

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1118 DEL 25 / 11 / 2009

OGGETTO: ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA LIDIA PES PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DI TEMPIO PAUSANIA.

L'anno duemila nove addì venticinque del mese di novembre

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

VISTA e condivisa l'allegata proposta di deliberazione;

VISTI il D.lvo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 10/2006;

la L. R. 10/1997;

l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- di autorizzare la Sig.ra Lidia Pes, nata a Tempio il 16.09.1987 e ivi residente in via Riu Manzoni n. 1, a frequentare, ai fini dell'espletamento del tirocinio obbligatorio, il Dipartimento Salute Mentale di Tempio;

- di dare atto che la frequenza è autorizzata per tutta la durata del tirocinio obbligatorio.

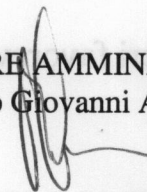
IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu



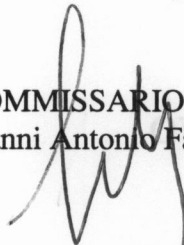
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Servizio Amministrazione del Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi

gp

n. 585



(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 25/11/2009, 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, 25/11/2009.

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

Servizio Amministrazione del Personale

OGGETTO: PROPOSTA DI DELIBERAZIONE INERENTE : ACCOGLIMENTO ISTANZA DELLA SIG.RA LIDIA PES PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DI TEMPIO PAUSANIA

IL DIRETTORE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

- VISTA** la domanda della Sig.ra Lidia Pes, iscritta al Corso di Laurea in Scienza della Professionalità Educativa presso la facoltà di Scienze della Formazione dell'Università di Perugia, la quale, con nota acquisita agli atti di questa Azienda al prot. n. 66326 del 26.10.2009, ha chiesto di poter svolgere attività di tirocinio obbligatorio presso il Dipartimento di Salute Mentale di Tempio;
- VISTO** il parere favorevole espresso dal Dott. Salvatore Frongia Direttore del Dipartimento Salute Mentale di Tempio;
- VISTO** come al soggetto promotore faccia carico l'assicurazione del tirocinante per la responsabilità civile e contro gli infortuni;
- VISTA** la convenzione di tirocinio di formazione e orientamento con la Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Perugia;
- RITENUTO** di poter autorizzare la frequenza richiesta;

PROPONE DI D E L I B E R A R E

Per le motivazioni espresse in premessa;

- di autorizzare la Sig.ra Lidia Pes, nata a Tempio il 16.09.1987 e ivi residente i via Riu Manzoni n.1, a frequentare ai fini dell'espletamento del tirocinio obbligatorio, il Dipartimento di Salute Mentale di Tempio;
- di dare atto che la frequenza è autorizzata per tutta la durata del tirocinio obbligatorio.

IL DIRETTORE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE
Dott.ssa *Giovanna Puzzi*

n. 585
gp