

**DETERMINA DEL DIRETTORE
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO
N. 1002/AV5 DEL 08/08/2018**

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

**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;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto del recesso dal rapporto di lavoro a tempo determinato del Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Sig.ra Bracalente Laura con effetto dal 01.09.2018 (ultimo giorno lavorativo 31.08.2018);
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

Motivazione

Con nota prot. n. 58489 del 26/07/2018, la Sig.ra Bracalente Laura, 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 01.09.2018 (ultimo giorno lavorativo 31.08.2018).

Il contratto di lavoro stipulato con la predetta in data 15.05.2017 registrato il 10.10.2017 al n. 9976 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 Bracalente Laura, assunta in servizio il 21.05.2017, 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 01.09.2018 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 Bracalente Laura con effetto dal 01.09.2018 (ultimo giorno lavorativo 31.08.2018);
- 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