SERVIZIO SANITARIO

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

# AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

## Olbia

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.** 2006 **DEL** 31 / 08 / 2011

**OGGETTO**: Revoca incarico di patrocinio legale.

L'anno duemilaundici il giorno Trentuno del mese di Agosto

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

**IL DIRETTORE GENERALE**

***Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA***

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO Dott.ssa Maria Serena Fenu

**PREMESSO** che è venuto meno il rapporto di fiducia con l'avvocato incaricato con deliberazione n. 205 del 16.03.2009 per comprovate difficoltà di coordinamento nella predisposizione della difesa dell'Azienda;

**RITENUTO** pertanto di dover interrompere il rapporto meramente fiduciario con il legale predetto, revocando l'incarico di patrocinio legale a suo tempo conferitogli;

**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;

per i motivi di cui in premessa:

**DELIBERA**

- di revocare l'incarico di patrocinio legale conferito con deliberazione n. 205 del 16.03.2009.

IL DIRETTORE SANITARIO
*(Dott.ssa Maria Serena Fenu)*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
*(Dott. Giorgio Tidore)*

IL DIRETTORE GENERALE
*(Dott. Giovanni Antonio Fadda)*

Ufficio Legale
Avv. Caterina Cossellu

*(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 31/08/2011, 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, 31/08/2011.

*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*

_____