

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 2660 DEL 15.10.2013

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA VALENTINA MARIA CUSSEDDU PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TEMPIO PAUSANIA.

L'anno duemila TRONCI addì QUINDICI del mese di OTTOBRE

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. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Servizio Amministrazione del Personale

- VISTA** la nota prot. n. 32577 del 18.06.2013 con la quale la sig.ra Valentina Maria Cusseddu, dipendente in ruolo con la qualifica di Infermiera Professionale iscritta al Master I livello in Management e Coordinamento delle Professioni Sanitarie presso l'Università Nicolò Cusano – Telematica di Roma, chiede di poter svolgere attività di tirocinio formativo presso il Presidio Ospedaliero di Tempio Pausania nelle seguenti UU.OO: U.O. di Pronto Soccorso, n. 250 ore, U.O. di Medicina Interna n. 150 ore, e U.O. di Chirurgia Generale n. 100 ore;
- PRESO ATTO** del parere favorevole del Dirigente del Servizio Professioni Sanitarie con la quale conferma la destinazione della tirocinante sig.ra Valentina Maria Cusseddu;
- VISTA** la convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio con l'Università degli Studi Nicolò Cusano – Telematica di Roma;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione della tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- RITENUTO** di poter autorizzare il tirocinio;
- VISTI** il D.lvo n. 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 10/2006;

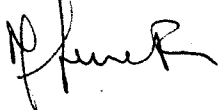
DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa;

- di autorizzare la sig.ra Valentina Maria Cusseddu dipendente in ruolo con la qualifica di Infermiera Professionale, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio formativo, presso il Presidio Ospedaliero di Tempio Pausania nelle seguenti UU.OO:
U.O. di Pronto Soccorso, n. 250 ore, U.O. di Medicina Interna n. 150 ore, e U.O. di Chirurgia Generale n. 100 ore;;

- di dare atto che spetta al soggetto promotore l'assicurazione della tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per la durata del tirocinio.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Gianfranco Casu



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Vadda



R.P.av
MT

Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



(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 18/10/2013, 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, 18/10/2013.

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