

**SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane**

Direttore: dott.ssa Cinzia Volonterio

Segreteria 031.585.4710 - Fax 031.585.4593
personale@asst-lariana.it - personale@pec.asst-lariana.it**Determinazione nr. 253 del 18 aprile 2024**

OGGETTO: presa d'atto delle dimissioni presentate dalla ...OMISSIS... - a tempo indeterminato.

L'anno 2024, addì 18 del mese di aprile in Como, nella sede dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana

IL DIRETTORE

Dato atto che la sotto indicata 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 ASSUNZIONE	DATA PRESENTAZIONE	DATA DI CESSAZIONE	PREAVVISO DOVUTO
...OMISSIS...	...OMISSIS...	Dal 16.04.2019 a tempo indeterminato	Nota del 12.10.2023, in atti prot. n. 62828 di pari data	16.10.2023 (ultimo giorno di servizio 15.10.2023)	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 la dipendente in argomento non ha rispettato il termine di preavviso previsto, per cui è tenuta 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...=;

rilevato che la ...OMISSIS..., nella comunicazione di dimissione ha dichiarato di essere genitore di un figlio nato il ...OMISSIS..., pertanto di età inferiore a 3 anni;

visto il Decreto Legislativo 26.03.2001 n. 151 - art. 55 – comma 4 - così come modificato dall'art. 4 – comma 16 – della Legge 92/2012 il quale dispone che: " *omissis* la richiesta di dimissioni presentate dalla lavoratrice, durante il periodo di gravidanza, e dalla lavoratrice o dal lavoratore durante i primi tre anni di vita del bambino ... *omissis* ... devono essere convalidate dal servizio ispettivo del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali competente per territorio *omissis*...";

vista la nota prot. n. 16522 del 16.10.2023 con la quale l'Ispettorato Territoriale del Lavoro di Como-Lecco, ai sensi degli artt. 54 e 55 D.L.vo 151/01, convalida le dimissioni rese dalla dipendente;

ritenuto, pertanto, di prendere atto delle dimissioni presentate dalla dipendente sopra elencata 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";

DETERMINA

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di prendere atto delle dimissioni della sotto indicata dipendente, assunta a tempo indeterminato, alle dipendenze della ASST Lariana, con l'inquadramento riportato a fianco del nominativo la 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 ASSUNZIONE	DATA PRESENTAZIONE	DATA DI CESSAZIONE	PREAVVISO DOVUTO
...OMISSIS...	...OMISSIS...	Dal 16.04.2019 a tempo indeterminato	Nota del 12.10.2023, in atti prot. n. 62828 di pari data	16.10.2023 (ultimo giorno di servizio 15.10.2023)	Un mese

2. di dare atto che la sopramenzionata 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 tenuta 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...=;
3. di provvedere alla cancellazione della suddetta dipendente dagli Elenchi Nominativi Regionali;
4. 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.

Referente per l'istruttoria: Gloria Canali