ASLCagliari

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 217 DEL 15 MAR. 2016

Alla DIREZIONE SANITARIA
Sede

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

ALLEGATO A pag. n. 1

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. 3 (tre) contratti a TEMPO DETERIMANTO con altrettanti Dirigenti Farmacista, nei confronti di:

- **Dott.ssa Carla SERPI,** Dirigente Farmacista, in servizio presso _**Farmacia Interna P.O. S. Giuseppe Isili**_
- **Dott. Fabrizio BUSINCO**, Dirigente Farmacista, in servizio presso _**Servizio Farmacia SS Trinità Cagliari**_
- **Dott.ssa Giulia SODDU,** Dirigente Farmacista, in servizio presso _**SS Distribuzione Diretta Farmacia Via Peretti n. 2\C Selargius**_

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 procedura 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 _____

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO DI N° uno FOGLIO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa Angela Cangiori)

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

AZIENDA - USL n. 8 CAGLIARI
03 MAR. 2016
POSTA IN ENTRATA
UFFICIO PERSONALE

F.to il Direttore _____

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani