

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2684 DEL 16/11/2010

OGGETTO: RITIRO PARZIALE DELIBERAZIONE N° 2219 DEL 22.09.2010 AVENTE AD
OGGETTO "CONFERIMENTO INCARICO TEMPORANEO PER N° 3
COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI FISIOTERAPISTI - CAT. D"

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

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

VISTA la deliberazione n. 2219 del 22.09.2010 con la quale si è provveduto conferimento di n° 3 incarichi temporanei di Collaboratore Professionale Fisioterapista;

DATO ATTO che, fra tutti, le sig.re Lorena Verardi e Grazia Pintore non hanno provveduto alla sottoscrizione del relativo contratto, rinunciando di fatto all'incarico stesso;

RITENUTO pertanto di dover procedere alla rettifica della deliberazione più sopra citata;

VISTO il D.L.gs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L.R. 10/2006;

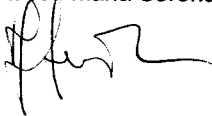
DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- di dichiarare la decadenza dall'incarico temporaneo di Collaboratore Professionale Fisioterapista le sig.re Lorena Verardi e Grazia Pintore;
- di ritirare la deliberazione n° 2219 del 22.09.2010 nella parte relativa al conferimento degli incarichi alle sig.re:

1. Lorena Verardi nata a Trieste il 26.07.1983
2. Grazia Pintore nata a Sassari il 02.08.1975


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Area Amministrazione del Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi

p.n° 744

 MT

(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

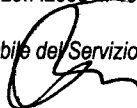
dal 23/11/2012, e che:

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, 23/11/2012

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