

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ~~885~~ DEL 29/10/2010

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA DOTT.SSA DANIELA MORO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL CONSULTORIO DI ARZACHENA.

L'anno duemila ~~dieci~~ addì VENTINOVE del mese di APRILE

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 nota prot. n. 15504 del 23.03.2010 la dott.ssa Daniela Moro, laureata in Scienze Psicologiche Applicate e iscritta alla Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica e Dinamica presso l'Università degli Studi de L'Aquila, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio formativo presso il Consultorio di Arzachena per una durata complessiva di n. 250 ore;
- VISTO** il parere favorevole della dott.ssa Liliana Pascucci, Responsabile del Servizio Consultoriale di questa Azienda;
- VISTA** la convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio con la Facoltà di Psicologia dell'Università degli Studi de L'Aquila;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione del tirocinante per la Responsabilità civile e contro gli Infortuni;
- RITENUTO** di poter autorizzare il tirocinio;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

VISTO il D.lvo n. 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L.R. 10/2006;

Per le motivazioni espresse in premessa;

DELIBERA

- di autorizzare la dott.ssa Daniela Moro, nata a La Maddalena il 30.03.1987 e ivi residente in via Terra Lugiana n. 13, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio formativo, il Consultorio di Arzachena;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per la durata di n. 250 ore.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 239
Il Direttore Area Amministrazione Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



gp
MT

(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 3/5/2012 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, 3/5/2012

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