



Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari
Direzione Generale

Prot. n.

137653/1

BARI,

14 GIU. 2017

INFORMATIVA AI DIPENDENTI del COMPARTO

**PROPOSTA DELLA DIREZIONE GENERALE PER LA LIQUIDAZIONE
CON MODALITA' TRANSATTIVA DELLA
INDENNITA' SOSTITUTIVA DELLA MENSA PER L'ANNO 2016.**

Questa Amministrazione, previo esame congiunto con le OO.SS. dell'Area del Comparto nell'incontro tenutosi in data 21-03-2017, ha formulato, in via definitiva a saldo e stralcio, la seguente proposta transattiva per la liquidazione della Indennità sostitutiva della Mensa per l'anno 2016, con riferimento al personale dipendente del Comparto:

1) Personale avente titolo:

- a) tutti i dipendenti che effettuano turni H24 ed H12 (e quindi che percepiscono l'indennità di turno);
- b) Il personale che effettua un orario di lavoro su cinque giorni lavorativi e che, quindi, non rientra nella casistica dei turnisti; in sostanza il personale che lavora su settimana corta 36 ore con rientro pomeridiano;

2) L'importo spettante per ciascun dipendente avente titolo considerando **nove mesi lavorati** (utilizzando il criterio in termini di ore pari ad 1296 ore), è così stabilito:

- tutti coloro che rientrano nel **punto 1) a) (turnisti)** che si trovano nella condizione di aver sviluppato un orario di lavoro pari o superiore a tale limite avranno diritto ad una quota massima di **euro 400,00**; tutti coloro che si troveranno nella condizione di aver sviluppato un numero inferiore di ore, l'importo indicato sarà ridotto in proporzione;
- tutti coloro che rientrano nel **punto 1) b) (non turnisti)** che si trovano nella condizione di aver sviluppato un orario di lavoro pari o superiore a tale limite avranno diritto ad una quota massima di circa **euro 240,00**; tutti coloro che si troveranno nella condizione di aver sviluppato un numero inferiore di ore come definito in precedenza, l'importo indicato sarà ridotto in proporzione.

Le fasi amministrative legate alla liquidazione, in caso di accettazione del dipendente, si concluderanno con il pagamento delle somme sopra indicate a partire dagli emolumenti del mese di **LUGLIO 2017**.

Questa Amministrazione - ai fini dell'accettazione della presente proposta transattiva da parte dei dipendenti del Comparto aventi titolo - ha predisposto apposito **Modello** - ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. - in formato pdf (precompilato in alcune sue parti), reperibile sul Portale del Dipendente utilizzando la normale procedura e le medesime credenziali di accesso (nella sezione ove sono collocati i cartellini e i cedolini, sarà presente una nuova sezione "Mensa"), che dovrà essere **stampato, compilato (nelle parti richieste) e sottoscritto** dai dipendenti (anche personale cessato a vario titolo) e trasmesso/consegnato con allegata copia del documento di riconoscimento **entro la data del 30 Giugno 2017, ai seguenti :**



Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari
Direzione Generale

- 1) **Direttori dei Distretti Socio Sanitari ciascuno** per il personale del comparto ad esso afferente.
- 2) **Direttori del Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento di Salute Mentale e Dipartimento di Dipendenze Patologiche ciascuno** per il personale del comparto ad esso afferente
- 3) **Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri ciascuno** per il personale del comparto ad esso afferente
- 4) **Direttore Area Gestione Tecnica** per il personale del comparto ad esso afferente
- 5) **Direttore AGRU** per il proprio personale del comparto e per quello afferente all'AGRF, AGP e SBL e Servizi e Uffici ex CTO.

Questa Amministrazione si riserva, altresì, di effettuare eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni prodotte nell'atto di accettazione.

IL DIRETTORE GENERALE
Vito MONTANARO