

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1788 DEL 16.07.2012

OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO DETERMINATO IN SOSTITUZIONE DI PERSONALE
ASSENTE A N° 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA
(CAPPUCCINELLI PAOLA)

L'anno duemiladodici addì SEMPRE del mese di LUGLIO

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

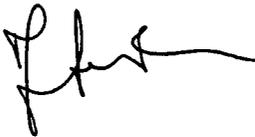
- PREMESSO** che la dipendente registrata al numero di matricola n°42763, assunta in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista, risulta essere assente per astensione dal lavoro ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.Lgs n°151/2001;
- VISTA** la nota acquisita al protocollo Aziendale in data 03.07.2012 al n° 7095 , con la quale la Dott. Gavina Pes, Responsabile del Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica, richiede la sostituzione della dipendente in argomento al fine di garantire il soddisfacimento di esigenze urgenti ed indifferibili legate al mantenimento dei livelli essenziali di assistenza;
- ATTESO** che con Deliberazione del D.G. n°787 del 31.03.2011 si è proceduto all'ammissione dei candidati e alla contestuale approvazione della graduatoria della Pubblica Selezione nella disciplina di che trattasi;
- DATO ATTO** che, con precedenti Provvedimenti, ai candidati collocati dal 1° al 21° posto della graduatoria di cui sopra, è già stato conferito un incarico o formalmente interpellati, non hanno dato riscontro in merito;
- PRESO ATTO** che la candidata Sig.ra Paola Cappuccinelli, utilmente collocata al 22° posto della graduatoria in parola, ha dato disponibilità ad accettare l'incarico proposto;
- CONSIDERATO** che, così come ai sensi della legislazione sanitaria vigente, i livelli essenziali di assistenza sanitaria che costituiscono gli obiettivi minimi di tutela della salute devono garantirsi agli assistiti, anche assicurando la presenza in servizio di personale con competenza ed esperienza specifica;
- RITENUTO** pertanto necessario, per quanto sopra specificato, procedere alla sostituzione della dipendente matricola n° 42763 in congedo per maternità "post-partum" ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.Lgs. n° 151/2001;
- VISTO**
- il D.Lgs. n° 502/92 e s.m. i.;
 - il D.Lgs. n° 165/2001 e s.m. i.;
 - il D.Lgs n° 151/2001;
 - il vigente C.C.N.L. del Comparto Sanità;
 - la L.R. n°10/2006;
 - l' Atto Aziendale;

per i motivi sopra espressi:

DELIBERA

- di conferire, previa stipula del contratto individuale di lavoro, n°1 incarico di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista - alla Sig.ra Paola Cappuccinelli, nata a Torino il 02.09.1972, collocata al 22° posto della graduatoria della selezione di che trattasi;
- di stabilire che l'assunzione a tempo determinato, decorrente dalla data di effettiva presa di servizio, avviene in sostituzione della dipendente registrata al numero di matricola 42763, assunta in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista, che risulta essere assente per astensione dal lavoro ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.Lgs n°151/2001 e che tale contratto si risolverà automaticamente al rientro in servizio della titolare;
- 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 all'interessata il trattamento giuridico ed economico previsto dalla vigente normativa;
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente provvedimento;
- di stabilire che la spesa annuale di € 32.675,30 relativa al conferimento dell'incarico in oggetto del presente provvedimento, graverà sui seguenti conti dell'esercizio 2012:
 - o conto 0509010301 denominato "competenze fisse del personale ruolo sanitario – comparto"
 - o conto 0509010306 denominato "oneri sociali del personale ruolo sanitario – comparto"
 - o conto 0509010307 denominato "IRAP del personale ruolo sanitario – comparto"

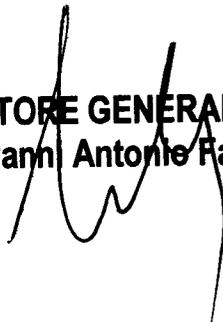
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Padda



Il Direttore Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



MT
tf

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 16/07/12, 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, 16/07/12.

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