

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI  
 DIREZIONE SANITARIA  
 13 GEN. 2015  
**ARRIVATA**

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI  
 20 GEN. 2015  
 POSTA IN ENTRATA  
 SERVIZIO PERSONALE

Allegato A1

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

ASL Cagliari

Prot. N° 03/GER/15

N. 281

DEL - 9 MAR. 2015

Alla Direzione

Sanitaria

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

E p.c. Al Servizio del Personale

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dott.ssa Silvia Ortu

oggetto: Richiesta proroga di un contratto di lavoro a tempo determinato

sottoscritto dott. ssa Dege Cotte chiede che vengano attivate le procedure

amministrative per la proroga di n. 1 unità di personale, nelle persone dei Dott./Sigg.:

Dott. ssa FORCEDDU CATERINA

con la qualifica DIRIG. MEDICO DI GERIATRIA per la durata di sei mesi,  
 presso VOC. GERIATRIA

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:

Garantire l'assistenza ai feroceddu nel settore  
 degenza feroceddu e feroceddu in la cura  
 assistenziali ai feroceddu nei feroceddu  
 feroceddu e nei feroceddu per i  
 strutture delle UO.

sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dagli art. 36 e 21 del D.lgs. n. 165/01 per  
 dirigenti che operano in violazione delle disposizioni dell'art. 35 suddetto e che di eventuali violazioni si ten-  
 conto in sede di valutazione dell'operato del dirigente ai sensi dell'articolo 5 del decreto legislativo 30 lugl  
 1999, n. 286.

F.to il Responsabile

Dege Cotte

P.O. SS. Trinità  
 DIVISIONE GERIATRIA  
 LE CALDEOLGA  
 Matr. 47805

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 Agente della direzione  
del sig. Direttore Dr. Gaspare S. Il.

F.to il Direttore

[Signature]

ASLB  
 NP. 2015/761 del 12/01/2015 ore 16,44  
 Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'  
 Ass.: DIREZIONE SANITARIA  
 Class.: 2.1.

