

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

2174
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° DEL 22.09.2010

OGGETTO: ASSENSO AL COMANDO PRESSO IL MEDICAL ONCOLOGY DEPARTMENT, GUY'S HOSPITAL LONDRA DEL DOTT. ELIAS PASQUALE PINTUS DIRIGENTE MEDICO- DISCIPLINA- ONCOLOGIA.

L'anno duemila dieci addi VENTIDUE del mese di SETTEMBRE

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. ssa Maria Serena Fenu

- VISTA** la nota acquisita agli atti di questa Azienda al prot. n. 43987 del 25 Agosto 2010 con la quale il dr. Simon Chowdhury referente presso il Medical Oncology Department Guy's Hospital Londra ha espresso parere favorevole alla richiesta di collocamento in posizione di comando, dal 04.10.2010 al 07.01.2011 del dott. Elias Pasquale Pintus dipendente a tempo indeterminato in qualità di Dirigente Medico di Oncologia presso questa Azienda;
- VISTO** l' art. 21 comma 6 del CCNL1998/2001 dell' Area della Dirigenza Medica e Veterinaria sottoscritto in data 08.06.2000;
- PRESO ATTO** della disponibilità espressa dal Dirigente Medico in argomento;
- RITENUTO** di dover accogliere la richiesta del dipendente e quella del dr Simon Chowdhury referente Medical Oncology Department Guy's Hospital Londra ;
- VISTI**
- il D.Lgs. n. 502 del 30.12.92 e successive modificazioni ed integrazioni;
 - Il Dlgs 165/2001 e successive modifiche e integrazioni ;
 - La L.R. n.10/2006;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di concedere l' assenso al comando al Dirigente Medico di Oncologia dott. Elias Pasquale Pintus nato a Nuoro il 30.11.1975 dipendente a tempo indeterminato presso questa Azienda, verso *il Medical Oncology Department Guy's Hospital Londra* a decorrere dal 04 .10.2010 fino al 07.01.2011;
- di precisare che il comando è senza assegni e non può superare il periodo di due anni nel quinquennio, ferma restando l'anzianità di servizio maturata nel periodo di comando agli effetti concorsuali;
- di notificare il presente provvedimento al dipendente in argomento.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 623

Il Responsabile del Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi
dd



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 23/9/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 23/9/2010

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali