

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA**

**AREA VASTA N. 4**

**N. 688/AV4 DEL 18/09/2017**

**Oggetto: PRESA ATTO DIMISSIONI SIG.RA M.D. EX C.P.S. INFERMIERE CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

**- . . . -**

**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;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di prendere atto delle dimissioni rassegnate con nota prot. 40062 del 14/08/2017 della Sig.ra Marchesi Daniela, ex C.P.S. Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato, a far data dal 16/08/2017 (ultimo giorno lavorativo 15/08/2017) non rispettando, in materia di recesso, l'art. 39 CCNL Comparto Sanità del 01/09/95 in quale, nel caso di specie prevede un periodo di preavviso pari a due mesi;
2. Di dare atto che la Sig.ra Marchesi Daniela è tenuta a corrispondere a questa Area Vasta una penale pari all'importo della retribuzione di 58 (cinquantotto) giorni lavorativi (voci fisse e ricorrenti) corrispondente ai giorni di mancato preavviso oltre a 15 (quindici) giorni lavorativi relativi al mese di Agosto c.a. corrisposti e non lavorati;
3. Di stabilire che la Sig.ra Marchesi Daniela dovrà corrispondere a questa Area Vasta la somma di € 3.258,15 di cui 2.741,08 a titolo di penale per mancato preavviso ed € 655,22 per la retribuzione corrisposta per i 15 giorni non lavorati del mese di Agosto, che, in relazione ai conguagli fiscali e previdenziali, si riduce ad € 517,07;
4. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

Numero: 688/AV4

Data: 18/09/2017

Pag.  
**2**

5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Direttore Area Vasta n. 4**  
**Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n.3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA POLITICHE DEL PERSONALE)**

***Normativa di riferimento:***

- D. Lgs. n. 165 del 30/03/2001 “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- D.P.R. 220 del 27/03/2001 “Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale”;
- CCNL Personale Comparto Sanità vigente

Con nota prot. 40062 del 14/08/2017 la Sig.ra Marchesi Daniela, dipendente in qualità C.P.S. Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato presso questa Azienda dal 01/11/2001, ha rassegnato le proprie dimissioni dal 16/08/2017 (ultimo giorno di servizio 15/08/2017).

Si dà atto che in materia di recesso dal lavoro trova applicazione l’art. 39 del CCNL Comparto Sanità del 01/09/1995 il quale prevede, tra l’altro, che il termine di preavviso per dipendenti con anzianità di servizio superiore a 10 anni è pari a due mesi e decorre dal primo o dal sedicesimo giorno di ciascun mese.

La dipendente, in base all’anzianità di servizio era tenuta a dare un periodo di preavviso pari a mesi due.

Si dà atto che la Sig.ra Marchesi Daniela è effettivamente cessata il 15/08/2017 non rispettando quanto richiesto dalla normativa in materia di preavviso, pertanto, è tenuta a corrispondere, a titolo di sanzione, un importo pari alla retribuzione di 58 (cinquantotto) giorni lavorativi (voci fisse e ricorrenti) ed inoltre dovrà corrispondere la retribuzione, percepita per intero, di 15 giorni lavorativi, relativi al mese di Agosto c.a.

Si dà atto che l’ammontare della cifra che dovrà essere corrisposta dalla Sig.ra Marchesi Daniela è pari a 3.258,15 di cui € 2.741,08 a titolo di sanzione per mancato preavviso ed € 665,22 relativi alla retribuzione di 15 giorni del mese di Agosto non lavorati, che, in relazione ai conguagli fiscali e previdenziali, si riduce ad € 517,07.

Stante quanto sopra si predispone, per il Direttore di Area Vasta, il seguente schema di determina:

1. Di prendere atto delle dimissioni rassegnate con nota prot. ~~40062 del 14/08/2017~~ della Sig.ra Daniela, ex C.P.S. Infermiera Cat. D) a tempo indeterminato, a far data dal 16/08/2017 (ultimo giorno lavorativo 15/08/2017) non rispettando, in materia di recesso, l'art. 39 CCNL Comparto Sanità del 01/09/95 in quale, nel caso di specie prevede un periodo di preavviso pari a due mesi;
2. Di dare atto che la Sig.ra Marchesi Daniela è tenuta a corrispondere a questa Area Vasta una penale pari all'importo della retribuzione di 58 (cinquantotto) giorni lavorativi (voci fisse e ricorrenti) corrispondente ai giorni di mancato preavviso oltre a 15 (quindici) giorni lavorativi relativi al mese di Agosto c.a. corrisposti e non lavorati;
3. Di stabilire che la Sig.ra Marchesi Daniela dovrà corrispondere a questa Area Vasta la somma di € 3.258,15 di cui 2.741,08 a titolo di penale per mancato preavviso ed € 655,22 per la retribuzione corrisposta per i 15 giorni non lavorati del mese di Agosto, che, in relazione ai conguagli fiscali e previdenziali, si riduce ad € 517,07;
4. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
5. 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 ss.mm.ii;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Responsabile del Procedimento**

*Dott.ssa Annamaria Quinzi*

**Il Direttore f.f. dell'U.O.C.**

**Supporto all'Area Politiche del Personale**

*Dott. Michele Gagliani*

Per il parere infrascritto:

**UOC BILANCIO e UO CONTROLLO di GESTIONE**

I sottoscritti, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, per quanto di competenza, attestano che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

**Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa  
Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza  
Coordinatore di Area Vasta**

*Dott. Luigi Stortini*

Numero: 688/AV4

Data: 18/09/2017

Pag.  
**5**

**Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gest**  
*Dott. Daniele Rocchi*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato