



Azienda Ospedaliera
Istituti Clinici di Perfezionamento
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione convenzionato con l'Università degli Studi di Milano

AGGIORNAMENTO DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DELLA DIRIGENZA SANITARIA

A seguito della certificazione positiva del Collegio Sindacale sulla compatibilità dei costi con i vincoli di bilancio -acquisita in data 24 settembre 2009, ai sensi dell'art. 4, comma 7, del CCNL 17 ottobre 2008, il giorno 14 luglio 2009, viene definitivamente sottoscritto il presente atto, a ratifica dell'ipotesi di contratto già sottoscritta in data 30 luglio 2009, quivi allegata.

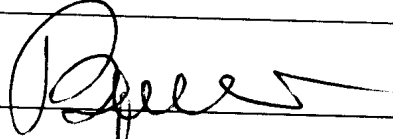
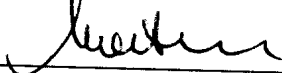
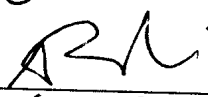
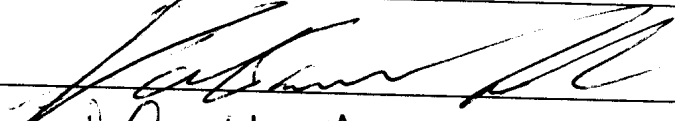
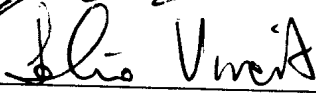
12 ottobre 2009



**Aggiornamento del
Contratto integrativo aziendale per l'area della dirigenza SANITARIA
In attuazione del CCNL 17 ottobre 2008
e della pre-intesa regionale sulle RAR 2008 del 25.11.2008**

In data **12 ottobre 2009**, alle ore 10,00 presso la sede dell'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, ha avuto luogo l'incontro per la sottoscrizione definitiva del contratto integrativo aziendale di aggiornamento del contratto collettivo integrativo -2006/2009 - per il personale dell'area della Dirigenza Sanitaria, in attuazione del CCNL 17 ottobre 2008, già sottoscritto in data 30 luglio 2009, tra:

**L'AZIENDA OSPEDALIERA
nelle persone di:**

Dr. Francesco Beretta	
Dr. Gianni Martini	
Dr. Antonio Bonaldi	
Dr. Valentino Colao	
Dr. Lelio Viverit	

**LE OO.SS.
nelle persone di:**

Per le OO.SS.

CGIL FP	Dr.	
CISL FPS COSIADI	Dr.	

UIL FPL	Dr.	
FP CIDA	Dr.	
SINAFO	Dr.	
AUPI	Dr.	
SNABI SDS	VISTARA	<i>Luigi Vistara</i>
CONFEDIR SANITA'	Dr.	

Milano il 12 ottobre 2009

Acquisita la validazione del Collegio sindacale aziendale, à sensi dell'art. 4, comma 7, del CCNL 17 ottobre 2008, si procederà alla sottoscrizione del conseguente contratto formale.

Luigi Vistara



Azienda Ospedaliera
Istituti Clinici di Perfezionamento
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione convenzionato con l'Università degli Studi di Milano

**AGGIORNAMENTO DEL CONTRATTO COLLETTIVO
INTEGRATIVO DELLA DIRIGENZA SANITARIA**

IPTESI DI CONTRATTO

30. luglio 2009

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

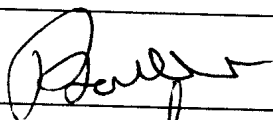
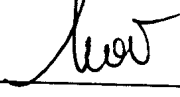

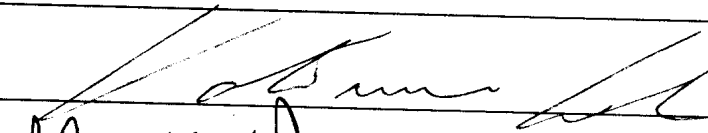
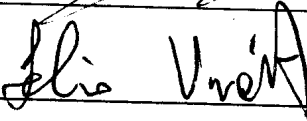
[Handwritten initials]



**Aggiornamento del
Contratto integrativo aziendale per l'area della dirigenza SANITARIA
In attuazione del CCNL 17 ottobre 2008
e della pre-intesa regionale sulle RAR 2008 del 25.11.2008**

In data 30/07/2009, alle ore 11.,00 presso la sede dell'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, ha avuto luogo l'incontro per la definizione di una ipotesi di aggiornamento dei contratti collettivi integrativi - 2006/2009 - per il personale dell'area della Dirigenza Sanitaria non medica, in attuazione del CCNL 17 ottobre 2008, tra:

**L'AZIENDA OSPEDALIERA
nelle persone di:**

Dr. Francesco Beretta	
Dr. Gianni Martini	
Dr. Antonio Bonaldi	
Dr. Valentino Colao	
Dr. Lello Viverit	

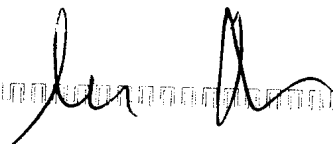
**LE OO.SS.
nelle persone di:**

Per le OO.SS.

CGIL FP	Dr.	
CISL FPS COSIADI	Dr.	
UIL FPL	Dr.	
FP CIDA	Dr.	

20.

20/07





SINAFO	Dr.	
AUPI	Dr.	
SNABI SDS	Dr. LUIGI VISARA	<i>Luigi Visara</i>
CONFEDIR SANITA'	Dr.	

Milano il30.... luglio 2009

Acquisita la validazione del Collegio sindacale aziendale, à sensi dell'art. 4, comma 7, del CCNL 17 ottobre 2008, si procederà alla sottoscrizione del conseguente contratto formale.

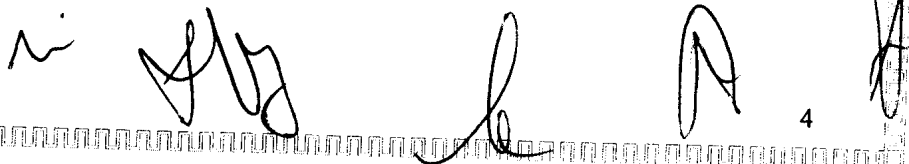
[Handwritten signatures]

L. U.



PREMESSO

- che, in esecuzione di quanto disposto dall'art. 4 del C.C.N.L. 8 giugno 2000, sono stati sottoscritti, tra le OO.SS e la Direzione Aziendale, nel corso degli anni precedenti diversi accordi, finalizzati alla regolamentazione di specifiche materie, la cui disciplina è stata demandata al livello aziendale, fra cui, in particolare, i seguenti:
 1. protocollo 30 luglio 2003, in merito agli *incarichi dirigenziali* di posizione di area sanitaria (deliberazione 31 luglio 2003, n. 413);
 2. protocollo 19 luglio 2004, in merito al sistema di *verifica e valutazione* dei dirigenti SPTA (deliberazione 24 settembre 2004, n. 503);
 3. protocollo 14 giugno 2005: criteri e modalità per la retribuzione di risultato anno 2004;
 4. protocollo 29 giugno 2005, in ordine all'*orario di lavoro e all'impegno di servizio* (deliberazione 29 luglio 2005, n. 361);
 5. protocollo 16 settembre 2005, per la disciplina delle *risorse regionali aggiuntive* (deliberazione 30 settembre 2005, n. 417);
 6. Regolamento per l'accesso alla mensa aziendale ed utilizzo della relativa pausa (approvato con deliberazione n. 482 del 15.11.2007);
 7. Contratto Integrativo Aziendale del 28 marzo 2007, approvato con deliberazione n. 199 del 20 aprile 2007, in applicazione del CCNL 5 luglio 2006, con la quale sono stati, definiti, tra l'altro, i criteri per l'assegnazione degli incarichi dirigenziali, nonché le modalità di distribuzione della retribuzione di risultato.
- Considerato che in data 17 ottobre 2008 è stato sottoscritto il Contratto Collettivo Nazionale per l'area della dirigenza SPTA, relativo al biennio economico 2007-2008, ed al quadriennio 2006-2009, per la parte normativa;
- Richiamato quanto previsto dall'art. 4 del citato CCNL 17 ottobre 2008, in ordine ai tempi ed alle procedure per la contrattazione integrativa;





- Dato atto che, con le competenze di novembre 2008, l'azienda ha già provveduto ad una prima applicazione del citato contratto collettivo nazionale, provvedendo ad adeguare i trattamenti economici tabellari e di posizione, nonché a riconoscere i relativi arretrati, secondo le modalità e scadenze ivi previste nel contratto collettivo;
- Ritenuto, con il presente atto, di poter definire sin da ora, in modo condiviso, una prima disciplina di alcuni istituti rimessi alla negoziazione aziendale e non soggetti al coordinamento regionale di cui all'art. 5 del citato CCNL, con riserva di ogni opportuna integrazione;
- Ricordato che, con D.G.R. n. 15764 del 29.12.2008, sono stati afferiti agli ICP le strutture sanitarie di Cinisello Balsamo e Sesto San Giovanni, nonché il relativo personale dipendente e che, pertanto, il presente atto intende dare anche una prima regolamentazione di alcuni istituti applicabili al personale afferito, con riserva di definire in proseguo una più compiuta e definitiva disciplina;
- Ritenuto, con l'occasione, di dover altresì dare attuazione alla pre-intesa sulle risorse aggiuntive regionali del 2008, sottoscritta a livello regionale in data 25 novembre 2008, limitatamente ai dirigenti degli ICP al 31.12.2008;

**TUTTO CIO' PREMESSO
SI CONCORDA QUANTO SEGUE:**

Art. 1

Incarichi dirigenziali e valutazione dei dirigenti

1. In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 6 e seguenti del CCNL 17.10.2008, si confermano, per tutti i dirigenti sanitari non medici, i criteri e le modalità già disciplinate dagli art. 1 successivi del Contratto Integrativo Aziendale del 28 marzo 2007, nonché l'attuale configurazione degli incarichi, già disciplinata con il citato CIA, in quanto ritenuta tuttora pienamente coerente con i principi stabiliti dal richiamato art. 6 del CCNL 17.10.2008.
2. In particolare vengono confermati le disposizioni già previste dagli art. 1 e 2, 5 e 6 del C.I.A. 28 marzo 2007, e relativi allegati.

ni    



Art. 2

Fondo per la retribuzione di posizione dirigenza Sanitaria (art. 9 CCNL 5 luglio 2006)

1. Il presente articolo sostituisce l'art. 3 del Contratto Integrativo Aziendale del 28 marzo 2007, come segue:
Il fondo per la retribuzione della posizione e delle altre indennità stipendiali, ex art. 10 del CCNL 5 luglio 2006, per l'area della dirigenza **SANITARIA**, consolidato al **31.12.2007**, è pari ad **€ 112.670,25** (allegato 1/A), e tiene già conto degli incrementi previsti dall'art. 25, comma 2, del CCNL 17 ottobre 2008, fatta salva ogni successiva integrazione contrattualmente prevista in applicazione del contratto collettivo nazionale relativo al II° biennio economico 2008-2009.
Ci si riserva ogni ulteriore determinazione riguardante la quantificazione a regime del fondo per l'anno 2009 e successivi, per effetto degli afferimenti dei presidi di Sesto San Giovanni e di Cinisello Balsamo, non appena concluse le conseguenti istruttorie.
2. L'eventuale revisione complessiva del sistema degli incarichi, anche per quanto concerne la relativa armonizzazione del valore economico degli stessi, a seguito dei citati afferimenti di Sesto San Giovanni e Cinisello Balsamo, è rinviata a successive intese, anche in relazione all'effettiva consistenza economica delle retribuzioni dei dirigenti afferiti, ancora da quantificare, e della relativa dotazione economica, ancora da concordare con le aziende cedenti.
3. In relazione a quanto sopra, tutti gli incarichi dirigenziali in scadenza saranno prorogati per un periodo non superiore a 12 mesi.

Art. 3

Criteria sulle modalità di attribuzione ai dirigenti della retribuzione collegata ai risultati ed agli obiettivi e programmi assegnati secondo gli incarichi conferiti (art. 12 CCNL 5 luglio 2006).

1. Il presente articolo sostituisce l'art. 4 del Contratto Integrativo Aziendale del 28 marzo 2007, come segue:

[Handwritten signatures]

Il fondo di risultato, consolidato al **31.12.2008** (allegato 1/B), per l'area della dirigenza **sanitaria**, è pari ad **€ 20.422,11**, - per i dirigenti sanitari ICP in servizio al 31.12.2008- e tiene già conto degli incrementi previsti dall'art. 27, comma 2, del CCNL 17 ottobre 2008, fatta salva ogni successiva integrazione contrattualmente prevista in applicazione del contratto collettivo nazionale relativo al II biennio economico 2008-2009, nonché a seguito della quantificazione a regime del fondo per l'anno 2009 e successivi, per effetto dei previsti afferimenti dei presidi di Sesto San Giovanni e di Cinisello Balsamo .

2. Per tutti i dirigenti sanitari l'assegnazione del fondo di risultato viene effettuata sulla base dell'apporto di ogni dirigente intra-moenia, nell'ambito dell'U.O. di appartenenza, in relazione al raggiungimento degli obiettivi assegnati annualmente alla stessa U.O., certificati dal Controllo di Gestione Aziendale e dal Nucleo di Valutazione;
3. Le parti confermano le modalità di riconoscimento della retribuzione di risultato indicate, in particolare, nell'art. 11 del C.C.N.L. 5 luglio 2006, e dalle successive modificazioni introdotte dall'art. 11 e successivi del CCNL. 17 ottobre 2008
4. La retribuzione di risultato, in relazione anche alla attuale consistenza del fondo contrattuale così come modificato dal citato art. 27 CCNL 17 ottobre 2008, viene assegnata unicamente a saldo, per ogni anno di riferimento.
5. Nel caso in cui gli obiettivi non fossero raggiunti integralmente, la retribuzione complessiva in parola verrà riconosciuta, in relazione al grado di raggiungimento dei risultati, come segue:

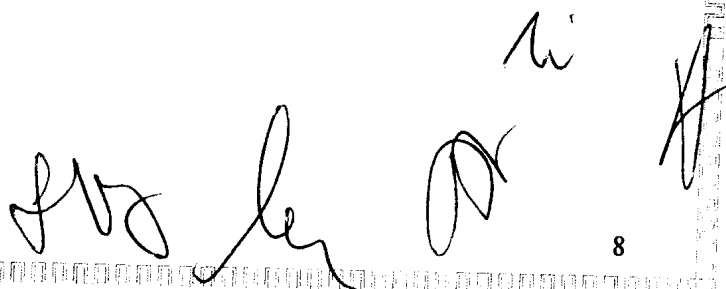
Risultato ottenuto	Frazione di premio corrisposto
Da 0 fino al 49%	0
Dal 50 al 70%	60%
Dal 71-80%	70%
Dal 81-90%	90%
Oltre il 90%	Percentualizzato fino al 100%

ni *pro lu* *AD*

20

6. La corresponsione della retribuzione di risultato è condizionata alla misura dell'apporto dei singoli dirigenti, determinata anche dalla presenza in servizio degli stessi; Al personale a tempo part-time è corrisposta la quota in proporzione alla percentuale del rapporto di lavoro.
7. La corresponsione della retribuzione di risultato è inoltre regolamentata ed aggiornata in base anche alle nuove disposizioni introdotte dall'art. 71 della legge 6 agosto 2008, n. 133, nonché sulla base dell'interpretazione di cui alla circolare Conferenza delle Regioni e province autonome del 13 novembre 2008 e dell'intesa OO.SS-Regione Lombardia del 23.02.2009, le cui voci soggette a trattenuta sono meglio evidenziate nell'allegato 2, al presente contratto integrativo.
8. Il riconoscimento economico della retribuzione di risultato compensa anche l'eventuale orario aggiuntivo espletato dal dirigente, finalizzato al conseguimento dei relativi obiettivi, fatte salve in ogni caso le ore aggiuntive derivanti da reperibilità, recupero turni di guardia (aggiuntivi), od altra tipologia di ore aggiuntive specificatamente autorizzate.
9. Il fondo della retribuzione di risultato, sarà erogato tra i dirigenti **dell'area sanitaria** con le seguenti modalità:
 - 60% delle risorse disponibili a tutti i dirigenti intra-moenia;
 - 10% delle risorse disponibili, oltre la quota del 60%, per i Direttori di struttura complessa e semplice non afferenti ad alcuna struttura complessa, quale riconoscimento del relativo apporto individuale, ed in considerazione della strategicità degli obiettivi, la cui valutazione è rimessa alla Direzione Generale;
 - 30% delle risorse disponibili, oltre la quota del 60%, per premiare l'apporto individuale di tutti gli altri dirigenti, la cui valutazione è rimessa ai relativi responsabili di struttura;

li
8



Il tutto come sotto meglio rappresentato:

60%	10%	30%
A TUTTI I DIRIGENTI SANITARI	A disposizione della Direzione Aziendale per incentivazione l'apporto individuale dei Direttori di Struttura Complessa e Responsabili di Struttura Semplice non dipendenti da strutture complesse	A disposizione dei Direttori di Struttura Complessa e Responsabili di Struttura Semplice per premiazione l'apporto individuale dei dirigenti sanitari della propria struttura
viene riconosciuta a tutti i sanitari intra-moenia in relazione al raggiungimento degli obiettivi assegnati per anno di competenza nonché sulla base dei criteri già disciplinati dall'accordo integrativo (grado di partecipazione/presenza)	viene riconosciuta, quale quota aggiuntiva al 60%, dalla Direzione Generale ai Direttori di struttura complessa ed ai responsabili di Struttura Semplice non dipendenti da strutture complesse, sulla base dei singoli apporti individuali al raggiungimento degli obiettivi nonché sulla base di particolare strategicità degli obiettivi assegnati	viene riconosciuta, quale quota aggiuntiva al 60%, da parte dei Direttori di Struttura complessa, sulla base dell' apporto individuale dei dirigenti sanitari della struttura, al raggiungimento degli obiettivi assegnati

Ogni Direttore di struttura complessa, nella gestione della quota del 30% del fondo disponibile suddiviso per ogni unità organizzativa ed in rapporto al numero dei dirigenti assegnati, dovrà motivare, nella scheda di budget a consuntivo, eventuali diversificazioni di quote riconosciute sulla base dall'apporto dei singoli dirigenti della sua struttura.

11. La quota a disposizione dell'Azienda (pari al 10%) sarà assegnata dalla Direzione aziendale, previa informativa motivata alle OO.SS., ai dirigenti di Responsabili di quelle Unità Organizzative che, nell'anno di riferimento, hanno raggiunto particolari e strategici obiettivi.
12. Eventuali residui dei fondi (ex art. 10 e 11), a consuntivo, confluiscono annualmente e temporaneamente nel fondo di risultato e vengono distribuiti a tutti i dirigenti, previo il raggiungimento degli obiettivi assegnati, secondo i criteri sopra indicati ed in rapporto percentuale con gli stessi come da tabella di cui al comma 5. Il relativo saldo ha la finalità prioritaria di operare conguagli a favore dei dirigenti che hanno percepito quote più basse, a parità di percentuale di raggiungimento degli obiettivi, per effetto della diversa consistenza dei rispettivi fondi di risultato di provenienza.

[Handwritten signatures]

13. Gli effetti delle nuove modalità della retribuzione di risultato **decorrono dal 01.01.2009.**
14. Relativamente ai dirigenti sanitari ICP in servizio al 31.12.2008, il fondo di risultato disponibile è pari ad **€ 20.422,11.**
15. Fatto salvo l'accertamento definitivo della consistenza del fondo di risultato complessivo a disposizione dell'azienda, tenuto conto delle quote di incremento determinate per effetto degli afferimenti dei presidi di Sesto e Cinisello, resta prioritario l'obiettivo di omogeneizzazione del trattamento economico in questione tra i dirigenti da operare entro il 31.12.2009.

Art. 4

Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro (art. 11 CCNL 5 luglio 2008)

1. Il fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro, consolidato al **31.12.2008** (allegato 1/C), per l'area della dirigenza sanitaria, è pari ad **€ 19.680,47** per il personale dirigente in servizio al 31.12.2008, e tiene già conto degli incrementi previsti dall'art. 26, comma 2, del CCNL 17 ottobre 2008, fatta salva ogni successiva integrazione contrattualmente prevista in applicazione del contratto collettivo nazionale relativo al II biennio economico 2008-2009, nonché in conseguenza della quantificazione a regime del fondo per l'anno 2009 e successivi, per effetto dei previsti afferimenti dei presidi di Sesto San Giovanni e di Cinisello Balsamo .
2. Il fondo è utilizzato per le finalità istituzionali previste per tale fondo dai vigenti CCNL.

Art. 5

Disposizioni in materia di riposo giornaliero

1. Fermo restando quanto disposto dall'art. 7 del richiamato CCNL 17 ottobre 2008, le parti danno atto che la materia sarà disciplinata successivamente all'emanazione delle linee guida regionali, secondo quanto previsto dal comma 4 del medesimo articolo 7, ed in coerenza a quanto disciplinato dall'art. 5, comma 1, lett. I, del già citato CCNL 17.10.2008.





Art. 6 Risorse aggiuntive regionali anno 2008

1. Le parti danno atto che in data 25 novembre 2008, è stato sottoscritto l'accordo tra le OO.SS. regionali e l'Assessorato alla Sanità della Regione Lombardia, che ha disciplinato le modalità e gli obiettivi cui sono collegate le risorse aggiuntive regionali per l'anno 2008, il cui ammontare complessivo per l'azienda è calcolato sulla base della quota pro-capite di € 2.242,00 per dirigente, oltre oneri riflessi ed IRAP.
2. In previsione a quanto previsto nella predetta intesa, si riconosce che gli obiettivi di riferimento regionali sono pienamente coerenti con quelli già individuati per l'area del comparto, sulla base dei criteri regionali definiti con l'accordo del comparto del 21 dicembre 2007 approvato con DGR n. 6292, ed approvati con deliberazione aziendale n. 185 del 18 aprile 2008 (come da allegato);
3. La quota teorico-massima disponibile per i dirigenti in servizio nel 2008, è di seguito così quantificata:

N.DIP TESTE (al 31/1/08)	DIRIGENZA	IMPORTO	CONTRIBUTI	IMPORTO COMPRESIVO CONTRIBUTI	IRAP	TOTALE
			23,80%		8,50%	
12	SANITARIA (INTRA)	26.904,00	6.403,15	33.307,15	2.286,84	35.593,99

4. Le risorse aggiuntive 2008 saranno riconosciute a ciascun dirigente, sulla base dei criteri generali già definiti per il riconoscimento della retribuzione di risultato di cui all'art. 3, commi 5, 6, 7, e 8, del presente accordo, e saranno ripartite secondo il seguente criterio:

TOTALE DISPONIBILE	26.904,00
---------------------------	------------------

50% ACCONTO uguale PER TUTTI I DIRIGENTI	30% A SALDO SU % RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI	20% A SALDO solo ai dirigenti di quelle U.O. o Servizi, che, a consuntivo, si sono particolarmente distinti nel 2008 in merito agli obiettivi di interesse regionale sulla base della valutazione della Direzione Aziendale
13.452,00	8.071,20	5.380,80

5. Si da atto contestualmente che la quota del 50% di acconto è già stata liquidata ai dirigenti interessati con le competenze del mese di gennaio 2009, secondo quanto previsto negli accordi regionali vigenti.
6. Le predette RAR saranno liquidate, limitatamente ai dipendenti che hanno optato per "l'intramoenia", non appena sarà stato validato dai competenti organismi l'effettivo raggiungimento degli obiettivi assegnati.
7. Per tutto quanto non previsto nel presente articolo, si richiamano le disposizioni contenute nel predetto accordo regionale del 25 novembre 2008.
8. Per quanto concerne i dirigenti sanitari afferiti, si dà atto che le RAR 2008 saranno erogate da parte delle aziende di provenienza.

Art. 7 Disposizioni finali

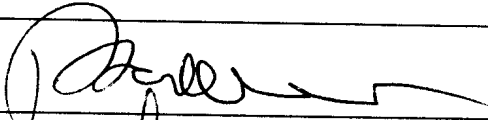
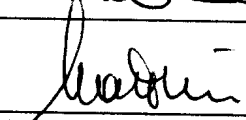

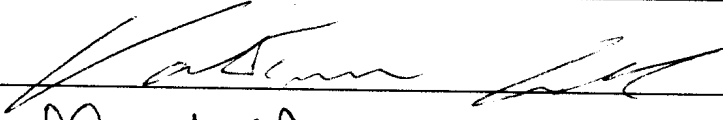
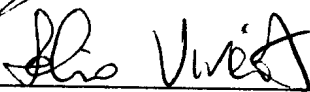
Per tutto quanto non previsto dal presente accordo rimangono confermate regolamentazioni vigenti disciplinate dai precedenti accordi decentrati e/ o dai contratti collettivi vigenti.

Art. 8
Norme di rinvio

Si ribadisce che il presente contratto costituisce una prima applicazione del CCNL 17 ottobre 2008. Ci si riserva pertanto di integrare l'accordo con la disciplina degli istituti residuali, ivi compresi quelli rimessi al coordinamento regionale, e ciò anche nella prospettiva di una omogeneizzazione retributiva e normativa di tutto il personale dirigente, ivi incluso quello afferito dal 01.01.2009.

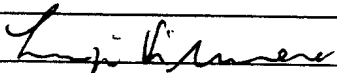
Milano il ... 30 Luglio ... 2009

Per L'AZIENDA

Dr. Francesco Beretta	
Dr. Gianni Martini	
Dr. Antonio Bonaldi	
Dr. Valentino Colao	
Dr. Lelio Viverit	

LE OO.SS.

nelle persone di:

CGIL FP	Dr.	
CISL FPS COSIADI	Dr.	
UIL FPL	Dr.	
FP CIDA	Dr.	
SINAFO	Dr.	
SNABI SDS	Dr. LUIGI VESPARA	

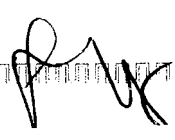
L.S.



AUPI	Dr.	
CONFEDIR SANITA'	Dr.	

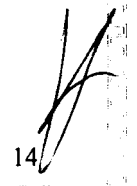
Milano il³⁰ luglio 2009

L.S.



ni



14 



ID	DESCRIZIONE	gg/hh	voci incidenti sul riconoscimento della produttività - Attuale	voci incidenti sul riconoscimento della produttività - con applicazione Legge 133/2008
ACP	ASP. ED. FIGLIO 6 ANNI C.C.	GG	N	N
AFA	ASP. PER MOTIVI DI FAMIGLIA	GG	N	N
AM3	ASP. PER MALATTIA SENZA RETRIBUZIONE	GG	N	N
AMI	ASP. PER SERVIZIO MILITARE	GG	N	N
AMR	ASP. PER RICHIAMO ALLE ARMI	GG	N	N
APO	ASP. PER MANDATO POLITICO	GG	N	N
ASI	DISTACCO PER INCARICO SINDACALE	GG	N	N
AST	ASP. PER MOTIVI DI STUDIO	GG	S	S
CM5	MALATTIA (STIPENDIO AL 50%)	GG	N	N
COM	COMMISSIONE DI CONCORSO	GG	N	N
COR	CONGEDO ORDINARIO	GG	N	N
DAE	COMANDO ALTRO ENTE (REG. ETC)	GG	S	S
ESP	ORE DI SERVIZIO ESTERNO	GG	N	N
MAT	CONGEDO MATRIMONIALE	GG/HH	S	S
MF1	MATERN. AST. FAC. - 5 MESI (30 %)	GG	N	N
MF2	MATERN. AST. FAC. - MALATTIA FIGL.	GG	N	N
MOB	MATERN. ASTENSIONE OBBLIGATORIA	GG	N	N
ASA	Aspettativa per Motivi di Salute	GG	S	S
PCO	CONG. ORDINARIO 1/2 GIORNATA	GG	N	N
PC23	PERM. CORSI AGG. CONCORSI, ESAMI ART. 23	HH	S	S
PF23	PERMESSO MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI ART23	GG/HH	N	N
TE23	PERMESSO ART. 23 PER TESTIMONIANZA	GG/HH	N	N
ATR	ASP. INCARICO/NOMINA ALTRO ENTE	GG/HH	N	S
AM4	ASP. MALATTIA PER INFORTUNIO	GG	N	N
MF0	AST. FAC. (PRIMI 30 GIORNI)	GG	S	S
VF1	MOT. FAM. SPECIALI (L. 104) A GIORNI	GG	N	N
PF1	MOT. FAMILIARI SPECIALI MEZZA GIORNATA (L. 104)	GG	S	N
PF2	MOT. FAMILIARI SPECIALI MEZZA GIORNATA (L. 104) portatore handicap	HH	S	N
PF01	MOT. FAMILIARI SPECIALI PERS. AD ORE (L. 104)	HH	S	S
PF02	MOT. FAMILIARI SPECIALI PERS. AD ORE PORTATORE HANDICAP (L. 104)	HH	S	N
PHG	ORE DI AGGIORNAMENTO obbligatorio (4 ORE DIRIGENZA)	HH	S	S
PRD	PROCEDIMENTO DISCIPLINARE	GG/HH	S	S
PRP	PROCEDIMENTO PENALE	GG	N	N
PSI	PERM. ATTIVITA SINDACALE	GG	N	N
SAN	DONAZIONE SANGUE	GG/HH	S	N
STU	150 ORE PER MOTIVI DI STUDIO	GG	S	S
VCP	ASSENZA PER CARICHE PUBBLICHE	GG/HH	N	N
VIN	ASSENZA INGIUSTIFICATA	GG	N	N
VLU	LUTTO	GG	N	N
VNR	ASSENZA NON RETRIBUITA	GG	N	S
VOT	VOTAZIONI (SCRUT. O PRESID.)	GG	N	N
PAI	ORE DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO (COMPARTO E DIRIGENZA)	GG	S	S
MF3	MATERN. AST. FAC. - 4-5 MESI (0%)	GG/HH	S	S
PF21	PERMESSO MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI ART21	GG	N	N
PC21	PERM. CORSI AGG. CONCORSI, ESAMI ART. 21	GG/HH	N	N
TE21	PERMESSO ART. 21 PER TESTIMONIANZA	GG/HH	N	N
MF4	MATERN. AST. FAC. - 4-5 MESI (30%)	GG/HH	N	S
MF5	MATERN. AST. FAC. - 5 GG (ENTRO 8 ANNI FIGLIO)	GG	N	N
CMP	MALATTIA PROFESSIONALE	GG	N	N
PAS	ORE ASSEMBLEA SIND.	GG	S	S
ARH	ASPETTATIVA RETRIBUITA LG. 151	HH	N	N
ARH1	ASPETTATIVA RETRIBUITA LG. 151 (PORTATORE HANDICAP)	GG	N	N
PSU	PERM. SIND. DELEGATO RSU	GG	N	N
FGA	FERIE AGG. GAS ANESTETICI (consecutive)	GG/HH	S	N
FRX	FERIE AGG. RADIOLOGICHE (consecutive)	GG	S	S
MMF	MALATTIA FIGLIO PRIMI 3 ANNI	GG	S	S
CM3	MALATTIA A STIPENDIO INTERO	GG	N	N
PSC	ORE SCIOPERO	GG	N	N
CMS	MALATTIA ART. 11	GG/HH	N	N
RSO	RIPOSO PER RECUPERO	GG	S	S
VPR	PERMESSO PER VISITE PRENATALI	GG	S	S
CM4	MALATTIA (STIPENDIO AL 90%)	GG	S	S
CM9	MALATTIA (giustificata in ritardo)	GG	N	N
MBA	MATERN. AST. OBBLIG. ANTICIPATA	GG	N	N
		GG	S	S
	codici nuovi			
	N: non spetta			
	S: Spetta			

L.U.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

