

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°2373 DEL 04/10/2010

OGGETTO: NULLA - OSTA AL TRASFERIMENTO PRESSO L'ASL N. 1 DI SASSARI DELLA
DOTT.SSA GIOVANNA LINA CONTI DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA.

L'anno duemiladue addì quattro del mese di ottobre

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

- PREMESSO** che la dott.ssa Giovanna Lina Conti Dirigente Medico a tempo indeterminato presso l'U.O. di Pediatria di questa Azienda, con nota prot. n. 51669 del 08.10.2010 ha chiesto il nulla-osta al trasferimento verso l'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari;
- ATTESO** che l'Azienda di cui trattasi con deliberazione n. 1145 del 05.10.2010 ha accolto l'istanza di mobilità del dirigente di cui sopra;
- VISTO** l'art.30 del D.lgs. 165/2001 e s.i.m. che disciplina il passaggio diretto di personale tra amministrazioni diverse;
- RICHIAMATO** il Contratto Collettivo Nazionale di lavoro della Dirigenza Medica e Veterinaria - quadriennio 1998/2001 - ed in particolare l' art.20 del succitato C.C.N.L. che disciplina la mobilità volontaria tra le Aziende e gli Enti del Comparto sanità dei dirigenti che abbiano superato il periodo di prova;
- RITENUTO** di dover concedere il nulla-osta al trasferimento del Dirigente Medico in argomento;
- VISTI** il D.Lgs. n. 502 del 30.12.92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale n.10/2006;
- il CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria vigente;
- Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di concedere il nulla osta al trasferimento della dott.ssa Giovanna Lina Conti nata a Sassari il 15.01.1968, Dirigente Medico a tempo indeterminato nella disciplina di Pediatria da questa Azienda verso l' Azienda Sanitaria Locale n ° 1 di Sassari;
- di dare atto che la decorrenza del trasferimento è fissata alla data del 16 ottobre 2010;
- di stabilire che alla dipendente spettano gli assegni maturati fino alla data di trasferimento;
- di notificare il presente provvedimento all' Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari ed alla dipendente succitata.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. ssa Maria Serena Fenu



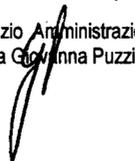
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Servizio Amministrazione del Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi
dd



638

(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 13/10/2010, 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, 13/10/2010.

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