



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

---

Determinazione Dirigenziale SC Amministrazione del Personale e Legale

*n. 926/A.03/2020 del 24 Luglio 2020*

**OGGETTO: Risoluzione del rapporto di lavoro della dipendente Sig.ra  
Francesca POLONI - Collaboratore Professionale Sanitario  
Infermiere a tempo determinato: decorrenza dal 28.07.2020.**

L'anno *Duemilaventi*, il giorno *Ventiquattro* del mese di *Luglio*, in Torino,  
presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo,  
29



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
 Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
 Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
 ☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S.C. Amministrazione del Personale e Legale

Oggetto: Risoluzione del rapporto di lavoro della dipendente **Sig.ra Francesca POLONI** –  
 Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere a tempo determinato: decorrenza  
 dal 28.07.2020.

<p>L'estensore dell'atto  <b>ANTONIETTA RIZZO</b></p> <p>_____</p> <p>Torino, li _____</p>	<p>Il Dirigente Amministrativo                  S.C. Amministrazione del Personale e Legale</p> <p><b>DR.SSA DONATELLA PAGLIASSOTTO</b>                  (sottoscritto con firma elettronica qualificata)</p> <p>_____</p> <p>Torino, li _____</p>
<p>Responsabile Settore Giuridico                  e Responsabile del Procedimento</p> <p><b>DR.SSA GUIA TAUBER</b>                  (sottoscritto con firma elettronica qualificata)</p> <p>_____</p> <p>Torino, li _____</p>	<p>Registrazione n. _____</p> <p>Il Direttore                  SC Servizio Economico Finanziario</p> <p><b>DOTT.SSA STEFANIA MARINO</b></p> <p>_____</p> <p>Torino, li _____</p>



Oggetto: Risoluzione del rapporto di lavoro della dipendente **Sig.ra Francesca POLONI** – Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere a tempo determinato: decorrenza dal 28.07.2020.

**IL DIRETTORE DELLA S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE  
Dott.ssa Simonetta Pagano**

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 1727/A.01/2018 del 13 settembre 2018;
- Visti gli atti relativi alla materia di cui trattasi, e precisamente:
  - visto il contratto individuale di lavoro a tempo determinato, sottoscritto in data 20.04.2020 prot. n. 57952, della **Sig.ra Francesca POLONI** – Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere a tempo determinato, a far data dal 24.04.2020;
  - vista la nota del 16.07.2020, pervenuta in pari data prot. n. 107390, con la quale la dipendente comunica di voler recedere dal rapporto di lavoro instaurato con questa Azienda a far data dal 28.07.2020, con il rispetto dei termini di preavviso di cui all'art. 58, comma 4, del C.C.N.L. Comparto Sanità del 21.05.2018;
  - visti gli artt. 58, comma 4, 72 e 73 del C.C.N.L. del Personale del Comparto Sanità sottoscritto il 21.05.2018, che disciplinano i modi ed i termini di risoluzione del rapporto di lavoro a seguito di dimissioni del lavoratore;
  - dato atto che la risoluzione del rapporto di lavoro è stata comunicata nel rispetto dei termini di preavviso ai sensi dell'art. 58, comma 4, del C.C.N.L. sopracitato;

**DETERMINA**

1. per le motivazioni espresse in premessa, di prendere atto della risoluzione del rapporto di lavoro, in seguito a dimissioni, della dipendente **Sig.ra Francesca POLONI**, nata a San Severino Marche (MC) il 25.01.1994, con decorrenza dal 28.07.2020;
2. di dare atto che il presente provvedimento, ex se, non comporta onere di spesa e che la gestione amministrativa è affidata al Direttore della S.C. Amministrazione del Personale e Legale;
3. di dichiarare la presente determinazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24 gennaio 1995, n. 10, stante la data di decorrenza della risoluzione del rapporto di lavoro in argomento.

**IL DIRETTORE**  
S.C. Amministrazione del Personale e Legale  
Dott.ssa Simonetta PAGANO  
(sottoscritto con firma elettronica qualificata)

La presente copia e' conforme all'originale depositato  
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

2D-06-AB-7C-1E-D4-5B-46-38-10-46-8D-45-CC-48-06-04-F0-A2-64

CADES 1 di 2 del 23/07/2020 11:18:08

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



-----  
CADES 2 di 2 del 23/07/2020 09:59:13

Soggetto: GUIA TAUBER TBRGUI61L53L219T

Validità certificato dal 22/01/2019 09:53:40 al 22/01/2022 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00AC 9705

