

# **ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA M. ALEANDRI**

## **DETERMINA DIRIGENZIALE**

Direzione:
Il giorno
in qualità di Dirig. Resp. della/del:
e nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con Deliberazione n. 707 del 28/12/2018 adotta la seguente Determina

### **Oggetto:**

Aspettativa non retribuita Sig.ra Enrica Sarrecchia dal 16-8-2021 al 30-8-2021
--

L'Estensore	
Il Responsabile del procedimento	
Responsabile della Struttura	
Visto di Regolarità contabile	
N. di prenotazione	

Il Dirigente proponente, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attesta, ai fini dell'art. 1 della L. 20 del 1994, così come modificato dall'art. 3 della L.639 del 1996, che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Direttore Amministrativo  
Festuccia Manuel

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO

**CHE** l'art. 12 del C.C.N.L. 2000/2001 del Comparto Sanità, II Biennio Economico prevede che, al dipendente in servizio a tempo indeterminato che ne faccia richiesta motivata e formale, possono essere concessi compatibilmente con le esigenze organizzative e di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali e di famiglia senza retribuzione e senza dell'anzianità per una durata di dodici mesi in un triennio;

**VISTA** la richiesta con la quale la Sig.ra Enrica Sarrecchia, dipendente a tempo determinato con la qualifica di assistente amministrativo presso la Unità Operativa Formazione, ha inoltrato richiesta di aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità per esigenze personali dal 16-8-2021 al 30-8-2021;

### CONSIDERATO

**CHE** la dipendente non ha oltrepassato i limiti di fruizione dell'aspettativa del Contratto Collettivo sopra richiamato e che la Responsabile dell'Unità Operativa Sopra citata ha espresso il proprio parere favorevole

### DETERMINA

Di prendere atto dell'aspettativa della Sig.ra Enrica Sarrecchia per il periodo dal 16-8-2021 al 30-8-2021 senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità per esigenze personali.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e responsabilità di competenza, dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti di ufficio ed il conseguente provvedimento è legittimo.

**L'Estensore**

**Dott. Guerrino Gambetti**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Dott. Paolo Nicita**

**Il Dirigente dell'Unità Operativa Risorse Umane e Affari Legali  
Dott. Paolo Nicita**

