



DETERMINAZIONE N. 899 del 21.07.2014

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE**

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**SIG. D.M.A. MATRICOLA N. 4722
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA CLINICA CAT. D
A TEMPO DETERMINATO PRESA D'ATTO RECESSO DA
CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO**

DETERMINAZIONE N. 899 del 21.07.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 899 del 21.07.2014

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che con contratto individuale di lavoro n. 37 del 13.02.2014 si conferiva al Sig. D.M.A. matricola n. 4722 un incarico a tempo determinato con la qualifica di Tecnico Sanitario di Radiologia Clinica cat. D a decorrere dal 17.02.2014 e per una durata massima di mesi sei, ai sensi dell'art. 31, comma 1 lettera c) CCNL 20.09.2001 Integrativo del CCNL 07.04.99;

Vista la nota prot. n. 40207 del 03.07.2014 con la quale il dipendente in questione comunica di voler recedere dal contratto di lavoro a decorrere dal 21.07.2014;

Richiamati l'art. 37, lettera b), l'art. 38, punto 1) e l'art. 39 del C.C.N.L. Comparto Sanità 02.09.1995;

Considerato che il recesso con il rispetto dei termini di preavviso avrebbe dovuto decorrere dal 16.08.2014, scadenza altresì del sopraccitato contratto individuale di lavoro;

Preso atto che:

- il sunnominato non ha provveduto al rispetto dei termini di preavviso previsti dalla citata normativa;

- lo stesso è quindi tenuto a corrispondere all'Amministrazione una indennità pari all'importo della retribuzione spettante per il periodo di mancato preavviso, così come si evince dal modello allegato alla presente determina quale parte integrante e sostanziale;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1° - **Di prendere atto** a tutti gli effetti della volontaria cessazione dal servizio per recesso dal contratto individuale di lavoro del Sig. D.M.A. matricola n. 4722, Tecnico Sanitario di Radiologia Clinica cat D a tempo determinato, a decorrere dal 21.07.2014.

2° - **Di dare atto** che si provvederà al recupero della somma di € 1.786,46 dovuta dal dipendente sopraindicato, a titolo di mancato preavviso così come specificato in premessa e come si evince dal modello allegato quale parte

DETERMINAZIONE N. 899 del 21.07.2014

integrante e sostanziale della presente determina.

- 3° - **Di dare atto inoltre** che la somma di cui sopra verrà posta a conguaglio, sino a concorrenza, sulle competenze eventualmente ancora da erogare al dipendente di che trattasi, e qualora queste non fossero sufficienti, intimandone il saldo entro un mese dalla ricezione della richiesta.
- 4° - **Di precisare** che qualora quanto sopra indicato non avvenga, la S.O.C. Gestione Risorse Umane provvederà all'inoltro degli atti alla S.O.C. Gestione Affari Legali e Patrimoniali per gli adempimenti conseguenti.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 18.07.2014

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

/bl

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 899 del 21.07.2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>