



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1032 del 27.12.2018

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

SIG.RA F.A. – MATRICOLA N. 5091
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

Preso atto che, con nota prot. n. 73672 del 06.12.2018, rettificata con nota prot. n. 74968 del 12.12.2018, la Sig.ra F.A. – matricola n. 5091, Infermiere cat. D) a tempo indeterminato, comunica di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 04.01.2019, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 03.01.2019;

Visto l'art. 25 del C.C.N.L. Comparto Sanità 21.05.2018 che stabilisce, tra l'altro, che il rapporto di lavoro sia soggetto al periodo di prova (sei mesi per la categoria D) e che, decorsa la metà del periodo di prova, nel restante periodo ciascuna delle parti può recedere dal rapporto in qualsiasi momento senza obbligo di preavviso né di indennità sostitutiva del preavviso;

Dato atto che la Sig.ra F.A., essendo in servizio a tempo indeterminato dal 01.09.2018 e avendo superato la metà ma non l'intero periodo di prova, può recedere dal contratto individuale di lavoro secondo quanto previsto nella sopraccitata normativa;

D E T E R M I N A

- 1) - Di prendere atto** a tutti gli effetti della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 04.01.2019 della Sig.ra F.A. – matricola n. 5091, Infermiere cat. D) a tempo indeterminato.
- 2) – Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 24.12.2018

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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB D	X	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		