

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 729 del 16/07/2026

OGGETTO: Presa d'atto della cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, della Sig.ra Sara Bovi, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di personale dell'Area degli Operatori - Profilo professionale del ruolo socio sanitario - Operatore Socio Sanitario.

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE
ASST DELLA VALCAMONICA
N.65 DEL 5.2.2026**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

PREMESSO che:

- con decreto n.573/2020 si assumeva a tempo indeterminato, a decorrere dal 1.10.2020, la Sig.ra Sara Bovi, in qualità di personale dell'Area degli Operatori - Profilo professionale del ruolo socio sanitario - Operatore Socio Sanitario;

- in data 6.7.2026, con nota registrata al prot.ASST il 7.7.2026 al n.21535/26, la Sig.ra Sara Bovi comunicava la volontà di recedere dal rapporto di lavoro, con decorrenza dall'1.9.2026 (ultimo giorno lavorativo il 31.8.2026);

VISTI:

- la contrattazione collettiva del Comparto Sanità, con particolare riferimento al TITOLO VI del CCNL triennio 2022-2024 recante la disciplina dell'estinzione del rapporto di lavoro e nello specifico all'art.53, che 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 Sara Bovi con decorrenza dall'1.9.2026 (ultimo giorno lavorativo il 31.8.2026);

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 dall'1.9.2026 (ultimo giorno lavorativo il 31.8.2026), della Sig.ra Sara Bovi, in servizio in qualità di personale dell'Area degli Operatori - Profilo professionale del ruolo socio sanitario – Operatore socio sanitario, 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 della dipendente suddetta;

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.14, 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 SARA BOVI, IN SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO IN QUALITÀ DI PERSONALE DELL'AREA DEGLI OPERATORI - PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO SOCIO SANITARIO – 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, 14/07/2026

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
CRETI VALENTINA**

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