

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 346 DEL 23/04/2009

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA DOTT.SSA JOLE SECCHI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO IL SER.D E IL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE DI OLBIA.

L'anno duemilaNOVE addì VENTITRE del mese di APRILE

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

- VISTA** la richiesta inoltrata a questa Azienda con nota prot. n. 4911 del 27.01.2009 dalla dott.ssa Jole Secchi, munita del diploma di laurea triennale in Scienze e tecniche di Psicologia clinica e di comunità e iscritta al corso di laurea specialistica in Psicologia dell'Università degli Studi di Cagliari, per la frequenza volontaria presso il SER.D e il Dipartimento di Salute Mentale di Olbia;
- VISTO** il parere favorevole espresso dal dott. Salvatore Carai, Responsabile del SER.D e dal dott. Salvatore Frongia, Responsabile del Dipartimento Salute Mentale di Olbia;
- VISTA** la polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi e contro gli infortuni stipulata dalla dott.ssa Jole Secchi;
- RITENUTO** di poter autorizzare la frequenza richiesta;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari generali, legali e comunicazione;
- VISTO** il D.lvo n° 502/ 92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L.R. 10/2006;

Per i motivi sopra esposti

DELIBERA

- di autorizzare la dott.ssa Jole Secchi, nata a Ozieri il 27.10.1982 e residente a Olbia in viale Aldo Moro n. 431, a frequentare, in qualità di Psicologa volontaria, il SER.D. e il Dipartimento Salute Mentale di Olbia;
- di stabilire che la frequenza volontaria ha la durata massima di mesi dodici e comunque non può superare la data di validità della polizza di assicurazione.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Conti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avv. Roberto Di Gennaro

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti

n. 163
Dott.ssa Giovanna Puzi

(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 Ombia

dal 27/04/2009, 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.

Ombia, 27/04/2009

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.

Ombia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Ombia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali