

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 195 DEL 04.03.2009

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Distretto di Olbia – cessazione dal servizio per dimissioni del Dr. Marco Bandiera, specialista ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Cardiologia .

L'anno duemilanove il giorno QUATTRO del mese di MARZO
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°49219 del 16.09.2008 con la quale il Dr. Marco Bandiera, medico specialista ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di cardiologia presso questa Azienda – Distretto di Olbia (poliambulatori di Oschiri e di Berchidda), dichiara di dimettersi dall'incarico succitato, a decorrere dal 01.11.2008;

VISTO l'art. 19 commi 1 e 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni del 09.02.2005;

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;

SENTITO il Responsabile del Distretto di Olbia;

SU PROPOSTA del Dirigente Amministrativo dei Distretti di Olbia e di Tempio Pausania;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- Di prendere atto delle dimissioni dall'incarico del Dr. Marco Bandiera, medico specialista ambulatoriale interno nella branca di cardiologia, a decorrere dal 01.11.2008.

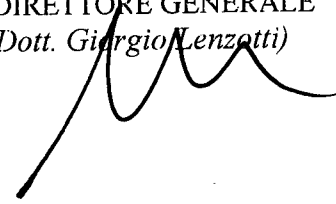
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Bruno Cometa)



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



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giorgio Lenzetti)



Distretto di Olbia
AMS *lune*

AS *m* PR *d*

(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 13/03/2009, e che:

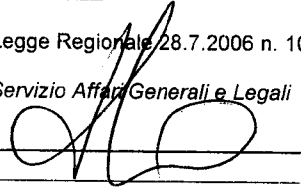
è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

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, 13/03/2009

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
