

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 503 DEL 11.10.06.2009

OGGETTO: DOTT.SSA SCHIBECI NATOLI SCIALLI VIRGINIA - PRESA D'ATTO DIMISSIONI
DALL'INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

L'anno duemilamove addi dieci del mese di giugno

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

- PREMESSO** che la prosecuzione del rapporto di lavoro della Dott.ssa Schibeci Natoli Scialli Virginia, e la stipula del relativo Contratto Individuale di Lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n. 371 del 06.05.2009;
- ACCERTATO** che la Dott.ssa Schibeci Natoli Scialli Virginia, assunta in qualità di dirigente medico di Anestesia e Rianimazione, svolge la sua attività presso il Presidio ospedaliero di Tempio Pausania;
- VISTA** la nota acquisita agli atti al prot. n.31746 del 04.06.09, con la quale la Dott.ssa, Schibeci Natoli Scialli Virginia rassegna le dimissioni dal servizio a decorrere dal 15.06.09, ultimo giorno lavorativo;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.09 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari Generali, legali e comunicazione;
- SU** conforme proposta del Servizio Amministrazione del Personale;
- RITENUTO** comunque di dover accettare tali dimissioni;

VISTI:

il D.L.gs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. n.10/2006;

la L.R. 24 marzo 1997, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

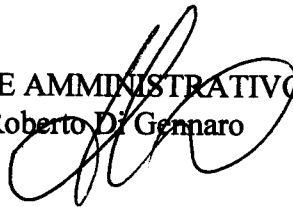
DELIBERA

- di prendere atto della dichiarazione con la quale vengono formalizzate le dimissioni presentate, con decorrenza 15.06.09, ultimo giorno lavorativo, della Dott.ssa Schibeci Natoli Scialli Virginia, nata a Sassari il 17.02.1979, assunta con un incarico temporaneo della durata massima di mesi tre, in qualità di dirigente medico di Anestesia e Rianimazione;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Conti



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avv Roberto Di Gennaro

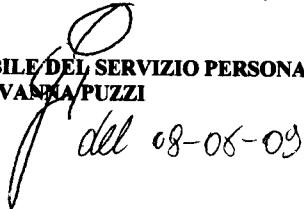


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI

n° 273



del 08-08-09

ft

(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 15/06/2009, 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, 15/06/2009.

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