

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 314 DEL 15/04/2009

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – concessione permessi retribuiti ex art. 33
L.104/92 specialista matr. n°40168

L'anno duemilanove il giorno 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

Dottor Bruno Contu

- VISTA** la nota prot. n°17993 del 26.03.2009 , con la quale il Dr. matr. 40168, medico specialista ambulatoriale presso questa Azienda (Distretti di Olbia e di Tempio Pausania) chiede la concessione dei permessi retribuiti per assistere la propria sorella, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della L. 5 febbraio 1992 n. 104;
- VISTO** l'art. 33, comma 3, della Legge 104/92, in base al quale coloro che assistono una persona, parente o affine entro il terzo grado, convivente, con handicap in situazione di gravità accertato a norma dell'art. 4 della stessa legge, hanno diritto ai permessi retribuiti mensili a condizione che la persona assistita non sia ricoverata a tempo pieno;
- VISTO** l'art. 20 della L. 8 marzo 2000 n.53, che ha esteso l'applicazione delle disposizioni dell'art. 33 della legge suddetta ai genitori e ai familiari lavoratori che assistono con continuità e in via esclusiva un parente o un affine entro il terzo grado portatore di handicap, ancorché non convivente;
- VISTO** l'art. 37, comma 5, dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni del 09.02.2005, esecutivo con l'intesa sancita in data 23 marzo 2005 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano;
- VISTO** il certificato rilasciato in data 18.02.2008 dalla Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili della A.S.L. N.1 di Sassari;
- VISTA** l'autocertificazione della sunnominata specialista dalla quale si evince il possesso dei requisiti richiesti dalla normativa in argomento;
- DATO ATTO** che con deliberazione n.1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo facenti funzioni l'avvocato Roberto Di Gennaro, Direttore dell'Area Affari Generali, Legali e Comunicazione;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni del 09.02.2005, esecutivo con l'intesa sancita in data 23 marzo 2005 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano;

SU PROPOSTA dei Direttori dei Distretti di Olbia e di Tempio Pausania;

Per i motivi sopra espressi,

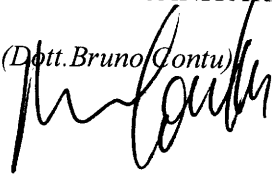
DELIBERA

- Di concedere alla specialista numero matricola 40168 i permessi retribuiti mensili previsti dall'art. 33, comma 3, della L. 5 febbraio 1992 n.104;

- Di dare atto che i permessi saranno concessi in rapporto all'orario settimanale di attività svolto, così come previsto dall'art. 37, comma 5, dell' A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni del 09.02.2005.

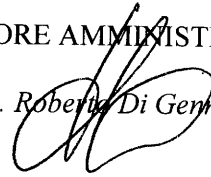
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Bruno Contu)



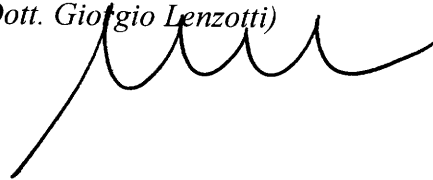
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

(Avv. Roberto Di Genaro)



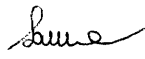
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giorgio Lenzotti)

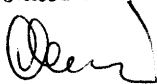


Per il Servizio Distretto Olbia

AM.SANNA



A.MANCONI



PR



(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