

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1179 DEL 30.11.2009

OGGETTO: PROROGA AL COMANDO PRESSO L'INPS DELL' ASSISTENTE AMMINISTRATIVO SIG.RA GIOVANNA CIBODDO.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

L'anno duemilaNOVE addì TRENTA del mese di NOVEMBRE

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

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- VISTA** la deliberazione n. 1093 del 08.10.2008 con la quale questa Azienda ha espresso il consenso al comando presso l'Inps di Roma della sig.ra Giovanna Ciboddo dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda in qualità di Assistente Amministrativo Cat. C;
- VISTA** la nota prot. n. 72295 del 30.11.2009 con la quale l'Inps di Roma chiede il rinnovo del comando, della dipendente succitata per il periodo di mesi ventiquattro con decorrenza dal 01.12.2009;
- DATO ATTO** della disponibilità espressa dalla dipendente con nota acquisita agli atti di questa Azienda, al prot. n.68208 del 05.11.2009;
- VISTO** l' art. 20 del CCNL integrativo del 20 settembre 2001 che disciplina l' istituto del comando tra Aziende ed Enti del Comparto, che abbiano dato il loro assenso, nel rispetto della categoria, profilo professionale del dipendente;
- VISTI** Il Dlgs 165/2001 " Testo Unico del Pubblico Impiego e s.i.m.";
la L.R. n.10/2006
I CC.NN.LL. del Comparto Sanità vigente;

Per i motivi sopra espressi,

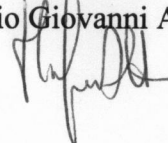
DELIBERA

1. di autorizzare la proroga del comando della dipendente a tempo indeterminato sig.ra Giovanna Ciboddo Assistente Amministrativo presso questa Azienda, verso la Direzione Sub Provinciale dell' Inps del Lido di Ostia, per una durata di mesi ventiquattro con decorrenza dal 01/12/2009;
2. di dare atto che ai sensi dell' art. 20 del CCNL integrativo del 20 settembre 2001 la spesa comportata dalla presente deliberazione è a carico dell' Amministrazione di destinazione;
3. di notificare il presente provvedimento all'Inps di Roma Direzione Centrale Sviluppo e Gestione Risorse Umane, ai fini della formalizzazione della richiesta di proroga del comando e alla sig.ra Giovanna Ciboddo.

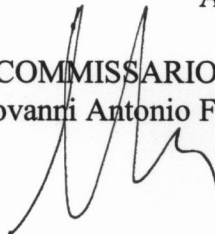
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Servizio Amministrazione del Personale
Dott. ssa Giovanna Puzi
dd 

n.609

(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 9/12/2009, 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, 9/12/2009

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