



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 383 del 13.04.16

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

DR T.A. - MATRICOLA N. 4833 – DIRIGENTE MEDICO
OFTALMOLOGIA
CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO
INDETERMINATO ED ESCLUSIVO
RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 383 del 13.04.16

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)

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che, con contratto individuale di lavoro n. 109 del 09.11.2015, si costituiva un rapporto di lavoro a tempo indeterminato ed esclusivo con il Dr T.A. - matricola n. 4833 con la qualifica di Dirigente Medico Oftalmologia, a decorrere dal 10.11.2015;

Vista la nota prot. n. 18039 del 21.03.2016, integrata con nota prot. 18755 del 23.03.2016, con la quale il Dr T.A. comunica di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 01.05.2016;

Visto l'art. 14, c. 5, del C.C.N.L. 08.06.2000 Dirigenza Medica e Veterinaria che stabilisce : "decorsa la metà del periodo di prova ciascuna delle parti può recedere dal rapporto in qualsiasi momento senza obbligo di preavviso né di indennità sostitutiva di esso omissis.";

Dato atto che il Dr T.A., essendo in servizio a tempo indeterminato dal 10.11.2015 e avendo superato la metà ma non l'intero periodo di prova, può recedere dal contratto individuale di lavoro secondo quanto previsto nella sopracitata 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 del Dr T.A. - matricola n. 4833, Dirigente Medico Oftalmologia con rapporto di lavoro a tempo indeterminato ed esclusivo, a decorrere dal 01.05.2016.
- 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.
- 3°) - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessato e al responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 383 del 13.04.16

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 12.04.2016

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**



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. O	<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	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	URG	<input type="checkbox"/>		<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"/>