

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1173/AV2 DEL 31/07/2018**

**Oggetto: Dr.ssa BOLOGNA SARA, Dirigente Medico di Gastroenterologia 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 della nota prot. n. 94526 del 15/06/2018 con la quale la Dr.ssa Bologna Sara, nata a Soriano nel Cimino (Vt) il 15/05/1985, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di “Dirigente Medico di Gastroenterologia”, ha comunicato il proprio recesso dal servizio a decorrere dal 16 Luglio 2018 per dimissioni volontarie (u.g.l. 15/07/2018);
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.C. Supporto all'Area Politiche del Personale**

**Normativa di riferimento**

- C.C.N.L. dirigenza medica 8.6.2000

**Premesso** che con determina del direttore di AV2 n. 1176 del 04/08/2017 sono stati approvati gli atti dell'avviso pubblico nel profilo professionale di "Dirigente Medico di Gastroenterologia" e conferiti due incarichi ai candidati utilmente collocati in graduatoria, uno dei quali è risultato essere la Dr.ssa Bologna Sara, nata a Soriano nel Cimino (Vt) il 15/05/1985;

**Che** la candidata sopraindicata si è resa disponibile all'assunzione ed ha stipulato con questa Azienda un contratto individuale di lavoro a tempo determinato per il periodo dal 01/09/2017 al 28/02/2018;

**Che** con successiva determina del direttore di AV2 n. 242 del 14/02/2018 tale incarico è stato prorogato fino al 28/02/2019;

**Preso atto** che la dipendente, con nota prot. n. 94526 del 15/06/2018, ha presentato richiesta di recesso dal servizio con decorrenza dal 16/07/2018 per dimissioni volontarie (U.G.L. 15/07/2018);

**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 della nota prot. n. 94526 del 15/06/2018 con la quale la Dr.ssa Bologna Sara, nata a Soriano nel Cimino (Vt) il 15/05/1985, dipendente a tempo determinato nel profilo professionale di "Dirigente Medico di Gastroenterologia", ha comunicato il proprio recesso dal servizio a decorrere dal 16 Luglio 2018 per dimissioni volontarie (u.g.l. 15/07/2018);
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.***