

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
- Regione Autonoma della Sardegna-

COPIA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 5020

IN DATA 3.08.2009

Dipartimento: Dipartimento di Staff. **Servizio:** Affari Generali e Legali.

OGGETTO: Sig.ra Pasqualina PUGGIONI. Autorizzazione per una frequenza volontaria presso l'Ufficio Assistenza Integrativa del Poliambulatorio di Nuoro per l'acquisizione di un'esperienze professionale in ambito amministrativo.
Tutor: Dott.ssa Graziella PIRARI.

L'anno _____ addi _____ del mese di _____ alle ore _____, nella sede dell'Azienda:

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Franco Mariano Mulas

VISTA l'istanza avanzata dalla Sig.ra Pasqualina PUGGIONI, in possesso del titolo di studio di Maturità Magistrale, nata a Nuoro l'8.11.1967 ed ivi residente in Via Lombardia, 14, tendente ad ottenere l'autorizzazione a frequentare volontariamente l'Ufficio Assistenza Integrativa del Poliambulatorio di Nuoro per l'acquisizione di un'esperienza professionale in ambito amministrativo;

VISTA la polizza assicurativa contro gli infortuni, n° 2009/05/2101277 stipulata dall'interessata con la Reale Mutua Assicurazioni;

ACQUISITO il parere favorevole alla frequenza espresso dal Dott. Paolo PILI, Dirigente Amministrativo, e l'assenso dello stesso a seguire l'interessata in qualità di supervisore;

RILEVATO che la frequenza di che trattasi viene effettuata per l'acquisizione di un'esperienza professionale in ambito amministrativo senza oneri per l'Azienda e senza che l'attività possa costituire titolo per future assunzioni;

PRESO ATTO che l'interessata è tenuta a rispettare il segreto d'ufficio in relazione agli atti e documenti e il Regolamento dell'Azienda nonché le indicazioni che vengano impartite dal personale al quale è affidata durante la frequenza;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 50/10 del 16/09/2008 relativa alla nomina del Direttore Generale;

VISTA la L.R. 28.7.2006 n° 10;

VISTO il D. Lgs.vo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ai sensi del D. Lgs.vo. n. 229 del 19.6.99;

DELIBERA

1. in conformità a quanto esposto in premessa, di autorizzare la Sig.ra Pasqualina PUGGIONI a frequentare volontariamente l'Ufficio Assistenza Integrativa del Poliambulatorio di Nuoro dal 1° agosto 2009 al 31 gennaio 2010;
2. di precisare che la frequenza viene effettuata per l'acquisizione di un'esperienza professionale in ambito amministrativo senza oneri per l'Azienda e senza che l'attività possa costituire titolo per future assunzioni e che l'interessata è stata resa edotta dei propri obblighi e tenuta a sottoscrivere un documento nel quale s'impegna al rispetto degli ordini impartiti nonché del segreto d'ufficio;
3. di dare atto che l'interessata è coperta da polizza assicurativa contro gli infortuni;
4. di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Affari Generali e Legali dell'Azienda.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dott. Francesco Pittalis

Il Responsabile del Procedimento
Francesco Pirino

Spesa imputata a _____
Previsione budget _____
Spesa sostenuta _____
Disponibilità _____

*Parere espresso ai sensi del D. Lgs. 19.6.99 n. 229**

FAVOREVOLE

Il Direttore Sanitario
F.to Dott. Roberto Atzeni

FAVOREVOLE

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott. Angelo Maria Serusi

- In caso di parere contrario leggesi relazione allegata

F.PIR./f.pir.
(Autorizzazione frequenza volontaria PUGGIONI)

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dott. Franco Mariano Mulas

CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE ED ESECUTIVITA'

Il sottoscritto Funzionario incaricato certifica che la presente deliberazione è in pubblicazione nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di GIORNI QUINDICI con decorrenza dal

Il Funzionario incaricato

-
-
- Esecutiva dal giorno della pubblicazione
 - Esecutiva a seguito di controllo ex art. 29 L.R. 28.7.2006 n° 10, con Determinazione del Direttore Generale Assessorato all'Igiene e Sanità n° _____ del _____.
 - Annullata con Determinazione del Direttore Generale Assessorato all'Igiene e Sanità (art. 29 L.R. 28.7.2006 n° 10).
 - Esecutiva per decorrenza di termini ai sensi dell'art. 29 L.R. 28.7.2006 n° 10.

Prot. N. _____

Nuoro, li _____

Il Funzionario incaricato
