

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 141 DEL 24 / 02 / 2009

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA PES LIDIA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DI TEMPIO PAUSANIA.

L'anno duemilamove addì ventiquattro del mese di febbraio

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

- VISTA** la domanda della sig.ra Lidia Pes, iscritta al 3° anno del corso di laurea in Scienze della Professionalità Educativa presso la Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università di Perugia, la quale con nota acquisita agli atti di questa Azienda al prot. n. 10238 del 19.02.2009, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio obbligatorio per una durata complessiva di 100 ore (dal 10.03.2009 al 30.03.2009) presso il Dipartimento di Salute Mentale di Tempio Pausania;
- VISTO** il parere favorevole del dott. Salvatore Frongia, Responsabile del Dipartimento di Salute Mentale di Olbia;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione del tirocinante per la Responsabilità civile e contro gli Infortuni;
- VISTA** la convenzione di tirocinio di formazione e orientamento con la Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Perugia;
- RITENUTO** di poter autorizzare la frequenza richiesta;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari generali, legali e comunicazione;
- VISTO** il D.lvo n° 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L.R. 10/2006;

Per i motivi sopra esposti

DELIBERA

- di autorizzare la sig.ra Lidia Pes, nata a Tempio Pausania il 16.09.1987 e ivi residente in via Riu Manzoni n. 1, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio obbligatorio il Dipartimento di Salute Mentale di Tempio Pausania;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per una durata complessiva di 100 ore.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Contu

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

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti

n. 83

Dott.ssa Giovanna Puzzi

83

(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 02/03/2009, 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, 02/03/2009.

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