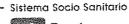


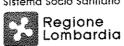
Pag. 1

avente come oggetto: "Presa d'atto delle dimissioni rassegnate dal collaboratore professionale

sanitario - infermiera - cat. D, a tempo indeterminato, di BIASE SARA" ATTESTAZIONE REGOLARITA' ISTRUTTORIA E LEGITTIMITA' DELLA PROVVEDIMENTO 1. Breve esposizione del contenuto della determinazione Dimissioni della dipendente sig. di BIASE SARA. 2. Estremi relativi ai principali documenti e/o normative citate C.C.N.L. 1/9/1995 del comparto sanità. 3. Attestazione contabile La presente determina non comporta oneri Responsabile del procedimento Pratica gestita da Emanuela Tesolin UOC Risorse/Mmane Milano,







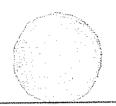


Determinazion	e del Direttore G	enerale n. 7	<u> </u>	9 MAG. 20°	Atti n. 2960 GDE	Pag 54/P – all. 5/et	. 2
ATTESTAZION	E COPERTURA EC	CONOMICA/P	ATRIMONIALE				
Il costo comple	essivo di €		_ sarà imputat	o nel BPE così	come segue:		
BILANCIO	N. CONTO E DESCRIZIONE	N. IMPEGNO	PROGETTO	IMPORTO 2017	IMPORTO 2018	IMPORTO 2019	TOTALI
SAN				49974			
Totale	who the same						
RIC							
4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 -							
Totale							
TOTALE	100 UI	o oucz	well A	CALLO	DEL BOO	F105 3	189.2
Milano, <u>5/</u> 5	117			Direttore dell'	_		









List	3 3/23/4	441a #811#			Pag. 3
Determinazione del Direttore Generale n del del			Atti n.	29664/P – all. GDB/et	

OGGETTO: "PRESA D'ATTO DELLE DIMISSIONI RASSEGNATE DAL COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA - CAT. D, A TEMPO INDETERMINATO, di BIASE SARA.

IL DIRETTORE GENERALE

su proposta del DIRETTORE ad interim dell' UOC Risorse Umane

PREMESSO che la dipendente di BIASE SARA – collaboratore professionale sanitario - infermiera - cat. D, a tempo indeterminato a tempo pieno, assunta in data 9/7/2008, ha rassegnato le proprie dimissioni dal servizio in data 27/4/2017 con effetto dal 12/7/2017;

RICHIAMATI gli artt. 37 e 39 della C.C.N.L. del comparto del personale del S.S.N. sottoscritto il 1/9/1995;

RITENUTO di considerare rispettati i termini di preavviso;

CONSIDERATO che l'eventuale residuo ferie alla data di cessazione non potrà essere monetizzato e, ciò, in ottemperanza alle vigenti disposizioni legislative in materia;

VISTA l'attestazione di regolarità istruttoria e di legittimità del provvedimento;

VISTA l'attestazione di copertura economica;

DATO ATTO che le predette attestazioni costituiscono parte integrante del presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, Direttore Scientifico;

DETERMINA

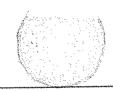
Per tutti i motivi in premessa indicati:

- di prendere atto delle dimissioni volontariamente rassegnate dal collaboratore professionale sanitario – infermiera – cat. D a tempo pieno a tempo indeterminato, sig. di BIASE SARA a far tempo dal 12/7/2017;
- 2. di dare altresì atto che risultano pienamente rispettati i termini di preavviso e che l'eventuale residuo ferie alla data di cessazione non potrà essere monetizzato in ottemperanza alle vigenti disposizioni legislative in materia;
- 3. di dare atto che le attestazioni richiamate in premessa fanno parte integrante del presente atto;









Pag. 4

- 4. di disporre la pubblicazione della presente provvedimento all'Albo online dell'Azienda, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (art. 17 comma 6, L.R. n. 33/2009 così come sostituito dall'art.1 della L.R. n. 23/2015);
- 5. di disporre l'invio della presente determinazione alle Unità Operative interessate.

IL DIRETTORE GENERALE Dott.ssa Simona Giroldi

IL DIRETTORE AMINISTRATIVO Dott. Fabio Agrò

IL DIRETTORE SANITARIO

UOS/UOSD/UOC proponente	U.O.C. Risorse Umane	//
Responsabile del procedimento:	Dott. Giuseppe di Bartolo	elll
Pratica trattata da:	Emanuela Tesolin	Ub



