



ALLEGATO

A pag. n. 2

Allegato A1

Alla Direzione DSM

Prot. 01671/2016

Quartu S.E. 05-09-16

E.p.c. Al Servizio del Personale

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

Il sottoscritto dott. ARCA PATRIZIA Direttore/Responsabile della U.O. CSM QUARTU S.E. chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 1 unità di personale, nelle persone dei Dott./Sigg.:

- 1) PR.SSA YOLANDA ARAUZO ARES
- 2)
- 3)
- 4)

con la qualifica DIRIGENTE PSICOLOGO per la durata di 6 mesi, presso CENTRO SALUTE MENTALE MURAVERA (CSM AVARTOSE/SARRABUSO) DAL 05-10-2015

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:

La Dr.ssa Y. Arauzo Ares unico dirigente psicologo della U.O. è indisponibile per l'attività del CSM di Muravera. Richiede un posto in organico presso Muravera e regio del collegio medico e infero della Dr.ssa Alberta Seddi.

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 4 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 286.

F.to il Responsabile Patrizia Arca e Sarrabus Gerrel Il Direttore Dott.ssa Patrizia Arca

Spazio riservato alla Direzione Aziendale

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

Autorizza le assunzioni richieste

Non autorizza le assunzioni richieste

Eventuali motivazioni

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1185 DEL 14 SET. 2016

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Favorevole previa valutazione delle implicazioni di carattere amministrativo

F.to Il Direttore

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

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

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO