



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. 260 del 19/02/2025

Oggetto: PRESA D'ATTO RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO IMPELLICCIERI ALFONSO LUCIANO – INFERMIERE AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: BIANCO ROBERTO



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.



IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

Premesso che:

- IMPELLICCIERI Alfonso Luciano, Infermiere Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari a tempo indeterminato, è in servizio presso questa A.S.L. dal 01.09.2017;
- con nota prot. n. 2050 del 13.01.2025 il suddetto dipendente ha comunicato di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 16.03.2025, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 15.03.2025;

Richiamato l'art. 85, commi 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**, per quanto sopra esposto e a tutti gli effetti, della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro di IMPELLICCIERI Alfonso Luciano, 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 16.03.2025, 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**