

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1506/AV2 DEL 19/10/2017**

**Oggetto: PRESA D'ATTO DEL RECESSO DAL SERVIZIO – SIG.RA ROMANI ADRIANA-  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ESPERTO - INFERMIERE – CAT.  
DS –**

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

.....

**VISTO** la determina del Direttore AV2 n. 1241/AV2 del 3/10/2015 - Atto di conferimento deleghe al Dirigente della U.O.C. Gestione del Personale Area Vasta n.2 Fabriano – assegnate in applicazione degli artt. 4 e 17 del D.Lgs n.165/2001;

**RICHIAMATE** le funzioni e le responsabilità individuate ai sensi del D.Lgs. n.165 del 30/03/2001;

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

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

**VISTA** le attestazioni del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione e del Dirigente U.O. Gestione Economico Finanziaria Area Vasta n. 2 – per gli aspetti di competenza;

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

1. **di prendere atto** del recesso dal servizio a decorrere dal **01/05/2018**, presentato con nota del 6 ottobre 2017 dalla Sig. ra **Romani Adriana** nata a Terni ( ) il 02/087/1957, dipendente di questa ASUR –AV n.2 con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere - Cat. DS – ;
2. **di prendere atto** che il periodo di preavviso decorre dal 01/03/2018 al 30/04/2018;
3. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta maggiori oneri di spesa a carico dell'ASUR Marche;
4. **di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico a norma ai sensi dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art 1 della L.R. 36/2013;

5. **di trasmettere** copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

**Il Dirigente**  
**U.O. C. Gestione del Personale**  
**(Dott. Massimo Esposito)**

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

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato dal Dirigente dell'U.O.C. Gestione del Personale, attestano che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri di spesa a carico dell'Azienda Sanitaria Regionale delle Marche.

**Unità Operativa Controllo di Gestione**  
**Il Dirigente**  
**(Dott. ssa Maria Letizia Paris)**

**U.O. BILANCIO**  
**Il Dirigente**  
**( Dott.ssa Antonella Casaccia )**

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA GESTIONE DEL PERSONALE**

**Normativa di riferimento**

- Legge 22 dicembre 2011, n. 214- art. 24) e successive modificazioni e integrazioni – ;
- CCNL del personale di comparto del SSN pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 16/09/1995 - Art. 37- *Cause di cessazione del rapporto di lavoro* -, Art. 38 - *Obblighi delle parti* – Art. 39 – *Termini del preavviso* - ;

**Motivazione:**

**Preso atto** che in data 21 settembre 2017 la Sig.ra **Romani Adriana** per il tramite del patronato INCA CGL– Senigallia - ha presentato all'INPS domanda di “ *Pensione Diretta Ordinaria* ”;

**Con nota** del 6 ottobre 2017 la Sig. ra **Romani Adriana** dipendente di questa ASUR – Area Vasta 2 – con la qualifica di – *Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere* - Cat. DS – ha comunicato il recesso dal servizio a decorrere dal **01/05/2018**;

**Preso atto** che la comunicazione di recesso dal servizio è stata presentata dalla dipendente, nei termini di preavviso previsti dal sopra citato art. 39) CCNL del personale di comparto del SSN pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 16/09/1995, che, nel caso che trattasi corrisponde a mesi 2 ;

**Esito dell'istruttoria:**

Tutto ciò premesso e considerato si propone il seguente schema di determina:

1. **di prendere atto** del recesso dal servizio a decorrere dal **01/05/2018**, presentato con nota del 6 ottobre 2017 dalla Sig. ra **Romani Adriana**, nata a Terni ( TR) il 02/08/1957, dipendente di questa ASUR –AV n.2 con la qualifica di *Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiera* - Cat. DS -;
2. **di prendere atto** che il periodo di preavviso decorre dal 01/03/2018 al 30/04/2018;
3. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta maggiori oneri di spesa a carico dell'ASUR Marche;
4. **di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico a norma ai sensi dell'art. 28 .R. 26/96, come sostituito dall'art 1 della L.R. 36/2013;
5. **di trasmettere** copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra Luzi Rita

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato