

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari
Direzione Generale

INFORMATIVA AI DIPENDENTI del COMPARTO

**PROPOSTA TRANSATTIVA DELLA DIREZIONE GENERALE SULLA DEFINIZIONE
DEL CONTENZIOSO SUI BUONI PASTO PER GLI ANNI 2008/ 2015**

Questa Amministrazione sentite le OO.SS. dell'Area del Comparto negli incontri tenutisi in data 08-07-2015 ed in data 23-07-2015, ha formulato, in via definitiva a saldo e stralcio, la seguente proposta transattiva per il periodo 2008/2015 con riferimento al personale dipendente non dirigente:

1) Personale *avente titolo* alla transazione:

- 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 2.400,00**; 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 1.714,00**; 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 transazione, in caso di accettazione del dipendente, si concluderanno con il pagamento delle somme sopra indicate nel periodo:

- OTTOBRE/DICEMBRE 2015: **anni 2008-2014;**
- GENNAIO/FEBBRAIO 2016: **anno 2015;**

Questa Amministrazione - ai fini dell'accettazione della presente proposta da parte dei dipendenti del Comparto *aventi titolo* - ha predisposto apposito modello, allegato alla presente informativa (*Allegato 1*), che dovrà essere *compilato e sottoscritto* dai dipendenti e trasmesso all'AGRU - Ufficio Relazioni Sindacali entro il **21 settembre 2015**.

Bari, 29-07-2015

Il Direttore Generale
Vito MONTANARO

AL DIRETTORE GENERALE ASL BA

Oggetto: accettazione della proposta transattiva sulla mancata fruizione del servizio mensa

Il/la sottoscritto/a _____ (indicare a stampatello Nome, Cognome, Matricola, Profilo Professionale) dipendente dell'Area del Comparto, con riferimento alla proposta della Direzione Generale della ASL di cui al verbale di contrattazione integrativa aziendale del 23-07-2015 relativa all'indennità risarcitoria per mancata fruizione del servizio mensa per gli anni 2008 – 2015

ACCETTA

Detta proposta della Direzione Generale e le somme risarcitorie stabilite

RINUNCIA

Con l'accettazione della proposta transattiva a qualsivoglia ulteriore pretesa passata e presente derivante dal mancato esercizio del diritto alla mensa di cui trattasi

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 di effettuare (*barrare casella di riferimento o entrambe se si rientra in entrambe le casistiche per periodi diversi*):

Turni di lavoro h12-h24 dall'anno _____ all'anno _____;

OVVERO

Orario di lavoro su cinque giorni con rientro pomeridiano dall'anno _____ all'anno _____;

Data _____

Firma (leggibile)

La presente è dichiarazione di responsabilità ad ogni effetto ai sensi del DPR 445/2000 e smi: allegare la fotocopia del documento personale di riconoscimento