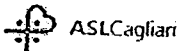


ASL8
NP. 2015/35901 del 04/12/2015 ore 08.39
Mitt.: Ospedale Marino
Ass.: DIREZIONE SANITARIA
Class.: 2.1.

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
-4 DIC. 2015
ENTRATA

Il presente allegato è composto di n° 4 fogli di n° 1 pagine.

Il Responsabile del Servizio
(Dott.ssa Angela Pingiori)



Allegato A1

Alla Direzione Sanitaria
SEDE
E.p.c. Al Servizio del Personale

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

Ha sottoscritto, dott.ssa ANNA MARIA RUDA Direttore/Responsabile della U.O. DIREZIONE SANITARIA PO MARINO chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 1 unità di personale, nelle persone dei Dott./Sigg.:
1) Dott.ssa Rosanna Alberici
2) _____
3) _____
4) _____
con la qualifica D. Medico per la durata di 6 mesi, presso PO MARINO - DIREZIONE SANITARIA

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:

causante il momento espletamento delle attività proprie della Direzione Sanitaria al Presidio Ospedaliero a seguito della assenza del sezionista della unità di dirigente medico per frizione in aspettativa

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 Anna Maria Ruda ASL8 Cagliari - P.O. Marino 08/12/2015
Dott.ssa Anna Maria Ruda

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 _____

Implicazioni di carattere amministrativo
favorevole previa valutazione delle _____

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

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1490 DEL 21 DIC. 2015

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

AZIENDA - U.S.I. n. 8 CAGLIARI
10 DIC. 2015
POSTA IN ENTRATA
SERVIZIO PERSONALE