

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 738      DEL 30/06/2015**

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO DELLE DIMISSIONI DEL SIG. QUINZI FABIO - COLL.RE PROF.LE SANITARIO INFERMIERE

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
<b>STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE</b>	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 30/06/2015	Al 15/07/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

- Su Proposta** del Servizio Amministrazione del Personale
- Premesso** che l'assunzione del sig. Quinzi Fabio, e la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n° 656 del 16.06.2014;
- Accertato** che il sig. Quinzi, assunto a tempo pieno ed indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, ha svolto la propria attività presso l'ASL n° 2 di Olbia a far data dal 16.07.2014;
- Vista** la nota, acquisita agli atti del 01.06.2015, prot. n° 23489, con la quale il dipendente sopra citato ha rassegnato le dimissioni dal servizio a decorrere dal 01.07.2015 (ultimo giorno lavorativo: 30.06.2015);
- Visto**
- il Contratto Individuale di Lavoro formalmente sottoscritto dal sig. Quinzi;
  - l'Art. 39, comma 1, punto 2 del C.C.N.L. 1994/1997 del 1 Settembre e il C.C.N.L. Integrativo del 22 Maggio 1997 del Comparto del Personale del S.S.N. secondo il quale: " i relativi termini di preavviso sono fissati in 2 mesi per i dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni " ;
  - l'Art. 39, II° comma secondo il quale: "in caso di recesso del dipendente i termini di preavviso sono ridotti della metà"
- Dato Atto** che il dipendente di cui trattasi ha formalizzato le dimissioni rispettando i termini di preavviso previsti dal C.C.N.L. 1994/1997 di cui sopra;
- Ritenuto** di dover accettare le dimissioni del dipendente in argomento.
- Visti**
- il D.Lgs. n. 502 del 30.12.92 e s.m.i.;
  - il D.lgs. n° 165/2001 e s.m.i.;
  - la Legge Regionale 28 luglio 2006 n. 10;

### ***IL COMMISSARIO STRAORDINARIO***

Per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

- di prendere atto delle dimissioni della sig.ra sig. Quinzi Fabio, assunto a tempo pieno ed indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, con decorrenza dal 01.07.2015 (ultimo giorno lavorativo: 30.06.2015).

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

