

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 32 DEL 11/01/2011

OGGETTO: Medicina Generale. Dr. Tavera Giuseppe – Indennità Collaboratore di Studio Medico.

L'anno duemila undici il giorno undici del mese di gennaio
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

Vista la nota prot. 60599 del 18/11/2010 con la quale il Dr. Tavera Giuseppe, medico di medicina generale – assistenza primaria, operante nell'ambito territoriale Tempio - Bortigiadas - Aggius, chiede che gli venga corrisposta l'indennità prevista per l'assunzione di un collaboratore di studio medico in conformità ai principi stabiliti dall'art. 59 lettera b dell'Accordo Collettivo Nazionale Siglato il 29 Luglio 2009;

Accertato il rispetto delle condizioni previste dalla normativa vigente;

Visti

il D.Lgs 30 dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 Luglio 2006 n° 10;

la L.R. 24 marzo 1997, n.10 e successive modificazioni ed integrazioni;

l'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29 luglio 2009 e s.m.i.;

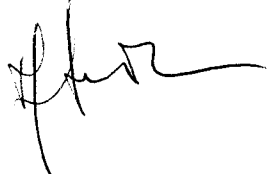
l'Accordo Regionale per la Medicina Generale;

Per le motivazioni esposte in premessa:

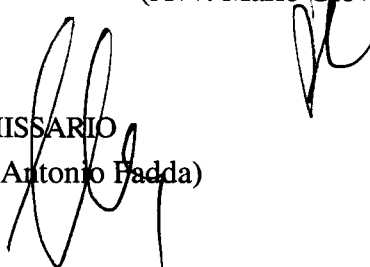
DELIBERA

- di prendere atto del riconoscimento dell'indennità di collaboratore di studio a favore del Dr. Tavera Giuseppe, medico di medicina generale – assistenza primaria, operante nell'ambito territoriale Tempio - Bortigiadas - Aggius;
- di dare atto che l'attività di collaboratore di studio è regolata per la parte normativa ed economica dall'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29.7.2009 e s.m.i. e dall'Accordo Integrativo Regionale;
- di trasmettere all'Assessorato Regionale Igiene e Sanità e All'assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna copia del presente atto per la verifica delle prescritte percentuali di cui al capo 4.4 lett. c punto 4, dell'Accordo Integrativo Regionale;

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

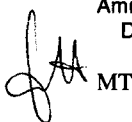


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)

Il Direttore Servizio
Amministrazione del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



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 Tecnico (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 13/01/2011, 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, 13/01/2011.

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