

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 3131 DEL 28/12/2010

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA CLAUDIA BASSU PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO CENTRO SALUTE MENTALE DI TEMPIO.

L'anno duemila dieci addì ventotto del mese di dicembre

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. 63940 del 02.12.2010 con la quale la sig.ra Claudia Bassu, iscritta al terzo anno del Corso di Laurea in Servizio Sociale ad Indirizzo Europeo presso l'Università degli Studi di Sassari, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio professionale obbligatorio presso il Centro di Salute Mentale di Tempio;
- VISTO** il parere favorevole del dott. Salvatore Carai, Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze di questa Azienda;
- VISTA** la convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio con l'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;

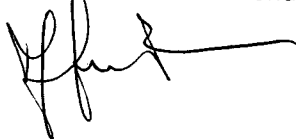
VISTA la L.R. 10/2006;

Per le motivazioni espresse in premessa;

DELIBERA

- di autorizzare la sig.ra Claudia Bassu, nata a Sassari il 19.04.1984 a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio professionale obbligatorio, il Centro di Salute Mentale di Tempio;
- di dare atto che spetta al soggetto promotore l'assicurazione del tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per la durata del tirocinio.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana




IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 809
Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

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 05/01/2011, 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, 05/01/2011

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

R. D'Agata Av. Pul

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