

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 542 DEL 18/06/2009

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Distretto di Olbia – Dr. Salvatore Chessa - riduzione orario di servizio.

L'anno duemilanove il giorno DICIOTTO 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.

Avvocato Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

VISTA la comunicazione prot. n°27457 del 13.05.2009 con la quale il Dr. Salvatore Chessa, medico specialista ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di cardiologia (poliambulatorio di Olbia), dichiara di rinunciare a n°5 ore settimanali di attività, a decorrere dal 01.06.2009;

RITENUTO opportuno accogliere la richiesta del summenzionato Sanitario;

DATO ATTO che con deliberazione n.1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo facenti funzioni l'avvocato Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari Generali, Legali e Comunicazione;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni del 09.02.2005, esecutivo con l'intesa sancita in data 23 marzo 2005 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano;

SU CONFORME proposta del Distretto di Olbia;

SENTITO il parere favorevole del Responsabile del Distretto di Olbia;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- Di prendere atto della riduzione di n°5 ore dell'orario settimanale svolto dal Dr. Salvatore Chessa, medico specialista ambulatoriale interno nella branca di cardiologia;
- Di dare atto che, per effetto del presente provvedimento, l'orario complessivo settimanale del Sanitario summenzionato si ridurrà, a far data dal 01.06.2009 dalle attuali 7 ore a 2 ore settimanali.

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Bruno Contu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

(Avv. Roberto Di Gennaro)



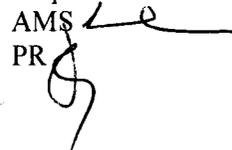
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giorgio Lenzotti)



Distretto di Olbia
Prop. 26.05.2009

AMS
PR



(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 23/06/2009, 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 23/06/2009

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