



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 699 del 05/06/2023

**Oggetto: SPOIALA GABRIELA – INFERMIERE AREA DEI
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI A TEMPO
INDETERMINATO – RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI
LAVORO.**

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: SALA CLAUDIA



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Bertolami Silvia

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

Premesso che, con contratto individuale di lavoro prot n. 508 del 30.10.2020, si costituiva un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con SPOIALA Gabriela con la qualifica di Infermiere cat. D, a decorrere dal 16.11.2020;

Vista la nota prot. n. 30983 del 15.05.2023, con la quale il sunnominato dipendente comunica di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 16.06.2023, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 15.06.2023;

Richiamato l'art. 85, comma da 1 a 4, del C.C.N.L. Comparto Sanità 02.11.2022;

Preso atto che il sunnominato dipendente, ai sensi di quanto disposto dalla citata normativa, ha provveduto al rispetto dei termini di preavviso;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1° - **Di prendere atto** a tutti gli effetti della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro di SPOIALA Gabriela, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, a decorrere dal 16.06.2023, con il rispetto dei termini di preavviso.
- 2° - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessato e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**