

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1888 DEL 18/07/2012

OGGETTO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE - DOTT. PIRREDDA DAVIDE

L'anno duemila 2012 addì debonne 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

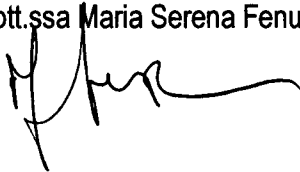
- PREMESSO** che l'assunzione del Dott. Pirredda Davide, e la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n° 1035 del 07.05.2012;
- ACCERTATO** che il Dott. Pirredda Davide, assunto in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione ha svolto la propria attività presso l'ASL n° 2 di Olbia a far data dal 14.05.2012;
- VISTA** la nota acquisita agli atti prot. n° 34309 del 06.07.2012 con la quale il Dott. Pirredda Davide ha rassegnato le dimissioni dal servizio con ultimo giorno lavorativo fissato al 05.08.2012;
- VISTO** il Contratto Individuale di Lavoro, formalmente sottoscritto dal Dott. Pirredda Davide ai sensi del quale la 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 il dipendente di cui trattasi ha formalizzato le dimissioni rispettando i termini di preavviso previsti dal Contratto Individuale;
- RITENUTO** di dover accettare le dimissioni del dipendente in argomento;
- VISTI** il D.lvo 30 dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R.10/2006;

Per i motivi indicati in premessa,

DELIBERA

- di prendere atto, delle dimissioni del Dott. Pirredda Davide, assunto a tempo determinato, in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione con decorrenza dal 05.08.2012, quale ultimo giorno lavorativo;

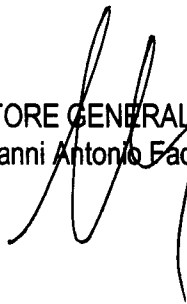
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore area del Servizio Personale
(Dott.ssa Giovanna Puzzi)



MT

vm



(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 23/07/2012, 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, 23/07/2012.

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