

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° *2428* DEL *18/10/2010*

**OGGETTO:** ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA MELINA PANI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA.

L'anno duemila *due* addì *dieotto* 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

- VISTA** la nota prot. n. 52463 del 13.10.2010 con la quale la sig.ra Melina Pani, iscritta al III° anno del Corso di Laurea Triennale in Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Sassari, chiede di poter svolgere attività di tirocinio formativo presso la Direzione Sanitaria di questa A.S.L.;
- VISTO** il parere favorevole della dott.ssa Maria Serena Fenu;
- VISTA** la convenzione di tirocinio e orientamento con la Facoltà di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Sassari ;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione del tirocinante per la Responsabilità civile e contro gli Infortuni;
- RITENUTO** di poter autorizzare il tirocinio;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

**VISTO** il D.lvo n. 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la L.R. 10/2006;

Per le motivazioni espresse in premessa;

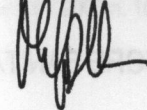
### DELIBERA

- di autorizzare la sig.ra Melina Pani, nata a Ozieri il 06.02.1988, a svolgere attività di tirocinio formativo presso la Direzione Sanitaria;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per tutta la durata della polizza assicurativa.

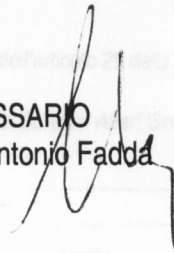
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO  
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 687

MT  
gp



(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 20/10/2010, 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, 20/10/2010

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