

Alla Direzione SANITARIA

Prot. n° 1463 del 07.09.2015

- 9 SET. 2015

E p.c. Al Servizio del Personale

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

LA sottoscritta Dr.ssa Luisa Casu Direttore/Responsabile della U.O. DISTRETTO 2 - AREA OVEST chiede che vengano attivate le procedure amministrative per la proroga di n. 2 unità di personale, nelle persone dei Dott./Sigg.:

- 1) PIRAS MARCO NATO A CARBONIA 30/08/1975;
- 2) PEDDITZI MARIA BONARIA NATO A QUARTU S.E. 28/03/1962;
- 3) _____;
- 4) _____;

con la qualifica Coll. Prof. Sanitario Fisioterapista, per la durata di 06 mesi, presso DOMPIA ASSEPINI E DOMPIA POLA

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 LA COPERTURA DEI RELATIVI POSTI VACANTI E PER ESIGENZE DI CONTINUITA' NELL'ASSISTENZA DEI MINORI IN CARICO ALLE SUDDETE MPI. IL CONTRATTO DEL SIG. PIRAS MARCO SCADRA IN DATA 07/10/2015 E IL CONTRATTO DELLA SIG. RA PEDDITZI SCADRA IN DATA 28/10/2015

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.

ASL CAGLIARI
DISTRETTO SOCIO SANITARIO 2
AREA OVEST
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr.ssa LUISA CASU

F.to il Responsabile _____

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

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

Eventuali motivazioni _____

192 - 7 OTT. 2015

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

F.to Il Direttore
IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 110 FOGLI 0
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa Angela Ungiori)

al Servizio Personale per le verifiche
di cui alla DGR 43/8 2015

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

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

ASL 8
NP. 2015/27321 del 09/09/2015 ore 14,26
Mitt.: DISTRETTO 2 - Area Ovest
Ass.: DIREZIONE SANITARIA
Class.: 2.1

