

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 2193 DEL 23-08-2012

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA MELA MARIKA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI INTEGRATE DEL DISTRETTO DI OLBIA E L'U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI E PRESSO L'U.O. DI CHIRURGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI OLBIA.

L'anno duemila do dieci addì ventitré del mese di agosto

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO F.F.

Dott.ssa Elvira Solinas

- VISTA** la nota prot. n. 35862 del 16.07.2012 con la quale la sig.ra Marika Mela, iscritta al Master di 1° livello "Management e funzioni di coordinamento delle professioni Sanitarie" presso l'Università Luspio di Roma, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio presso questa Azienda;
- PRESO ATTO** della nota prot. n. 8176 del 30.07.2012 del Referente del Servizio Professioni Sanitarie con la quale si comunica la destinazione del tirocinante sig.ra Mela presso il Servizio di Cure Domiciliari Integrante del Distretto di Olbia e l'U.O. di Nefrologia e Dialisi e presso l'U.O. di Chirurgia del P.O. di Olbia;
- VISTA** la convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio con l'Università Luspio di Roma;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione della tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- RITENUTO** di poter autorizzare il tirocinio;
- VISTA** la nota prot. n. 8687 del 14.08.2012 con la quale le funzioni del Direttore Sanitario sono attribuite alla dott.ssa Elvira Solinas a far data dal 16.08.2012 sino al 26.08.2012;
- VISTI** il D.lvo n. 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L.R. 10/2006;

Per le motivazioni espresse in premessa;

DELIBERA

- di autorizzare la sig.ra Mela Marika nata a Torino il 07.03.1974, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio formativo, presso il Servizio di Cure Domiciliari Integrate del Distretto di Olbia e l'U.O. di Nefrologia e Dialisi e presso l'U.O. di Chirurgia del Presidio Ospedaliero di Olbia;

- di dare atto che spetta al soggetto promotore l'assicurazione della tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per la durata del tirocinio.

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.
Dott.ssa Elvira Solinas

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

MT
fs

(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 27/08/2012, 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, 27/08/2012

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