



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 956 del 15.09.2016**

---

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

DR.SSA S.M. – MATRICOLA N. 4830 DIRIGENTE MEDICO  
OSTETRICIA E GINECOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO  
PRESA D'ATTO RECESSO DA CONTRATTO DI LAVORO



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N. 956 del 15.09.2016**

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)



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

**Richiamata** la determina di questa S.O.C. n. 180 del 18.02.2016 con la quale si concedeva alla Dr.ssa S.M. matricola n. 4830, dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di Dirigente Medico Ostetricia e Ginecologia, un periodo di aspettativa senza assegni per periodo di prova presso altra Azienda per mesi sei a decorrere dal 01.03.2016 e fino al 31.08.2016;

**Visto che** al punto 2 del dispositivo della sopracitata determina si precisava che nulla intervenendo nel corso del periodo di aspettativa, il rapporto di lavoro con il sunnominato avrebbe avuto termine naturale dal 01.09.2016 con esonero dal preavviso ai sensi dell'art. 10 comma 9 del CCNL Integrativo 10.02.2004;

**Considerato che** la Dirigente in questione, al termine dell'aspettativa, nulla ha fatto pervenire in merito a tale aspettativa;

**Ritenuto** di doversi determinare di conseguenza;

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 le motivazioni esposte in premessa, della cessazione dal servizio a decorrere dal 01.09.2016 della Dr.ssa S.M. - matricola n. 4830, Dirigente Medico Ostetricia e Ginecologia a tempo indeterminato.
- 2°) - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata quanto con il presente atto disposto.

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

Data, 14.09.2016

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

CS/bl

**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](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 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"/>



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

## **DETERMINAZIONE N. 956 del 15.09.2016**

---