

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1548 DEL 18 / 06 / 2012

OGGETTO: Presa d'atto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Cagliari della dipendente matricola n. 40617.

L'anno duemiladodici il giorno diciotto del mese di giugno in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO Dott.ssa Maria Serena Fenu

- Preso atto** che la dipendente a tempo indeterminato matricola n.40617, con istanza del 02/03/2012 ha chiesto di essere sottoposta a visita per l'accertamento sanitario delle condizioni di salute ai sensi dell'art. 2 comma 12, L. 335/95;
- Visto** il verbale di visita medico collegiale della competente Commissione Medica di Verifica di Cagliari, pervenuto in data 30/05/2012 , in cui si dichiara che in data 22/05/2012 la dipendente è stata sottoposta a visita;
- Rilevato** che la Commissione suindicata ha formulato il seguente giudizio medico legale:
"Temporanea inidoneità psicofisica assoluta per sessanta giorni";
- Dato atto** che il verbale di cui sopra n. 2157 del 22/05/2012 è stato acquisito agli atti di questa Amministrazione in data 30/05/2012 e notificato alla dipendente in data 04/06/2012 ;
- Ritenuto** che la suddetta dipendente nel detto periodo di sessanta giorni non può prestare alcuna attività lavorativa;
- Visti** il D.L.vo 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 modifiche ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi;

D E L I B E R A

- **di** prendere atto degli accertamenti sanitari effettuati dalla Commissione Medica di Verifica di Cagliari a carico della dipendente a tempo indeterminato-matricola n.40617- che ha formulato il seguente giudizio medico legale : " Temporanea inidoneità psicofisica assoluta per sessanta giorni a partire dal 22/05/2012";
- **di** collocare la dipendente matricola n. 40617 in posizione di malattia dal 22/05/2012 fino al 20/07/2012 compreso.

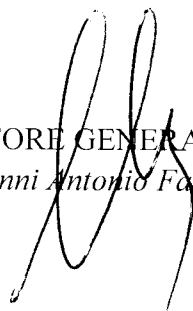
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgio Tiacca)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Per il Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna PUZZI



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE / ESTENSORE)

Olbia, ____/____/____

- è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28/7/2006, n. 10.
- deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29, comma 2, della Legge Regionale 28/7/2006, n. 10.

Il Responsabile del Servizio/Struttura Dr.ssa Giovanna PUZZI (proponente/estensore)

firma _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale N° 2 di Olbia dal 25 / 6 / 2012, e che:

- è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.07.2006 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 28/07/2006 n. 10.

Olbia, 25/06/2012.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

- è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.06.2006 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'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 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 28,07.2006 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
