



A.S.L. VCO.

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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 493 del 29 LUGLIO 2020

O G G E T T O	SIG. GALLI ANDREA INFERMIERE CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO
---------------------------------	---

L'anno duemilaventi il giorno NOVE

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

- **Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



A.S.L. VCO

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

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto

Sig.ra BIANCIARDI Laura

Omegna, li 30/6/2020

Il Responsabile del Procedimento

Dr. MARRAFFA Damiano

Omegna, li 30/6/2020

Il Direttore della S.O.C Gestione Personale e Relazioni Sindacali

Dr.ssa SALA Claudia

Omegna. li 30/6/2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione
della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. VCO.

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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

Premesso che con contratto individuale di lavoro prot. n. 200 in data 08.04.2020 si costituiva con il Sig. GALLI Andrea un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D) a decorrere dal 16.04.2020;

Vista le note prot. n. 36613 del 25.06.2020 e prot. n. 36703 del 25.06.2020 con le quali il sunnominato dipendente comunica le proprie dimissioni dal servizio a decorrere dal 29.06.2020, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 28.06.2020, pur nella consapevolezza dell'applicazione del mancato preavviso previsto;

Richiamati l'art. 72, commi da 1 a 4, e l'art. 73, comma 1 lettera b), del C.C.N.L. Comparto Sanità 21.05.2018;

Considerato che il recesso con il rispetto dei termini di preavviso avrebbe dovuto decorrere dal 01.08.2020;

Preso atto che:

- il sunnominato non ha provveduto al rispetto dei termini di preavviso previsti dalla citata normativa vigente;
- lo stesso è quindi tenuto a corrispondere all'Amministrazione una indennità pari all'importo della retribuzione spettante per il periodo di mancato preavviso, così come si evince dal modello allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati



A.S.L. VCO

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

DELIBERA

- 1° - **Di prendere atto** a tutti gli effetti della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro del Sig. GALLI Andrea, Infermiere cat. D) a tempo indeterminato, a decorrere dal 01.07.2020.
- 2° - **Di dare atto** che si provvederà al recupero della somma di € 2.133,83 dovuta dal dipendente sopraindicato a titolo di mancato preavviso, così come specificato in premessa e come si evince dal modello allegato quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.
- 3° - **Di dare atto inoltre** che la somma di cui sopra verrà posta a conguaglio, sino a concorrenza, sulle competenze eventualmente ancora da erogare al dipendente di che trattasi, e qualora queste non fossero sufficienti, intimandone il saldo entro un mese dalla ricezione della richiesta.
- 4° - **Di precisare** che qualora quanto sopra indicato non avvenga questa S.O.C. ne provvederà all'inoltro degli atti alla S.O.C. Affari Generali, Legali e Istituzionali per gli adempimenti conseguenti.
- 5° – **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessato e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.

Omegna, li

→ 9 LUG 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 9/7/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 09/07/2020



A.S.L. VCO.

*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

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 13 LUG. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO	X	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
X	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

