



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

DIPARTIMENTO RISORSE UMANE, SVILUPPO
ORGANIZZATIVO, AFFARI GENERALI
Ufficio Relazioni Sindacali
Via Piedimonte, 88 - 90129 Palermo
Telefono: 091 7033976/3977/3978 FAX: 091 7033975
Email: relationsindacali@asppalermo.org
WEB: www.asppalermo.org

Prot. n. 227URS

Palermo, li 10 MAG 2017

OGGETTO: Sciopero nazionale di 24 ore del personale delle pubbliche amministrazioni per il giorno 12 maggio 2017 indetto da FSI-USAE

Ai Direttori dei Dipartimenti Sanitari e Amministrativi
(o, in mancanza, ai Direttori delle UU.OO.CC. afferenti)
Ai Direttori dei Distretti Sanitari
Ai Direttori / Responsabili FIO dei PP.OO.
Ai Responsabili delle UU.OO. in staff alla Direzione
aziendale
Al Responsabile dell'U.R.P.

E p. c. Al Direttore Generale
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo

Loro Sedi

Si informano le SS. LL. che con nota Prot. DFP 0025804 P-4. 17.1.12.10 del 20.03.2017, il Dipartimento della Funzione Pubblica ha comunicato che l'Associazione Sindacale FSI-USAE Federazione Sindacati Indipendenti, Organizzazione costituente della Confederazione USAE hanno proclamato per il giorno 12 maggio 2017, l'intera giornata di **Sciopero Nazionale del personale appartenente alla dirigenza medica, veterinaria, sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa del S.S.N.**

Si invitano i responsabili in indirizzo a promuovere idonei interventi, volti ad assicurare le prestazioni indispensabili ai sensi della legge n. 146/90 e, a garantire, secondo le indicazioni contenute nella circolare applicativa aziendale prot. n. 3666/DGRU del 18.02.2011, nonché nella circolare ministeriale n. 8 del 26.05.2011, la tempestiva comunicazione all' Ufficio Relazioni Sindacali dei dati relativi al personale aderente allo sciopero e al personale assente per altri motivi.

I dati di cui sopra, riferiti unicamente al personale **dipendente di questa Azienda**, dovranno essere trasmessi con le apposite schede a) e b), che, ad ogni buon fine, si allegano in copia alla presente.

Si invita il Responsabile dell'URP a darne ulteriormente notizia sul sito aziendale.

Il Responsabile dell' Ufficio Relazioni Sindacali
(Dr. *Giacchino Iraci*)

Struttura:

Scheda "A"

Sciopero indetto il:

Figura Professionale	N° Dipendenti assegnati nei Servizi Indispensabili	N° Assenti per sciopero	N° Assenti per altri motivi	Ammontare della somma relativa alla riduzione della retribuzione
Dir. Med-Vet Professional				
Dir. Med-Vet S. S.				
Dir. Med-Vet S.C.				
Dir. Non Medici Sanitari Professional				
Dir. Non Medici Sanitari S.S.				
Dir. Non Medici Sanitari S.C.				
Dir. Non Medici PTA S.S.				
Dir. Non Medici PTA S.C.				
Cat. D.S. Ruolo Sanitario				
Cat. D.S. Ruolo Professionale				
Cat. D.S. Ruolo Tecnico				
Cat. D.S. Ruolo Amministrativo				
Cat. D. Ruolo Sanitario				
Cat. D. Ruolo Professionale				
Cat. D. Ruolo Tecnico				
Cat. D. Ruolo Amministrativo				
Cat. C. Ruolo Sanitario				
Cat. C. Ruolo Professionale				
Cat. C. Ruolo Tecnico				
Cat. C. Ruolo Amministrativo				
Cat. B.S. Ruolo Sanitario				
Cat. B.S. Ruolo Professionale				
Cat. B.S. Ruolo Tecnico				
Cat. B.S. Ruolo Amministrativo				
Cat. B. Ruolo Sanitario				
Cat. B. Ruolo Professionale				
Cat. B. Ruolo Tecnico				
Cat. B. Ruolo Amministrativo				
Cat. A. Ruolo Sanitario				
Cat. A. Ruolo Professionale				
Cat. A. Ruolo Tecnico				
Cat. A. Ruolo Amministrativo				
Dir. Medico				
Biologo Ambulatoriale				
Totale				

S.S.= Struttura Semplice

S.C.= Struttura Complessa

P.T.A.=Professionale Tecnica Amministrativa

Il Dirigente Responsabile

Scheda "B"

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO

STRUTTURA ORG.VA _____

RIDUZIONI DI STIPENDIO PER SCIOPERO INDETTO IL _____

MATRICOLA	NOMINATIVO	NUMERO GIORNI	NUMERO ORE	NOTE

Data _____

Il Responsabile della Struttura _____