



Dipartimento del Farmaco

Prot. n. NP/2016/24305

Selargius li, 30/09/16

ALLEGATO A
pag. n. 2

ASL - U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
- 3 OTT. 2016
ARRIVATA

A1 Direttore Sanitario
Sede

A1 Servizio del Personale
Sede

Oggetto: Dipendenti TD Dott.ssa Luigia Giuseppa CARLINI e Dott.ssa Daniela CHECQUOLO - Richiesta urgente di rinnovo dei contratti individuali di lavoro.

Con la presente si chiede di voler cortesemente autorizzare il rinnovo dei contratti individuali di lavoro a tempo determinato stipulati con:

1. la Dott.ssa Luigia Giuseppa Carlini - Dirigente Farmacista, assegnata alla Farmacia del P.O. S. Marcellino in Muravera;
2. la Dott.ssa Daniela Checquolo - Dirigente Farmacista, assegnata alla SS Distribuzione Diretta.

Si allega modello datato e firmato.
Distinti saluti.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1388 DEL 15 NOV. 2016

~~IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO~~ ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
~~Dott.ssa Antonella Carreras~~ ~~Dott. Pier Paolo Pani~~

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco
Paolo Sanna

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° due FOGLI.
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa Angela Pinjori)

AZIENDA - U.S.L. n. 8 CAGLIARI
05 OTT. 2016
POSTALIZZAZIONE
SERVIZIO

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
- 5 OTT. 2016
ARRIVATA

Alla DIREZIONE SANITARIA
Sede

Oggetto: **Richiesta rinnovo contratti di lavoro subordinati a tempo determinato.**

Il sottoscritto Dott. **Paolo Sanna** Direttore del **Dipartimento del Farmaco** chiede che vengano attivate le procedure amministrative volte alla **PROROGA** di n. 2 (due) contratti di lavoro a TEMPO DETERMINATO stipulati con:

- **Dott.ssa Luigia Giuseppa CARLINI**, Dirigente Farmacista, in servizio presso **Farmacia Interna P.O. S. Marcellino Muravera.**
- **Dott.ssa Daniela Quecquolo**, Dirigente Farmacista, in servizio presso **SS Distribuzione Diretta.**

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

Garantire le attività istituzionali dei Servizi di Farmacia sopra indicati nelle more dell'espletamento delle procedure concorsuali volte all'assunzione di nuove figure di Dirigente Farmacista.

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 e che di eventuali violazioni si terrà conto in sede di valutazione dell'operato del dirigente ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs n. 286/99.

F.to Il Responsabile _____

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 _____

Favorevole previa valutazione delle
implicazioni di carattere amministrativo _____

F.to il Direttore 

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

ALLEGATO

pag. n. 2