

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2057 DEL 31/08/2010

OGGETTO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE
SANITARIO - TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO (SUSSARELLU)

L'anno duemiladue addì trentuno del mese di agosto

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

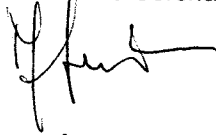
- PREMESSO** che l'assunzione della sig.ra Antonella Sussarellu, e la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, è stata autorizzata con deliberazione n. 1687 del 20.07.2010;
- ACCERTATO** che la sig.ra Antonella Sussarellu assunta in qualità di Collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di laboratorio biomedico svolge la propria attività presso il P.O. di Olbia;
- VISTA** la nota acquisita agli atti prot. n. PG2010/44009 con la quale la sig.ra Antonella Sussarellu rassegna le dimissioni dal servizio a decorrere dal 23.09.2010 ultimo giorno lavorativo;
- VISTO** il Contratto Individuale di Lavoro formalmente sottoscritto dalla sig.ra Antonella Sussarellu ai sensi del quale il dipendente che intende recedere anticipatamente dal rapporto di lavoro deve presentare le dimissioni dal servizio per iscritto con un preavviso di almeno 30 giorni;
- DATO ATTO** che la dipendente di cui trattasi ha formalizzato le dimissioni rispettando i termini di preavviso previsti dal Contratto Individuale;
- RITENUTO** di dover accettare le dimissioni della dipendente;
- VISTI** l'art 35 comma 5-ter del D Lgs 165/2001;
il D.lvo 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R.10/2006;

PROPONE DI DELIBERARE

Per i motivi indicati in premessa:

- di prendere atto, delle dimissioni della sig.ra Antonella Sussarellu, nata il 27.11.1960, assunta a tempo determinato, in qualità di Collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di laboratorio biomedico con decorrenza dal 23.09.2010;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



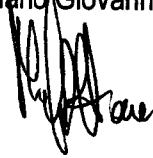
Il Direttore area del Servizio Personale
(Dott.ssa Giovanna Puzzi)

n. 573

IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadla



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

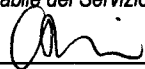
dal 06/08/2010, e che:

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, 06/08/2010

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