

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2457 DEL 25.11.2010

OGGETTO: Ammissione candidati alla procedura di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n° 3 posti di Dirigente Farmacista Territoriale.

L'anno duemiladieci addì, venticinque del mese di novembre in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2,

IL COMMISSARIO

Dottor 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 l'Azienda con deliberazione n°1559 del 12.07.2010 ha indetto avviso di mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell' art. 30 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. finalizzata alla copertura a tempo pieno ed indeterminato di n° 3 posti di Dirigente Farmacista Territoriale

- che il suddetto avviso è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n° 63 del 10 Agosto 2010 -IV^a serie speciale "concorsi ed esami- con termine per la presentazione delle domande fissato per il giorno 30 Agosto 2010;

RILEVATO -che l'avviso prevede specificamente i requisiti di ammissione alla procedura di mobilità e determina pertanto che possano partecipare alla stessa i candidati che possiedano tutti i seguenti requisiti: 1) i dipendenti di ruolo di una Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato inquadrati nel profilo professionale di Dirigente Sanitario nella disciplina oggetto della procedura di mobilità alla quale si intende partecipare; 2) che abbiano superato il periodo di prova; 3) che non abbiano superato il periodo di comporta; 4) che siano in possesso di idoneità fisica all' impiego;

ATTESO che in sede aziendale è pervenuta un' unica domanda da parte del seguente candidato: Simbula Sara;

RILEVATO che l' unico candidato che ha presentato domanda non risulta essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Sanitario nella disciplina oggetto della procedura di mobilità;

PRESO ATTO che il bando espressamente prevede tra i requisiti di partecipazione che il candidato sia inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Sanitario nella disciplina oggetto della procedura di mobilità alla quale intende partecipare;

RITENUTO di dovere escludere dalla procedura di mobilità in argomento il solo candidato che ha presentato domanda: Simbula Sara;

SU conforme proposta del Direttore dell'Area Amministrazione del Personale;

VISTO - l'avviso di mobilità;
- il D.Lgs. 165/2001 e s.m. e i.;

- il D.P.R. 445/2000;
- il D.P.R. 483 /1997;
- i CC.CC.NN.LL. per l' Area della Dirigenza SPTA del S.N.L. vigenti

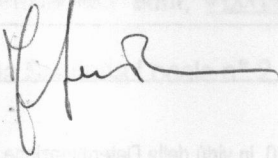
Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di escludere dalla procedura di mobilità in argomento l' unico candidato che ha presentato domanda: Simbula Sara in quanto non inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Farmacista Territoriale:
- di demandare al Direttore dell'Area Amministrazione del Personale i conseguenti provvedimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.

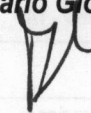
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



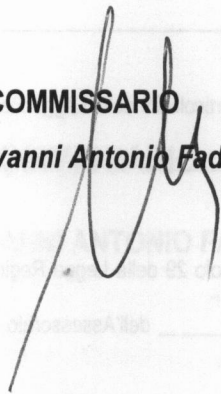
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)



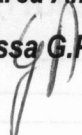
IL COMMISSARIO

(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



n. 702

Il Direttore
dell'Area Amministrazione del Personale
Dott.ssa G. Puzzi



(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 26/11/2010, 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, 26/11/2010

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