



## **DETERMINAZIONE N. 26 del 11.01.2016**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

RETTIFICA DETERMINAZIONE N. 1435 DEL 16.12.2015  
AVENTE ALL'OGGETTO:  
"SIG.RA P.M. MATRICOLA N. 4780  
INFERMIERE CAT. D A TEMPO DETERMINATO  
PRESA D'ATTO RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO"

## DETERMINAZIONE N. 26 del 11.01.2016

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. 26 del 11.01.2016

### IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Richiamata** la determinazione n. 1435 del 16.12.2015 con la quale si prendeva atto della comunicazione di cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 01.01.2016 della Sig.ra P.M. - matricola n. 4780, dipendente a tempo determinato con la qualifica di Infermiere cat. D;

**Preso atto** della richiesta, pervenuta al protocollo generale di questa ASL al n. 83179 in data 28.12.2015, con la quale la Sig.ra P.M. chiede di rettificare la data della cessazione dal servizio dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 31.12.2015, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 30.12.2015;

**Ritenuto**, anche alla luce delle circostanze di fatto, di rettificare di conseguenza la determinazione di cui sopra;

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

### DETERMINA

- 1° - **Di rettificare**, per tutto quanto esposto in premessa, la determinazione n. 1435 del 16.12.2015 dando atto della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro della Sig.ra P.M. – matricola n. 4780, Infermiere cat. D a tempo determinato, dal 31.12.2015 anziché dal 01.01.2016.
- 2°- **Di confermare** tutto quanto altro disposto nella determinazione n. 1435 del 16.12.2015.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data, 11.01.2016

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

CS/sz

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

## DETERMINAZIONE N. 26 del 11.01.2016

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 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 checked="" 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"/> |