

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°63 DEL 18.01.2011

OGGETTO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE (SECCI SERENELLA)

L'anno duemila undici addì dieci 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

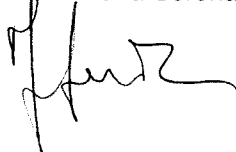
- PREMESSO** che l'assunzione della dott.ssa Secci Serenella, e la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n. 2090 del 13.09.2010;
- ACCERTATO** che la dott.ssa Secci Serenella assunta in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di Organizzazione Servizi Sanitari di base, svolge la sua attività presso il Distretto Sociosanitario di Olbia a far data dal 05.10.2010;
- VISTA** la nota acquisita agli atti prot. n PG2010/10969 del 20.12.2010 con la quale la dott.ssa Secci Serenella ha rassegnato le dimissioni dal servizio a decorrere dal 20.01.2011 ultimo giorno lavorativo;
- VISTO** il Contratto Individuale di Lavoro formalmente sottoscritto dalla dott.ssa Secci Serenella, ai sensi del quale il dipendente che intende recedere anticipatamente dal rapporto di lavoro deve presentare le dimissioni dal servizio per iscritto con un preavviso di almeno 30 giorni;
- DATO ATTO** che la dipendente di cui trattasi ha formalizzato le dimissioni rispettando i termini di preavviso previsti dal Contratto Individuale;
- RITENUTO** di dover accettare tali dimissioni;
- VISTI**
- l'art 35 comma 5-ter del D Lgs 165/2001;
 - il D.lvo 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;
 - la L.R.10/2006;

Per le motivazioni esposte in premessa

DELIBERA

- di prendere atto delle dimissioni della dott.ssa Secci Serenella, assunta a tempo determinato, in qualità di Dirigente Medico dei Servizi sanitari di Base con decorrenza dal 20.01.2011;

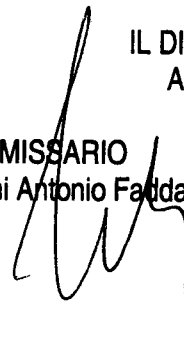
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 26
Il Direttore del Servizio Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi



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 18/01/2011, 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, 18/01/2011.


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