

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 173 DEL 04/03/2009

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA DOTT.SSA SOTGIU MARIA PAOLA
PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL
SER. D DI TEMPIO PAUSANIA.

L'anno duemila NOVE addi QUATTRO del mese di MARZO

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 dott.ssa Maria Paola Sotgiu, laureata in Psicologia e iscritta al II anno del Master Universitario Biennale di II° livello in Psicologia Giuridica e Criminologia presso l'Università di Cagliari la quale, con nota acquisita agli atti di questa Azienda al prot. 12388 del 02.03.2009, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio formativo per una durata complessiva di 100 ore presso il Ser. D di Tempio Pausania;
- VISTO** il parere favorevole del dott. Salvatore Carai, Responsabile del Ser.D;
- VISTA** la convenzione di tirocinio di formazione con il Master Universitario Biennale di II° livello in Psicologia Giuridica e Criminologia;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione del tirocinante per la Responsabilità civile e contro gli Infortuni;
- 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;
- RITENUTO** di poter autorizzare la frequenza richiesta;
- VISTO** il D.lvo n° 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L.R. 10/2006;

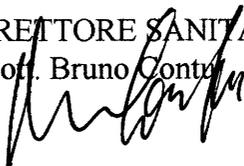
Per i motivi sopra esposti

DELIBERA

- di autorizzare la dott.ssa Maria Paola Sotgiu, nata a Ozieri il 23.09.1979 e residente a Tempio Pausania in Largo Toto Sechi n. 2, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio formativo, il Ser.D di Tempio Pausania;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per una durata complessiva di 100 ore e comunque non può superare la data di validità della polizza di assicurazione.

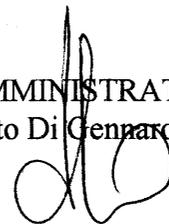
IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Bruno Conti



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti



n. 24
Dott.ssa Giovanna Puzzi
gp



(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 10/03/2009, 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, 10/03/2009

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