ALLEGATO A pag. n. 1

Allegato A1

ASLCagliari

Alla Direzione SANITARIA [1]

E p.c. Al Servizio del Personale

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

Il sottoscritto dott. MARRACINI SERGIO Direttore/Responsabile della U.O. DIREZIONE SANITARIA - P.O. MURAVERA chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 2 unità di personale, nelle persone dei Dott./~~Sig.~~:

1) DOTT.SSA SOGLIANO CRISTIANA;
2) DOTT. MAULLU CARLO;
3) ;
4) ;

con la qualifica DIRIGENTI BIOLOGI, per la durata di 6 mesi, presso LABORATORIO ANALISI - P.O. SANITARIELLO - MURAVERA.

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. ne con il personale assegnato nell'ambito del dipartimento*: PER GARANTIRE I LIVELLI MINIMI ASSISTENZIALI - LE ATTIVITÀ DEL LABORATORIO ANALISI SIA PER I RICOVERATI CHE PER LA VENTENZA ESTERNA - LA COPERTURA DEI TURNI DI SERVIZIO E LE PRONTE DISPONIBILITÀ. PER LA COMPETENZA ACQUISITA E PER LA CONOSCENZA DELLE APPARECCHIATURE PRESENTI IN LABORATORIO.

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 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* IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO DI N° uno FOGLIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE (Dott.ssa Angela Pingiori)

*F.to Il Direttore*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE N. 1191 DEL -7 OTT. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carrera* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Sabina Ortu*

[1] Da inoltrare alla direzione sanitaria o amministrativa a seconda del profilo delle figure richieste