



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 940 del 27.09.2019**

---

**Regione Piemonte**

**S.O.C.**

**GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

SIG.RA C.A.L. – MATRICOLA N. 5087  
OSTETRICA CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO  
RECESSO DA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N. 940 del 27.09.2019**

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  
(Dr Claudia SALA)



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

**Vista** la nota prot. n. 56605 del 13.09.2019 con la quale la Sig.ra C.A.L., matricola n. 5087, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Ostetrica cat. D) dal 01.09.2019, comunica di voler recedere dal contratto individuale di lavoro a decorrere dal 16.10.2019, intendendo quale ultimo giorno lavorativo il 15.10.2019;

**Richiamati** l'art. 72, commi 1 e 2, e l'art. 73, comma 1 lettera b), del C.C.N.L. Comparto Sanità 21.05.2018;

**Preso atto che** la sunnominata 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 della Sig.ra C.A.L., matricola n. 5087, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Ostetrica cat. D), a decorrere dal 16.10.2019.
- 2°- **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura di afferenza della programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessata in data antecedente alla cessazione.
- 3° – **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, 26.09.2019

Il Responsabile del Procedimento  
ZONI Silvana

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

**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:

|  |                                  |   |                                     |
|--|----------------------------------|---|-------------------------------------|
|  | DIREZIONE SANITARIA PRESIDI 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                            |   |                                     |