

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1080/AV2 DEL 19/07/2017**

**Oggetto: Sig. FERRETTI SAMUELE, Coll.re Prof.le Sanitario – Infermiere a tempo determinato: presa d'atto risoluzione contratto di lavoro per dimissioni volontarie.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**Vista** la Determina del Direttore Area Vasta n. 2 n. 1241/AV2 del 03/10/2015 “Atto di conferimento deleghe al Dirigente U.O.C. Gestione Risorse Umane Area Vasta 2”, in applicazione degli artt. 4 e 17 del D. Lgs. n. 165/2001;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTE** le attestazioni dei Dirigenti del Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione per gli aspetti di competenza;

**- D E T E R M I N A -**

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto che il Sig. Ferretti Samuele, nato a Corinaldo (An) il 24/07/1976, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di “Coll.re Prof.le Sanitario - Infermiere”, è cessato dal servizio a decorrere dal 08/07/2017 per dimissioni volontarie (u.g.l. 07/07/2017);
3. di procedere alla trattenuta di un importo corrispondente alla retribuzione per il periodo di preavviso non dato, conteggiato in gg. 21;
4. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda;
5. di dare atto che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Dirigente  
(Dott. Massimo Esposito)**

---

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**  
U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

Servizio Controllo di Gestione  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Maria Letizia Paris

U.O. Bilancio  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Antonella Casaccia

La presente determina consta di n. 3 pagine .

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O. GESTIONE PERSONALE**

**Normativa di riferimento**

- C.C.N.L. Comparto Sanità 20.09.2001

**Premesso** che con determina del Direttore n. 951/AV2 del 21/07/2015 è stata autorizzata l'assunzione a tempo determinato nel profilo professionale di "Coll.re Prof.le Sanitario – Infermiere" del Sig. Ferretti Samuele, nato a Corinaldo (An) il 24/07/1976, con il quale è stato stipulato il relativo contratto individuale di lavoro con decorrenza 01/08/2015, successivamente prorogato fino al 31/05/2018;

**Preso atto** che il Sig. Ferretti Samuele, con nota ID. n. 1361575/SESIT del 28/06/2017, ha presentato richiesta di risoluzione del contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 08/07/2017, per dimissioni volontarie;

**Considerato** che lo stesso non ha rispettato i termini di preavviso stabiliti dal contratto per cui occorre procedere alla trattenuta di un importo corrispondente alla retribuzione per il periodo di preavviso non dato, conteggiato in gg. 21;

**Ritenuto** di dover provvedere in merito;

**Per quanto sopra esposto si propone:**

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto che il Sig. Ferretti Samuele, nato a Corinaldo (An) il 24/07/1976, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di "Coll.re Prof.le Sanitario - Infermiere", è cessato dal servizio a decorrere dal 08/07/2017 per dimissioni volontarie (u.g.l. 07/07/2017);
3. di procedere alla trattenuta di un importo corrispondente alla retribuzione per il periodo di preavviso non dato, conteggiato in gg. 21;
4. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

***Il Responsabile del Procedimento***  
***(Dott. Bruno Valentini)***

**- ALLEGATI -**

***Nessun allegato.***