

Allegato A al regolamento per la disciplina dei procedimenti selettivi semplificati per le assunzioni con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato della dirigenza medica, della dirigenza spta e del comparto e per i criteri di utilizzo delle graduatorie

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 880 DEL 15 LUG. 2015

Alla Direzione Sanitaria

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

E p.c. Al Servizio del Personale

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Savina Ortu

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

Il sottoscritto dott. SERGIO MARRACINI Direttore/Responsabile della U.O. Divisione Sanitaria P.O. PUGNEM chiede che vengano attivate le procedure amministrative per l'assunzione di n. 1 unità di personale con la qualifica DIRIGENTE MEDICO MEDICINA INTERNA per la durata di 5 mesi, presso S.C. DE ACILLE P.O. SAN MARCELLO PUGNEM.

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:

PER GARANTIRE I LIVELLI MINIMI DI ASSISTENZA LA COPERTURA DEI TURNI DI SERVIZIO E LE PRONIE DISPONIBILITÀ ACCORDAMENTI COMPROMESSI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dagli art. 36 o 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 OSPEDALE DI MURAVERA  
Dott. Sergio Marracini  
Direttore Sanitario

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 favorevole previa verifica della fattibilità del posto nel rispetto delle norme e regolamenti applicabili

F.to il Direttore \_\_\_\_\_ 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 DI N° uno FOGLIO IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

(Dott.ssa Angela Pingiori)

ALLEGATO pag. n. 1