

n° prot. 1169 / DS

Muravera 02/07/2016

ASL8
2016/18397 del 11/07/2016 ore 07:52
lt.: P.O. San Marcellino
DIREZIONE SANITARIA
iss.: 2.1.



Al Direttore Sanitario
Azienda U.S.L. n° 8
Cagliari

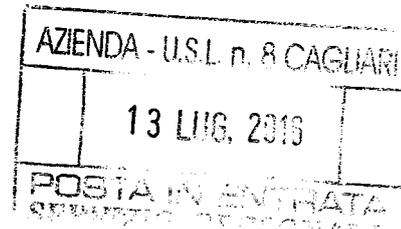


Oggetto: Richiesta proroga di un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato Dirigente Medico, Pronto Soccorso del P.O. San Marcellino di Muravera.

Si invia la richiesta di proroga del contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, (Allegato A1), per il Dott. Alessandro Zedda, Dirigente Medico del Pronto Soccorso del P.O. San Marcellino di Muravera in scadenza il 03.09.2016.

Distinti saluti

Dott. Sergio Marracini
Direttore Sanitario del Presidio



Asl Cagliari
Sede legale: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Direzione Sanitaria
Viale Rinascita, 1 Muravera (CA)
Tel 070/6097798 - 070/6097712
Fax 070/6097740
Direttore: Dott. Sergio Marracini

DD

ALLEGATO

pag. n.

1

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE



ASL Cagliari

N. 963

DEL

27 LUG. 2016

Alla Direzione Sanitaria

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

E p.c. Al Servizio del Personale

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

Il sottoscritto dott. MARRACINI SERGIO Direttore/Responsabile della U.O. DIREZIONE SANITARIA - P.O. PULVANA chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 1 unità di personale, nelle persone dei Dott./~~Fig.~~:

- 1) DOTT. ZEDDA ALESSANDRO;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

con la qualifica DIRIGENTE MEDICO - RES. URG. E EMERG. per la durata di 6 mesi, presso PROMIO SOCCORSO - P.O.

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:

PER GARANTIRE IL LIVELLO MINIMO ESSENZIALI DI ASSISTENZA E PER LA COPERTURA DEL TURNO DI SERVIZIO, CONSTATO CHE L'ORGANICO DEI DIRIGENTI MEDICI AL PROMIO SOCCORSO E' COMPOSTO DA 5 MEDICI

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 _____

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

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° due FOGLI.
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

Eventuali motivazioni _____

(Dott.ssa Angela Pingiori)

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

F.to Il Direttore _____

Favorevole previa valutazione delle implicazioni di carattere amministrativo