

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 844 del 11/08/2025

OGGETTO: Presa d'atto della cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, della Sig.ra Sofia Bertoni, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di personale dell'Area dei Professionisti della salute e dei funzionari - Profilo professionale del ruolo sanitario - Infermiere.

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE
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 decreto n.842/2023 si assumeva a tempo indeterminato, a decorrere dal 1.1.2024, la Sig.ra Sofia Bertoni, nata a Lovere il 30.11.2001, in qualità di personale dell'Area dei Professionisti della salute e dei funzionari - Profilo professionale del ruolo sanitario - Infermiere;
- in data 30.7.2025, con nota registrata al prot.ASST il 31.7.2025 al n.21403/25, la Sig.ra Sofia Bertoni comunicava la volontà di recedere dal rapporto di lavoro, con decorrenza dal 17.9.2025 (ultimo giorno lavorativo il 16.9.2025);
- con nota del 4.8.2025, registrata al prot.ASST nella medesima data al n.21664/25, la Sig.ra Sofia Bertoni comunicava la volontà di modificare la data di decorrenza del recesso dal rapporto di lavoro dal 8.9.2025 (ultimo giorno lavorativo il 7.9.2025);

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;

CONSIDERATO che:

- l'ultimo giorno di erogazione della prestazione lavorativa dovrà rispettare i termini di preavviso contrattualmente previsti con conseguente possibilità di prolungamento della prestazione al fine di garantirne il rispetto;
- in caso di mancato rispetto dei termini di preavviso l'Azienda si riserva il recupero delle somme dovute a titolo di mancato preavviso;

DATO ATTO che quest'Azienda comunicherà telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro della dipendente suddetta;

RITENUTO di accogliere le dimissioni volontarie della Sig.ra Sofia Bertoni con decorrenza dal 8.9.2025 (ultimo giorno lavorativo il 7.9.2025);

VISTA la proposta del Responsabile del procedimento a seguito di formale istruttoria;

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 cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, a decorrere dal 8.9.2025 (ultimo giorno lavorativo il 7.9.2025), della Sig.ra Sofia Bertoni, nata a Lovere il 30.11.2001, in servizio in qualità di personale dell'Area dei Professionisti della salute e dei funzionari - Profilo professionale del ruolo sanitario - Infermiere con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno;

2 - di dare atto inoltre che quest'Azienda comunicherà telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro dei dipendenti suddetti;

3 - che dal presente atto non discendono oneri finanziari per l'Azienda;

4 - 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;



5 - 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 DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO, PER DIMISSIONI VOLONTARIE, DELLA SIG.RA SOFIA BERTONI, IN SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO IN QUALITÀ DI PERSONALE DELL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SANITARIO – INFERMIERE

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

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

Data, 06/08/2025

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COCCHETTI MARIA FRANCESCA**

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