

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°1329 DEL 17/12/2009

**OGGETTO: MOBILITA' DELLA SIG.RA LUCIANA OGANA COLLABORATORE
PROFESSIONALE SANITARIO - OSTETRICA CAT. D.**

L'anno duemilamove addì diciassette del mese di dicembre

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

IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

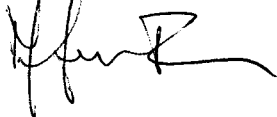
- VISTA** la dotazione organica di questa Azienda Sanitaria Locale n .2, relativamente alla qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica Cat. D;
- VISTA** la delibera n. 1024 del 03.11.2009 di ratifica dei verbali della commissione esaminatrice della procedura di mobilità regionale ed interregionale, per titoli e colloquio, tra Aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura di n. 11 posti a tempo pieno ed indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario-Ostetrica Cat. D;
- ATTESO** che dai verbali sopra citati l'unica idonea della procedura di mobilità in argomento risulta essere la sig.ra Luciana Ogana, nata a Sassari il 07.06.1971;
- RITENUTO** opportuno, pertanto, procedere alla mobilità della sig.ra Luciana Ogana in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario -Ostetrica Cat. D presso questa Azienda;

D E L I B E R A

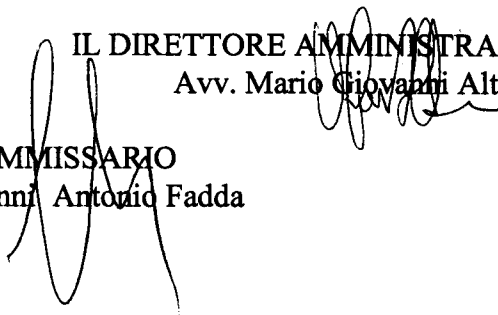
Per le motivazioni esposte in premessa

- di accogliere l'istanza di trasferimento della sig.ra Luciana Ogana nata a Sassari il 07.06.1971 dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento a questa Azienda con il profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario-Ostetrica Cat.D;
- di stabilire che alla dipendente verrà riconosciuto l'inquadramento giuridico ed economico in godimento alla data di trasferimento presso l'Azienda di provenienza;
- di dare atto che la sede di servizio è individuata presso il P.O. di Olbia;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento e all'interessata;
- di incaricare i servizi competenti degli adempimenti derivanti dalla esecuzione del presente atto deliberativo.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Il Direttore Servizio Amministrazione del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

dd

n. 674
GP
dd
Data.



(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) _____

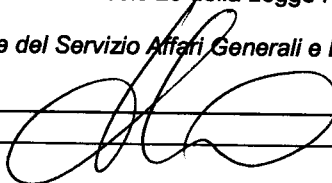
Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 22/12/2009, e che:

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, 22/12/2009

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
