

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 316 DEL 15/04/2009

OGGETTO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI OPERATORE SOCIO
SANITARIO- SIG. RA OSCHIRESU GAVINA.

L'anno duemila nove addi quindici del mese di aprile

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avvocato Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Bruno Contu

- PREMESSO** che il rapporto di lavoro della Sig.ra Oschiresu Gavina, e la stipula del relativo Contratto Individuale di Lavoro, è stato autorizzato con deliberazione n. 1407 del 11.12.08;
- ACCERTATO** che la sig.ra Oschiresu Gavina, assunto in qualità di operatore socio sanitario, svolge la sua attività presso il Presidio Ospedaliero di Tempio;
- VISTA** la nota acquisita agli atti al prot. n. 18774 del 31.03.09, con la quale la sig.ra Oschiresu Gavina rassegna le dimissioni dal servizio a decorrere dal 30.04.09, ultimo giorno lavorativo;
- DATO ATTO** che la candidata risulta dipendente a tempo indeterminato presso questa Azienda Sanitaria con la qualifica di ausiliario specializzato;
- RITENUTO** pertanto di non dover procedere al recupero delle somme previsto in mancanza del rispetto dei termini di preavviso e di dover accettare tali dimissioni;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.09 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avv. Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari Generali, legali e comunicazione;

VISTI:

il D.L.gs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. n.10/2006;

la L.R. 24 marzo 1997, n. 10;

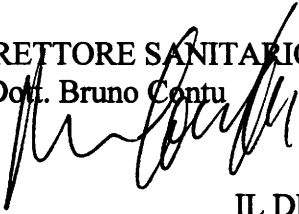
Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di prendere atto della dichiarazione con la quale vengono formalizzate le dimissioni, a decorrere dal 30.04.09, della sig.ra Oschiresu Gavina, nata a Nulvi il 23.12.1963, assunta a tempo determinato, con un incarico della durata massima di mesi sei, in qualità di operatore socio sanitario;

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Bruno Contu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro



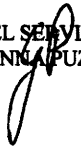
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti



n° 150

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
DOTT.SSA GIOVANCA PUZZI



Alc
mg

(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 21/04/2009, 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.

Olbia, 21/04/2009.

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.

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