

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 2663 DEL 15/10/2013

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA SOTGIU CLAUDIA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI OLBIA.

L'anno duemila tridici addi 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

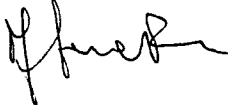
- VISTA** la domanda della Sig.ra Sotgiu Claudia, iscritta alla facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università degli studi di Roma "La Sapienza", la quale con nota acquisita agli atti di questa Azienda al prot. n. 45812 del 04.09.2013, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio volontario presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione di Olbia;
- VISTO** il parere favorevole della dott.ssa Elvira Solinas, Responsabile Sanitario del Presidio Ospedaliero di Olbia;
- VISTO** il parere favorevole del dott. Franco Pala, Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione Presidio Ospedaliero di Olbia;
- VISTA** la polizza assicurativa contro gli infortuni e responsabilità civile verso terzi stipulata dalla Sig.ra Sotgiu Claudia;
- RITENUTO** di poter autorizzare il tirocinio;
- VISTO** il D.lvo n° 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L.R. 10/2006;

DELIBERA

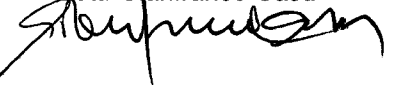
Per i motivi sopra esposti

- di autorizzare la sig.ra Sotgiu Claudia, nata a Cagliari il 23.11.1983, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio volontario, l'U.O. di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Olbia;
- di dare atto che la frequenza non può superare la data di validità della polizza assicurativa contro gli infortuni e responsabilità civile verso terzi stipulata dalla Sig.ra Sotgiu Claudia;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per tutta la durata del tirocinio.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Gianfranco Casu



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



MT

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



(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 18/10/2017, 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, 18/10/2017.

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