

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

DELIBERAZIONE DEL Commissario N° 454 DEL 31/03/2011

OGGETTO: Dimissioni dall'incarico di Medico di Assistenza Primaria del Dr. Cavaglieri Graziano.

L'anno duemiladici addì trontuno del mese di marzo
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

Dr.ssa Maria Serena Fenu.

Vista la delibera n° 623 del 13.6.2005 con la quale veniva conferito al dr. Cavaglieri Graziano un incarico di Medico di Assistenza Primaria nell' ambito territoriale Arzachena – Palau – S. Antonio di Gallura;

Vista la nota prot. 7053 del 04.2.2011 con la quale il Medico suindicato comunica le proprie dimissioni dal servizio a far data dal 04.2.2010;

Accertato che tali dimissioni non creano discontinuità nel servizio in quanto il dr. Cavaglieri, al momento attuale, non ha pazienti posti a suo carico;

Ritenuto pertanto di dover accettare le dimissioni dal servizio del summenzionato medico;

Visti:

il D.L.gs. 30 Dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R.28 Luglio2006 n°10;

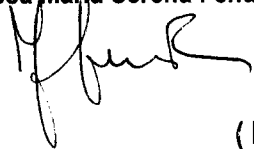
la L.R. 24 Marzo 1997, n° 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

l'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29.7.2009

DELIBERA

- di prendere atto che a decorrere dal 04.2.2011 il dr. Cavaglieri Graziano ha cessato l'attività come medico di assistenza primaria nell'ambito Territoriale 1.3 Arzachena – Palau – S. Antonio di Gallura.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL Commissario
(Dr. Giovanni Antonio Fadda)



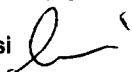
L'Istruttore M. DeRosas



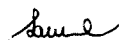
Il Dirig. Ammin. Dott. Roberto Piras



Il Resp. C. Primarie Dott. G. Fresi



Il Resp. Distretto Dr.ssa A.M. Sanna



(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 lettera 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

dal 31/03/2011 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10.

Olbia, 31.03.2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 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 Servizio Affari Generali e Legali