

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
N. 69 del 27/12/2022**

Il Direttore

VISTO il provvedimento redatto dal competente *Ufficio Personale* relativo a:

“PRESA D'ATTO DELLE DIMISSIONI VOLONTARIE DIPENDETE L.A. A DECORRERE DAL 01/03/2022”;

ivi allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

RICHIAMATA la normativa generale di ordinamento e disciplina delle Aziende di Servizi alla persona ed in particolare:

- D.lgs. 241/90
- D.lgs. 207/2001
- L.R. 2/2003
- Lo Statuto dell'ASP
- Il Regolamento che disciplina gli uffici e servizi dell'ASP;

ESAMINATO il testo del suddetto documento che risulta nei suoi contenuti conforme alla normativa vigente;

RITENUTA opportuna la sua approvazione per le ragioni in esso espresse;

CONSIDERATO inoltre che non sussistono vizi od impedimenti di alcuna natura che ne possano impedire l'esecutività;

DETERMINA

DI APPROVARE l'allegato testo di provvedimento che viene classificato con la numerazione e datazione come da intitolazione;

DI DARE ATTO che il presente atto diviene esecutivo con l'apposizione della firma attestante l'approvazione del medesimo;

DI TRASMETTERE il presente atto al competente ufficio per la sua pubblicazione, trasmissione agli eventuali soggetti interessati e conservazione a norma delle norme vigenti.

F.to Digitalmente da



Il Direttore

RAVANELLO ALBERTO / INFOCERT SPA

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELLE DIMISSIONI VOLONTARIE A DECORRERE DAL 01.03.2023 DELLA DIPENDENTE ASP L.A.

IL DIRETTORE

VISTA la comunicazione del 27.12.2022, assunta al prot. dell'Ente n. 3278 con la quale la Sig.ra L.A. dipendente di codesta Asp assunto con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e parziale dal 01.02.2013 in qualità di "Infermiere", categoria D, posizione economica D1, comunica la volontà di risolvere il rapporto di lavoro per dimissioni volontarie a far data dal 01.03.2023 (ultimo giorno di lavoro presso Asp il 28.02.2023);

RITENUTO di non applicare nessuna trattenuta per mancato preavviso, in quanto la dipendente ha comunicato le proprie dimissioni nei tempi previsti dalla legge;

VISTI i vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro Comparto Enti Locali;

DETERMINA

DI RICHIAMARE le premesse quale parte integrante, formale e sostanziale della presente determinazione;

DI PRENDERE ATTO delle dimissioni volontarie presentate in data 27.12.2022 dalla dipendente Sig. ra L.A. dipendente dell'ASP Magiera Ansaloni di Rio Saliceto, con il profilo di "Infermiere", categoria D, posizione economica D1;

DI DARE ATTO che il rapporto di lavoro con la Sig.ra L.A. si intende risolto a decorrere dal 01.03.2023 (ultimo giorno di lavoro presso Asp il 28.02.2023), cancellando, con la stessa decorrenza, dai ruoli organici dell'ASP il suddetto dipendente;

DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento

- All'Ufficio personale di Asp Magiera Ansaloni per gli adempimenti conseguenti ed ulteriori;
- Alla Segreteria dell'Asp per la sua classificazione e pubblicazione a norma del vigente regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi;
- Al dipendente interessato;

Al Direttore di ASP Magiera Ansaloni
E p.c. all'ufficio personale ASP Magiera Ansaloni

OGGETTO: presentazione dimissioni volontarie.

Con la presente, io sottoscritta LOSI ANIELA, nata a Brasov (Romania), il 24/09/1975, dipendente a tempo indeterminato e parziale (30/36h) di ASP Magiera Ansaloni dal 01/02/2013 (infermiere, Cat. D1)

RASSEGNO

Le mie dimissioni volontarie a decorrere dal 01/03/2023, ultimo giorno lavorativo il 28/02/2023

Informo altresì che a decorrere dalla data di cessazione non sarò in forza ad altra pubblica amministrazione, pertanto sono a chiedere la liquidazione del TFR per il periodo di lavoro prestato presso ASP Magiera Ansaloni.

Cordiali Saluti,

Rio Saliceto, li 27/12/2022

In Fede

Losi Aniela



COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE.

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTÀ DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA93568KH



2660

CITTA' DI IDENTITÀ / MUNICIPALITY
RIO SALICETO

COGNOME / SURNAME
LOSI

NOME / NAME
ANIELA GEORGIANA

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH
24.09.1975

PAESE / COUNTRY OF BIRTH
BRASOV (ROU)

SESSO / SEX
F

STATURA / HEIGHT
165

EMMISSIONE / ISSUING
22.10.2021

PRIMA DEL TITOLARE / BEFORE SIGNATURE
Adriano

955509

SCADENZA / EXPIRY
24.09.2032

ITALIA

