

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 553 DEL 18/06/2009

OGGETTO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO OSTETRICA - SIG.RA SIMONA CALIFANO.

L'anno duemila NOVE addi DICIOTTO del mese di GIUGNO

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. 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 sig.ra Simona Califano, e la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n 268 del 31.03.2009;
- ACCERTATO** che la sig.ra Simona Califano assunta in qualità di collaboratore professionale sanitario - ostetrica svolge la propria attività presso il Presidio ospedaliero di Tempio Pausania;
- VISTA** la nota acquisita agli atti al prot. n 32319 del 08.06.2009 con la quale la sig.ra Simona Califano rassegna le dimissioni dal servizio a decorrere dal 04.07.2009 ultimo giorno lavorativo;
- VISTO** il Contratto Individuale di Lavoro formalmente sottoscritto dalla sig.ra Simona Califano, ai sensi del quale il dipendente che intende recedere anticipatamente dal rapporto di lavoro deve presentare le dimissioni dal servizio per iscritto con un preavviso di almeno 30 giorni;
- RITENUTO** di dover accettare tali dimissioni;
- DATO ATTO** che con deliberazione n 1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dall'Area Affari generali, legali e comunicazione;
- SU** conforme proposta del Servizio Amministrazione del personale;
- VISTO** - il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale 28.07.2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di prendere atto della dichiarazione di preavviso con la quale vengono formalizzate le dimissioni, a decorrere dal 04.07.2009, della sig.ra Simona Califano, nata ad Ozieri il 19.09.1980, assunta a tempo determinato, con un incarico della durata massima di mesi tre, in qualità di collaboratore professionale sanitario - ostetrica

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Conti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avv. Roberto Di Gennaro

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti

n. 302 del 18.06.09

GA
18



(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 24/06/2009, 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 24/06/2009

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