



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1870 DEL 15 DIC. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)
IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Meone)

Il presente allegato è composto di n° 1 fogli.

Alla Direzione

Generale Bontani

E.p.c. Al Servizio del Personale

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

Il sottoscritto dott. PIZZERI LUIGI Direttore/Responsabile della U.O. RADIO DIAGNOSTICA MARIANO chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 1 unità di personale, nelle persone dei Dott./Sigg.:

- 1) Dott. Mauro Sei
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

con la qualifica DIRIGENTE MEDICO DI RADIOLOGIA per la durata di CINQUE mesi ^(S) presso L'U.O. RADIOLOGIA MARIANO.

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:*

MANTENERE ATTIVO IL SERVIZIO DI GUARDIA RADIOLOGICA 24/H. E SEGUIRE CON PARTICOLARE COMPETENZE METODICHE DI RM, TC, ECOTOMOGRAFIA, COMPRESA LA PARTE INTERVENTISTICA, RADIOLOGIA TRADIZIONALE METODICHE NELLE QUALI IL DIRIGENTE MEDICO DOTT. MAURO SEI MOSTRA PARTICOLARI CAPACITÀ.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dagli art. 36 e 21 del D.lgs. n. 165/01 per i 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 *Luigi Pizzi* data 16/12/2014

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 questo elaborato dal Sop Direttore U.O.C. Radiologia P.O. Merino

F.to Il Direttore _____
IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli) *[Signature]*

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