

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ²⁶⁴² DEL 16.11.2010

OGGETTO: PROROGA COMANDO DEL DIRIGENTE MEDICO DOTT.SSA IOLANDA ANNA MARIA MURA.

L'anno duemila dieci addì sedici del mese di novembre

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

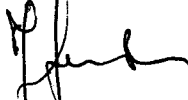
- RICHIAMATA la deliberazione n. 1112 del 16.11.2009 con la quale questa Azienda ha concesso l'assenso al comando, della dipendente Dott.ssa Iolanda Anna Maria Mura Dirigente Medico - disciplina Medicina del lavoro, verso l'Inail di Olbia;
- VISTA la nota della Direzione Regionale per la Sardegna Inail di Cagliari del 13.09.2010, acquisita agli atti questa Azienda al prot. n. 48753 del 23.09.2010, di proroga al comando in argomento;
- VISTA la nota del 26.10.2010, acquisita agli atti di questa Azienda al prot. n. 55751 del 28.10.2010 con la quale la dipendente succitata ha manifestato il proprio assenso alla proroga del comando di che trattasi;
- VISTI Il Digs 165/2001 e successive modifiche e integrazioni ;
La L.R. n.10/2006;
Il CCNL dell' Area della Dirigenza Medica e Veterinaria vigente;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di autorizzare la proroga del comando della Dott.ssa Iolanda Anna Maria Mura, nata a Sassari il 06.01.1963, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, verso l'Inail di Olbia per una durata di mesi 12 con decorrenza dal 01.12.2010 al 30.11.2011;
- di precisare che la retribuzione stipendiale sarà erogata da questa Azienda, con richiesta di rimborso all'Inail Direzione Centrale Risorse Umane di Roma;
- di stabilire che ai sensi della normativa contrattuale vigente sopra richiamata, il posto lasciato disponibile dal dirigente comandato, non può essere coperto per concorso o qualsiasi altra forma di mobilità;
- di notificare il presente provvedimento all' Inail Direzione Regionale per la Sardegna di Cagliari e alla dipendente in argomento;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 728

Il Responsabile del Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna Puzi

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

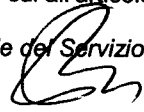
dal 16/11/2010, e che:

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, 16/11/2010.

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