

**Determinazione nr. 351 del 23 maggio 2024**

OGGETTO: presa d'atto delle dimissioni presentate dal ...OMISSIS... - a tempo indeterminato con conservazione del posto sino al superamento del periodo di prova.

L'anno 2024, addì 23 del mese di maggio in Como, nella sede dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana

IL DIRETTORE

Dato atto il ...OMISSIS... con istanza, in atti prot. n. 79036 del 27.12.2023 ha presentato recesso dal rapporto di lavoro per periodo di prova in quanto assunto a tempo indeterminato nella qualifica di ...OMISSIS... della Città di ...OMISSIS...;

dato atto che il ...OMISSIS... sarà sottoposto, come da documentazione allegata dal dipendente, al periodo di prova della durata di ...OMISSIS... mesi chiede, nell'istanza indicata in parola, la conservazione del posto sino al raggiungimento del periodo ai sensi del comma 9 dell'art. 40 comma 1 lett. b) del C.C.N.L. 02.11.2022;

richiamato il comma 9 art. 40 del Contratto Collettivo Nazionale Lavoro del personale del comparto sanità sottoscritto in data 02.11.2022 il quale dispone: *"Il dipendente con il quale venga instaurato un nuovo rapporto di lavoro a seguito di concorso pubblico, durante il periodo di prova ha diritto alla conservazione del posto e, in caso di mancato superamento della stessa, è reintegrato nell'area, profilo professionale, differenziale economico di professionalità ed eventuale assegno ad personam in godimento nell'Azienda o ente di provenienza."*

visto che, il suddetto articolo al comma 14 disapplica e sostituisce l'art. 25 del CCNL del 21.05.2018 e del pari l'art. 69 disapplica l'art. 12, comma 8, lett. a) del CCNL integrativo del 20/09/2001 "Aspettativa";

dato atto che il sotto indicato dipendente, della ASST Lariana, a tempo indeterminato, con l'inquadramento riportato a fianco del nominativo ha presentato le proprie dimissioni dal servizio, indicando quale termine di preavviso quello di seguito specificato, con la decorrenza riportata nella colonna con nomenclatura *"data di cessazione"*;

COGNOME E NOME	QUALIFICA	DATA DI ASSUNZIONE	DATA PRESENTAZ IONE	DATA DI CESSAZIONE	PREAVVI SO DOVUTO	PREAVVISO RESO
...OMISSIS...	...OMISSIS...	dal 16.09.2022 a tempo indeterminato	nota PEC del 79036 del 27.12.2023,	16.12.2023 (ultimo giorno di servizio il 15.12.2023)	Un mese	-

richiamati gli artt. 73 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del personale del comparto sanità sottoscritto in data 21.05.2018 e 85 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del personale del comparto sanità sottoscritto in data 02.11.2022 i cui contenuti si considerano integralmente richiamati;

vista la Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 12 del 4.3.2016 laddove si prevede che la nuova disciplina introdotta dall'art. 26 del D. L.vo 151/2015 non trovi applicazione nei rapporti di lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del decreto legislativo n. 165 del 2001;

visto che il dipendente in argomento non ha rispettato il termine di preavviso previsto, per cui è tenuto a corrispondere all'Azienda un'indennità corrispondente all'importo della retribuzione spettante per il periodo di mancato preavviso pari a un mese per un ammontare complessivo di Euro ...OMISSIS...=;

ritenuto, pertanto, di prendere atto delle dimissioni presentate da dipendente sopra menzionato e conseguentemente, di ritenere risolto il rapporto di lavoro a tempo indeterminato intrattenuto con quest'Azienda come da decorrenza indicata nella colonna con nomenclatura "*data di cessazione*";

ritenuto, altresì, ai sensi del comma 9 art. 40 di disporre la conservazione del posto in favore del predetto dipendente sino al superamento del periodo di prova che lo stesso sarà tenuto a sostenere nella qualifica di ...OMISSIS... presso la Città di ...OMISSIS...;

DETERMINA

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di prendere atto delle dimissioni del sotto indicato dipendente, assunto alle dipendenze della ASST Lariana, con l'inquadramento riportato a fianco del nominativo il quale ha indicato quale termine di preavviso quello di seguito specificato, con la decorrenza riportata nella colonna con nomenclatura "*data di cessazione*":

COGNOME E NOME	QUALIFICA	DATA DI ASSUNZIONE	DATA PRESENTAZI ONE	DATA DI CESSAZIONE	PREAVVI SO DOVUTO	PREAVVI SO RESO
...OMISSIS...	...OMISSIS...	dal 16.09.2022 a tempo indeterminato	nota PEC del 79036 del 27.12.2023,	16.12.2023 (ultimo giorno di servizio il 15.12.2023)	Un mese	-

2. di ritenere risolto il rapporto di lavoro a tempo indeterminato intrattenuto con quest'Azienda come da decorrenza indicata nella colonna con nomenclatura "*data di cessazione*";
3. di dare atto che il sopramenzionato dipendente non ha rispettato il termine di preavviso previsto dall'art. 85, comma 2 del C.C.N.L. del 02.11.2022 per cui è tenuto a corrispondere all'Azienda un'indennità pari all'importo della retribuzione spettante per il periodo di mancato preavviso pari a un mese per un ammontare complessivo di Euro ...OMISSIS... =;
4. di disporre la conservazione del posto in favore del predetto dipendente sino al superamento del periodo di prova che lo stesso sarà tenuto a sostenere nella qualifica di ...OMISSIS... presso la Città di ...OMISSIS...;
5. di provvedere alla cancellazione del suddetto dipendente dagli Elenchi Nominativi Regionali;
6. di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri a carico del Bilancio Aziendale.

IL DIRETTORE
F.to dott.ssa Cinzia Volonterio

Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente. Il documento originale è conservato digitalmente presso gli archivi informatici dell'ASST Lariana - Ospedale Sant'Anna di Como dai quali il presente è estratto.

Pratica trattata da: Mara Ripamonti