

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 542 del 20/05/2025

OGGETTO: Presa d'atto dell'effettiva cessazione dal servizio, per recesso volontario, della Sig.ra Silvia Sterni, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di personale dell'Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario.

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE
ASST DELLA VALCAMONICA
N.286 DEL 18.4.2024**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

PREMESSO che, con determinazione dirigenziale SC “Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane” n.293 del 18.3.2025, si prendeva atto della cessazione dal servizio, per recesso volontario, con decorrenza dal 16.5.2025 (ultimo giorno lavorativo il 15.5.2025), della Sig.ra Silvia Sterni, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di personale dell’Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario;

VISTI:

- la contrattazione collettiva del Comparto Sanità, con particolare riferimento al TITOLO VIII del CCNL triennio 2019-2021 recante la disciplina dell’estinzione del rapporto di lavoro e nello specifico all’art. 85, disciplina i termini di preavviso e le conseguenze di un eventuale mancato rispetto degli stessi;

- il D.Lgs. n.151/2015, ed in particolare a quanto disposto con l’art.26, co.8 bis;

PRESO ATTO che il dipendente erogava l’ultima prestazione lavorativa il giorno 15.5.2025, cessando pertanto a decorrere dal 16.5.2025;

VERIFICATO che tale comportamento rispetta i termini di preavviso contrattualmente previsti e pertanto non si rende necessaria alcuna trattenuta economica;

VERIFICATO altresì che quest’Azienda ha comunicato telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro della dipendente suddetta e non si rende pertanto necessaria alcuna rettifica della comunicazione stessa;

ACQUISITO il parere favorevole del Responsabile del procedimento che attesta la completezza dell’istruttoria;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di prendere atto della effettiva cessazione dal servizio, per recesso volontario, con decorrenza dal 16.5.2025 (ultimo giorno lavorativo il 15.5.2025), della Sig.ra Silvia Sterni, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di personale dell’Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario;

2 - di dare atto che tale comportamento rispetta i termini di preavviso contrattualmente previsti e pertanto non si rende necessaria alcuna trattenuta economica;

3 - di dare atto inoltre quest’Azienda ha comunicato telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro della dipendente suddetta e non si rende pertanto necessaria alcuna rettifica della comunicazione stessa;

4 - che dall’adozione del presente atto non discendono oneri finanziari per l’Azienda;

5 - di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell’art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell’art.12, co.14, della LR n.33/2009;

6 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all’Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell’art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell’art. 32 della L. n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE

SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE

Avv. Marco Pedersoli

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal Dirigente/Direttore/Responsabile
Area/Servizio ai sensi del “Codice dell’amministrazione digitale” (D. Lgs. n.82/2005 e s.m.i.)

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL'EFFETTIVA CESSAZIONE DAL SERVIZIO, PER RECESSO VOLONTARIO, DELLA SIG.RA SILVIA STERNI, IN SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO IN QUALITÀ DI PERSONALE DELL'AREA DEGLI OPERATORI – OPERATORE SOCIO SANITARIO

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di determinazione sopra citata.

Data, 19/05/2025

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COCCHETTI MARIA FRANCESCA**

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005