



DETERMINAZIONE N. 1182 del 14.10.2015

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE**

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

DR R.A. - MATRICOLA N. 4777
DIRIGENTE MEDICO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
A TEMPO DETERMINATO ED ESCLUSIVO
PRESA D'ATTO RECESSO DA
CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO

DETERMINAZIONE N. 1182 del 14.10.2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data

Il Responsabile S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 1182 del 14.10.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che, con contratto individuale di lavoro n. 26 del 27.03.2015, si conferiva al Dr R.A., matricola n. 4777, l'incarico di Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia, a tempo determinato e con rapporto esclusivo, a decorrere dal 01.04.2015 e per la durata di mesi otto;

Preso atto della nota in data 22.09.2015, rubricata al protocollo generale A.S.L. V.C.O. al n. 64943 del 28.09.2015, con la quale il sunnominato Dirigente rassegna le proprie dimissioni dall'incarico a decorrere dal 01.11.2015, intendendo il 31.10.2015 quale ultimo giorno lavorativo;

Visto l'art. 5 del sopraccitato contratto individuale di lavoro prot. n. 26 del 27.03.2015 che prevede che il recesso dal rapporto di lavoro possa avvenire con un termine di preavviso di mesi uno decorrente dal primo o dal sedicesimo giorno di ciascun mese, con il diritto da parte dell'A.S.L. di trattenere l'importo corrispondente alla retribuzione per il periodo di preavviso non dato dal contraente;

Preso atto che il sunnominato Dirigente ha provveduto al rispetto dei termini di preavviso previsti dalla citata normativa;

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 a decorrere dal 01.11.2015, del Dr R.A., matricola n. 4777, dipendente con la qualifica di Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia a tempo determinato e con rapporto esclusivo.
- 2°- **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura di afferenza della programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessato in data antecedente alla cessazione.

DETERMINAZIONE N. 1182 del 14.10.2015

3° – **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 proposto

Data, 14.10.2015

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

CS/sz

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

DETERMINAZIONE N. 1182 del 14.10.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>