

**DETERMINA DEL DIRETTORE  
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
N. 547/AV5 DEL 03/05/2017**

**Oggetto: Presa d'atto del recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato del CPS  
– Infermiere Sig.ra Rossi Federica.**

**IL DIRETTORE  
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

- . . . -

**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;

**- DETERMINA -**

1. di prendere atto del recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato del Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Sig.ra Rossi Federica con effetto dal 01/06/2017;
2. di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del Bilancio del corrente esercizio;
3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. di dare atto che, a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo di questa Area Vasta

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N. 5  
(Avv. Giulietta Capocasa)

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -****U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE – ASCOLI PICENO**

Normativa di riferimento:

- art. 1372 c.c.
- contratto individuale di lavoro
- Determina n. 462/AV5 del 11/04/2017 *“Recepimento ed Accettazione dell’Atto di Delega del Direttore Generale ASUR Marche di cui alla nota ASUR prot. n. 8969 del 21/03/2017”*

Motivazione

Con nota prot. n. 30798 del 24/04/2017, la Sig.ra Rossi Federica, ha comunicato il proprio recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere intrattenuto con questa Area Vasta con effetto dal 01/06/2017.

Il contratto di lavoro stipulato con la predetta in data 30.05.2016, e registrato il 03/08/2016 al n. 9276 del Registro di Repertorio, prevedeva che per il recesso *“si deve far riferimento al termine minimo di 30 giorni così come previsto dalla nota della Direzione Generale ASUR prot. n. 801 del 10.01.2011. Qualora tale termine non venga rispettato, in tutto o in parte, l’Amministrazione si riserva la facoltà di applicare la sanzione relativa in considerazione del disservizio che viene determinato da una cessazione repentina, prima del programmato termine di scadenza del contratto”*.

La Sig.ra Rossi Federica, assunta in servizio il 01/06/2016, ha rassegnato le proprie dimissioni, rispettando il suddetto termine di preavviso.

Si ritiene pertanto di prendere atto del recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato a far data dal 01/06/2017 da parte del sopraindicato dipendente.

Per quanto sopra esposto

**SI PROPONE**

- di prendere atto del recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato del Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Sig.ra Rossi Federica con effetto dal 01/06/2017;
- di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del Bilancio del corrente esercizio;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di dare atto che, a norma dell’art. 28, comma 6, della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell’albo di questa Area Vasta

**Il Responsabile del Procedimento**

(Dott. Francesco Tomassetti)

Il Dirigente UOC Gestione Risorse Umane attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta

**Il Dirigente**  
**U.O.C. Gestione Risorse Umane**  
(Dott. Silvio Maria Liberati)

**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento

**Attesta**

Che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget

**Il Dirigente f.f.**  
**U.O.C. Attività Economico e Finanziarie**  
(Dott. Cesare Milani)

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 3 pagine senza alcun allegato