

015 12:50 0706095919

#6148 P.002 /002



ASL Cagliari

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

ALLEGATO A pag. n. 1

N. 235 DEL 25 FEB. 2015

Alla Direzione SANITARIA

~~IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO~~ ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~  
~~Donna Antonella Carrara~~ ~~Don. Pier Paolo Pani~~  
**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dott.ssa Savina Ortu**

Oggetto: Richiesta proroga contratti di lavoro subordinato a tempo determinato.

Il sottoscritto Dott. Paolo Sanna Direttore del Dipartimento del Farmaco chiede che vengano attivate le procedure amministrative volte alla proroga sino al 31.10.2015 di nn. 3 (tre) contratti a TEMPO DETERMINATO stipulati con:

- il Dott. Paolo CARTA, Dirigente Farmacista, in servizio presso UFA P.O. Businco (scadenza contratto 20.02.2015);
- la Dott.ssa Federica PODDA, Dirigente Farmacista, in servizio presso SAF Senorbì (scadenza contratto 05.03.2015).
- la Dott.ssa Giulia SODDU, Dirigente Farmacista, in servizio presso U.O.S. Distribuzione Diretta (scadenza contratto 01.05.2015).

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 delle suddette UU.OO., nelle more dell'espletamento delle procedure 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  
DIPARTIMENTO DEL FARMACO  
IL DIRETTORE  
PAOLO SANNA  
Mbu/SZ/40

Il presente allegato è composto da n° 1 fogli di n° 1 pagine.

**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 subordinata alle valutazioni di ordine amministrativo

F.to il Direttore **IL DIRETTORE SANITARIO**  
Don. Pier Paolo Pani