



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 92 del 02.02.2017

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

SIG. C.M. – MATRICOLA N. 1942
INFERMIERE CAT. D)
A TEMPO INDETERMINATO
RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO



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 PERSONALE E FORMAZIONE

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

Data

Il Direttore SOC
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)



IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Vista la nota prot. n. 73902 del 23.12.2016 con la quale il Sig. C.M., matricola n. 1942, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D) in servizio continuativamente dal 29.01.1998, comunica di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 01.03.2017, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 28.02.2017;

Richiamati l'art. 37, lettera b), l'art. 38, punto 1) e l'art. 39 del C.C.N.L. Comparto Sanità 01.09.1995;

Preso atto che il sunnominato dipendente, ai sensi di quanto disposto dalla citata normativa, ha provveduto al rispetto dei termini di preavviso;

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 01.03.2017, del Sig. C.M., matricola n. 1942, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo indeterminato.
- 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.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 01.02.2017

Il Direttore SOC
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE
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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE MANUTENZ.
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	MED.COMP	<input checked="" type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
				<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
				<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE