

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°43 DEL 18.01.2011

OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI N. 4 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI PSICHIATRIA.(LOI - ABIS - CONGIA - PORCHEDDU).

L'anno duemila undici addì dieciotto del mese di gennaio

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

PREMESSO che, con nota prot. n. 68994 del 30.12.2010, la Responsabile del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura richiede l'assunzione di n. 3 Dirigenti medici di Psichiatria, al fine di poter attivare un servizio di guardia attiva;

che, con la medesima nota di cui sopra, viene richiesta la sostituzione del dipendente matricola n. 42203, al quale viene concesso un periodo di aspettativa della durata di nove mesi, ai sensi dell'art 10, comma 1 del CCNL integrativo del CCNL del 08.06.2000 dell'area della Dirigenza medica e veterinaria;

RAVVISATA pertanto, la necessità di conferire n. 3 incarichi della durata di mesi dodici e un incarico in sostituzione di personale assente, di Dirigente Medico di Psichiatria presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di questa Azienda, onde garantire il soddisfacimento di esigenze urgenti ed indifferenti legate al mantenimento dei livelli essenziali di assistenza;

VISTA la deliberazione del Commissario n. 34 del 11.01.2011 di ammissione dei candidati e di contestuale approvazione della graduatoria della pubblica selezione, per soli titoli, per Dirigente Medico nella disciplina di Psichiatria;

ATTESO che questa Azienda ha formalmente invitato i candidati utilmente collocati nella graduatoria di cui sopra a comunicare la propria disponibilità ad accettare l'incarico in oggetto;

CONSTATATO che i candidati collocati al 1°, 2°, 6° e 7° posto non hanno fatto pervenire comunicazioni in merito;

PRESO ATTO della disponibilità dei candidati, collocati rispettivamente al 3°, 4°, 5° e 8° posto della succitata graduatoria, ad accettare l'incarico in oggetto;

VISTI il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
l'art. 36 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
il vigente C.C.N.L. della dirigenza medica e veterinaria;
la Legge Regionale 28.07.2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

Per le motivazioni espresse in premessa

DELIBERA

- di conferire, previa stipula del contratto individuale di lavoro, un incarico temporaneo in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di Psichiatria ai Dott.:

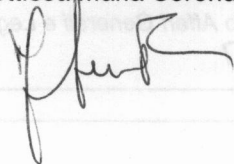
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
LOI	ANGELA LAURA	ORISTANO	26/12/1960
ABIS	MARCELLA	SAN GAVINO MONREALE	12/10/1973
CONGIA	GIULIA	CAGLIARI	17/01/1974

- di stabilire che l'assunzione a tempo determinato, decorrente dalla data di effettiva presa di servizio, avviene per un periodo di mesi dodici, trascorso il quale, cesserà automaticamente alla fine del periodo prescritto, senza nessuna particolare comunicazione;
- di conferire, previa stipula del contratto individuale di lavoro, un incarico temporaneo di Dirigente medico di Psichiatria, in sostituzione del dipendente matricola n. 42203, assente per aspettativa di mesi nove ai sensi dell'art 10, comma 1 del CCNL integrativo del 08.06.2000 dell'area della dirigenza medica e veterinaria, alla Dott.ssa:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
PORCHEDDU	MARGHERITA	SASSARI	03/12/1972

- di stabilire che l'assunzione a tempo determinato, decorrente dalla data di effettiva presa di servizio, si risolverà automaticamente con il rientro del dirigente medico sostituito;
- di subordinare l'assunzione dei candidati alla verifica del possesso dei requisiti previsti dalla legge per l'accesso agli impieghi presso le Aziende Sanitarie Locali;
- di attribuire agli interessati il trattamento giuridico ed economico previsto dalla vigente normativa;
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale, gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente provvedimento.

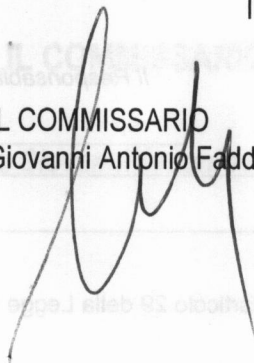
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



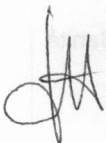
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 31
Il Direttore del Servizio Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi



TM/Ip

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 18/10/2011, 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, 18/10/2011.

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