

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 636 DEL 24.03.2010

OGGETTO: DIPENDENTE MATR. N. 40575 – REVOCA PERIODO DI CONGEDO STRAORDINARIO.

L'anno duemilaDIECI addì VENTIQUATTRO del mese di MARZO

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

PREMESSO che con deliberazione n. 271 del 15.02.2010 alla dipendente matricola n. 40575 è stato concesso un periodo di congedo retribuito, ai sensi e per gli effetti dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 26.03.2001 n. 151, a decorrere dal 20.02.2010 fino al 31.12.2010;

VISTA la nota prot. n. 11316 del 04.03.2010 con la quale la succitata dipendente comunica l'avvenuto decesso in data 19.02.2010 della propria madre;

ATTESO che sono venuti meno i presupposti per la concessione del congedo retribuito;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

VISTI il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. 5 febbraio 1992 n. 104;

L. 8 marzo 2000 n. 53;

il D.Lgs 26 marzo 2001 n. 151

la L.R. 26 luglio 2006 n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa;

DELIBERA

➤ di revocare il periodo di congedo retribuito della dipendente matr. n. 40575.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

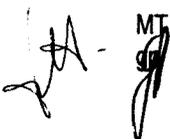


n. 196
Il Direttore Area Amministrazione Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



(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 29/03/2010 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, 29/03/2010

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

SERVIZIO SANITARIO