

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ~~34~~ DEL 21/01/2010

OGGETTO: PROSECUZIONE INCARICO TEMPORANEO A UN COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – FISIOTERAPISTA (BONOMO).

L'anno duemila DIECI addì VENTUNO del mese di GENNAIO
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

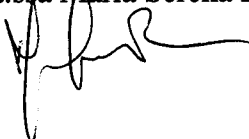
- VISTA** la deliberazione n 1244 del 17.12.2009 con la quale è stata disposta la prosecuzione del rapporto di lavoro della sig.ra Bonomo Antonella in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista;
- CONSIDERATO** che il suddetto incarico scade il 15.02.2010;
- CONSIDERATO** che perdurano le esigenze che hanno determinato il conferimento dell'incarico;
- PRESO ATTO** della disponibilità della candidata alla proroga dell'incarico di Collaboratore professionale sanitario – fisioterapista.
- SU** conforme proposta dell' Servizio Amministrazione del personale;
- VISTO** l'art. 31, comma 10, del C.C.N.L integrativo del C.C.N.L. del personale del comparto sanità stipulato il 07.04.1999, che prevede la possibilità della proroga del termine del contratto a tempo determinato qualora la proroga stessa sia richiesta da esigenze contingenti e si riferisca alla stessa attività lavorativa;
- VISTO** il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la Legge Regionale 28.07.2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

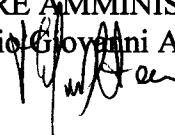
DELIBERA

- di prorogare, previa stipula del contratto individuale di lavoro, per la durata massima di mesi otto, l'incarico a tempo determinato in qualità di collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista, alla sig.ra Bonomo Antonella nata a Alghero il 10.06.1967.
- di stabilire che l'assunzione a tempo determinato, decorrente dalla data di effettiva presa di servizio, avviene su posto vacante per un periodo di mesi otto, trascorso il quale, cesserà automaticamente alla fine del periodo prescritto, senza nessuna particolare comunicazione oppure con la copertura del posto a tempo indeterminato tramite pubblico concorso, ovvero con l'accoglimento di eventuali istanze di mobilità individuali;
- di attribuire all'interessata il trattamento giuridico ed economico previsto dalla vigente normativa.

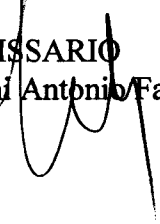
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 55 del _____

ftt ~~if~~

(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 28/01/2010 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, 28/01/2010

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