

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 890 DEL 29/04/2010

OGGETTO: Servizio di Continuità Assistenziale – Conferimento incarichi provvisori.

L'anno duemiladieci il giorno ventinove del mese di Aprile

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

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Considerato che nel Servizio di Continuità Assistenziale di questa Azienda sono vacanti i seguenti posti:

Arzachena	1 posto	a 24 ore settimanali
Loiri Porto S. Paolo	1 posto	a 24 ore settimanali
Monti	1 posto	a 24 ore settimanali

Preso atto che con telegramma prot. n. 18570 del 08/04/2010 sono stati contattati, al fine di non creare discontinuità nell'assistenza ai cittadini, n. 10 medici inseriti in Graduatoria Aziendale, predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 10.13 punto 3, dell'Accordo Integrativo Regionale;

Preso Atto che alla suddetta convocazione si sono presentati n. 3 medici;

Preso atto dell'accettazione dell'incarico da parte dei Dr.ri Piras Laura, Rum Rossella Francesca e Piga Andreuccia;

VISTI il D.lvo 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 28 luglio 2006, n.10;
l'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29 luglio 2009;
l'Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale;

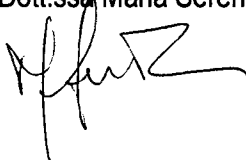
DELIBERA

- di conferire l'incarico provvisorio di Continuità Assistenziale, per 3 mesi a 24 ore settimanali ai Sanitari di seguito elencati per i periodi e nelle sedi indicate:

Medici	Dal	Al	Sedi
Piras Laura	18/04/2010	17/07/2010	Loiri Porto S. Paolo
Rum Rossella Francesca	15/04/2010	14/07/2010	Arzachena
Piga Andreuccia	17/04/2010	16/07/2010	Monti

- di dare atto che l'attività è regolata per la parte normativa ed economica dall'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29 luglio 2009 e dall'Accordo Integrativo Regionale pubblicato sul BURAS n° 14 del 21.4.08.

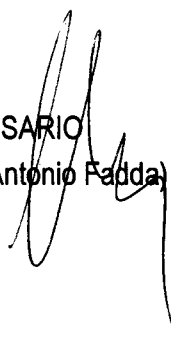
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



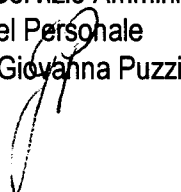
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzi



M. T./gc

NO 237

(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 Tecnico (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 31/5/2012 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, 31/5/2012

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