

ASL8

NP/2014/ 0006845 del 19/02/2014 ore 16,33

Mittente: Ospedale Marino

ALLEGATO A

Alla Direzione Sanitaria

Assegnatario DIREZIONE SANITARIA

Classifica 1.5.

E.p.c. Al Servizio del Personale



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

Il sottoscritto dott. ssa GIOVANNA CAO Direttore/Responsabile della U.O. Recupero e Riabilitazione Funzionale chiede che vengano attivate le procedure amministrative per l'assunzione di n. 1 unità di personale con la qualifica Dirigente Medico specialista FISIATRA per la durata di 6 mesi, presso Servizio di Recupero e Riabilitazione Funzionale - PO Marino

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. né con il personale assegnato nell'ambito del dipartimento:

- Copertura Turni serali per il trattamento-definizione dei pz ricoverati (come da obiettivo delle SSD in oggetto)
- Utilizzo delle onde d'urto focali (eseguite alle SSD in oggetto in data 30-1-14) di pertinenza esclusivamente medica

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 o 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 *[Signature]* Asl n°8 - P.O. Marino
Dott. ssa Giovanca Cao - Metr. 5410
Responsabile SSD
"Recupero e Riabilitazione Funzionale"

Il Direttore Sanitario
P.O. Marino
[Signature]

Cagliari 17-2-14

Spazio riservato alla Direzione Aziendale

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

Autorizza le assunzioni richieste (previa verifica delle P.O.)

Non autorizza le assunzioni richieste

Eventuali motivazioni *In considerazione dell'accento nella prestazione e a mezzo di tempi n'effere*

F.to il Direttore _____

IL DIRETTORE SANITARIO
[Signature] (Dott. Ugo Storelli)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

25 MAR 2014

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Sironi)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE (Dr.ssa Patrizia Sollai)

ALLEGATO A pag. n. 1

06-MAR-2014 0705093244 ID: ASLCAGLIARI

ALLEGATO A pag. n. 1