ASLCagliari

ALLEGATO A

Regolamento per la disciplina dei procedimenti selettivi semplificati per le con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato della dirigenza medica, della dirigenza spta e del comparto e per i criteri di utilizzo delle graduatorie

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 611 DEL 14 MAG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sorrelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Alla Direzione PO MARINO

E p.c. Al Servizio del Personale

Oggetto: Richiesta attivazione di un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato

Il sottoscritto dott. LUIGI LAI Direttore/Responsabile della U.O. CARDIOLOGIA P.O. MARINO chiede che vengano attivate le procedure amministrative per l'assunzione di n. 1 unità di personale con la qualifica DIRIGENTE MEDICO per la durata di 9 mesi, presso _____

La richiesta è fondata sulle seguenti ragioni ed esigenze di *carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale cui non è possibile far fronte col personale assegnato alla propria U.O. ne con il personale assegnato nell'ambito del dipartimento:*

GRAVIDANZA a RISCHIO della DOTT.SSA CARA CASSISA DUE a fronte del PARTO 18.10.2014 (ANTICIPATO RIPOSO OBBLIGATORIO)
SI PRESENTA CHE 3 DIRIGENTI SU 5 regolarmente in SERVIZIO usufruiscono della legge 104

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dagli art. 36 e 21 del D.lgs. n. 165/01 per dirigenti che operano in violazione delle disposizioni dell'art. 35 suddetto e che di eventuali violazioni si terrà conto in sede di valutazione dell'operato del dirigente ai sensi dell'articolo 5 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 286.

F.to il Responsabile _____ 18.4.14

Asl n. 8 Cagliari
Dott. _____
Dirigente Medico
S.C. Cardiologia
Nr. _____

PO MARINO
Direzione Sanitaria
Dott. _____

Spazio riservato alla Direzione Aziendale

Il sottoscritto Direttore Amministrativo/Sanitario, vista la precedente richiesta e preso atto delle motivazioni indicate

☒ *Autorizza le assunzioni richieste*

☐ *Non autorizza le assunzioni richieste*

Eventuali motivazioni Per quanto dichiarato dal Sig. Responsabile ffa: UO di Cardiologia P.O. Marino

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Sorrelli)

F.to Il Direttore _____

[1] Da inoltrare alla direzione sanitaria o amministrativa a seconda del profilo delle figure richieste

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 1110 FOGLI.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Antonella Sollai)