralmente riportati:

- di liquidare e corrispondere l'importo di € 1.122,89, a titolo di pagamento sostitutivo di giorni 7 (sette) di ferie non fruito per mancato preavviso, così come calcolato nell' allegato A) che fa parte integrante del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 21 – comma 13 del CCNL. 05.12.1996;
- di precisare che la spesa complessiva riveniente dal presente provvedimento, pari ad € 1.496,81 deve imputarsi sul codice di conto 72110000115, denominato "ferie maturate e non godute personale della Dirigenza Medica";
- la presente deliberazione sarà pubblicata all'albo e nel sito Web dell'Istituto e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del procedimento  
Il Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto  
f.to: Sylvia Jemmett

IL DIRETTORE  
AREA GESTIONE RISORSE UMANE  
f.to: Dott. Claudio Guerra

---

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL DIRETTORE GENERALE F.F.  
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO  
f.to: IL DIRETTORE SCIENTIFICO  
f.to: IL SEGRETARIO

Avv. Luciano LOVECCHIO  
Dott. Giuseppe PASTORESSA  
Dott. Angelo PARADISO  
Avv. Teresa CUTRONE

---

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

Il Segretario  
Avv. Teresa Cutrone

Bari, \_\_\_\_\_

---

### ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

---

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

**dal 16.12.2010 al in corso**

**Bari, 16.12.2010**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo