

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2**  
**N. 100/AV2 DEL 25/01/2018**

**Oggetto: Sig.a FALCETELLI FEDERICA, 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 la Sig.a Falchetelli Federica, nata a Chiaravalle (An) il 13/05/2016, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di “Coll.re Prof.le Sanitario - Infermiere”, è cessata dal servizio a decorrere dal 01/01/2018 per dimissioni volontarie (u.g.l. 31/12/2017);
3. di precisare che dall’adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell’Azienda;
4. 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;
5. 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)**

**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. SUPPORTO ALL'AREA POLITICHE DEL PERSONALE****Normativa di riferimento**

- C.C.N.L. Comparto Sanità 20.09.2001

**Premesso** che con determina del Direttore n. 631/AV2 del 13/05/2016 è stata autorizzata l'assunzione a tempo determinato nel profilo professionale di "Coll.re Prof.le Sanitario – Infermiere" della Sig.a Falchetelli Federica, nata a Chiaravalle (An) il 13/05/2016, con la quale è stato stipulato il relativo contratto individuale di lavoro per il periodo dal 16/06/2016 al 15/12/2016, mediante utilizzo graduatoria di avviso pubblico approvata con determina del Direttore n. 500/AV2 del 15/04/2016, rettificata con determina n. 632/AV2 del 13/05/2016;

**Rilevato** che tale incarico è stato più volte prorogato e terminerà il 15/06/2018;

**Preso atto** che la Sig.a Falchetelli Federica, con nota ID. n. 1441922/SESIT del 12/10/2017, ha presentato richiesta di risoluzione del contratto individuale di lavoro con decorrenza dal 01/01/2018, per dimissioni volontarie;

**Considerato** che la stessa ha rispettato i termini di preavviso stabiliti dal contratto;

**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 la Sig.a Falchetelli Federica, nata a Chiaravalle (An) il 13/05/2016, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di "Coll.re Prof.le Sanitario - Infermiere", è cessata dal servizio a decorrere dal 01/01/2018 per dimissioni volontarie (u.g.l. 31/12/2017);
3. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

*Il Responsabile del Procedimento*

*(Dott.ssa Paola Cercamondi)*

---

*Il Responsabile dell'Istruttoria*

*Sig.a Stefania Amagliani*

**- ALLEGATI -**

**Nessun allegato.**