

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 869      DEL 21/07/2015**

**OGGETTO:** Presa d'atto della decadenza dall'incarico di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Interna conferito, in sostituzione di personale assente, alla Dott.ssa Calia S., con Deliberazione n°481 del 27.04.2015.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
<b>STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE</b>

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 21/07/2015	Al 05/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta** del Servizio Amministrazione del Personale:

**Richiamata** la delibera del Commissario n°481 del 27.04.2015 con la quale si è provveduto a conferire, a vario titolo, n° 10 incarichi temporanei ad altrettanti Dirigenti Medici nella disciplina di Medicina Interna;

**Atteso** che, tra gli incarichi di cui sopra, n° 1 è stato attribuito alla Dott.ssa Calia Sabrina, in sostituzione dell'assenza del Dirigente di cui alla matricola n°41645;

**Dato atto** che, successivamente all'adozione del provvedimento, alla candidata più sopra citata, è stato formalmente notificato, a mezzo telegramma, sia il conferimento dell'incarico che la data, termine perentorio, entro la quale presentarsi per l'avvio delle pratiche pre-assuntive, a pena decadenza dall'incarico;

**Preso atto** che la stessa non ha dato riscontro alla comunicazione, decadendo, pertanto dall'incarico conferitole;

**Visti**

- il D.lgs. n° 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D.Lgs n°165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni
- la L.R. n°10//2006
- l' Atto Aziendale;

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

- di dichiarare la Dott.ssa Calia Sabrina formalmente decaduta dall'incarico in sostituzione di personale assente, conferitole con Deliberazione n°481 del 27.04.2015, nella posizione funzionale di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Interna;
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente provvedimento.

**Il Commissario Straordinario  
Dott. Paolo Tecleme**

**Per il Servizio Amm.ne Personale:**

*Il Direttore: Dott.ssa Giovanna Puzzi*

*Il Dirigente: Dott.ssa M.Maddalena Tondini*

*L'addetto all'istruttoria: t.fiori*

