ASLNuoro

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE n°1026 del 01.08.2012

OGGETTO: Sig.ra Simonetta Etzi, Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista cat. D, dipendente a tempo indeterminato presso il Servizio di Riabilitazione – Distretto di Siniscola. Comunicazione di preavviso ai sensi dell'art. 19 del vigente CCNL Comparto Sanità Pubblica. Presa d'atto.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

PREMESSO che l'Azienda USL 3 di Pistoia, con deliberazione n. 225 del 10.05.2012, ha accolto la richiesta di mobilità della Sig.ra Simonetta Etzi, Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista Cat. D, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, in servizio presso il Servizio di Riabilitazione – Distretto di Siniscola;

VISTA, a tal proposito**,** la nota prot. n. 25435 del 25.05.2012, con la quale la predetta dipendente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del vigente CCNL Comparto Sanità Pubblica, ha dato la comunicazione di preavviso ai fini del trasferimento all'Azienda USL 3 di Pistoia;

DATO ATTO che la mobilità della lavoratrice in parola, disposta ai sensi del citato articolo del vigente CCNL Comparto Sanità Pubblica, decorrerà, anche a seguito degli accordi intervenuti con l'Azienda di destinazione, a far data dal 01.09.2012;

VISTO il D. Lgs. del 30.03.2001 n. 165;

VISTO il C.C.N.L. del Comparto Sanità Pubblica;

VISTA la L.R. del 28.07.2006 n. 10;

PRESO ATTO che il Responsabile della Struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

VISTO il D. Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/05 del 31.03.2011;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario, espresso ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni;

per le motivazioni espresse in narrativa:

D E L I B E R A

a. di prendere atto della richiesta di trasferimento del sotto indicato dipendente a tempo indeterminato:

   Sig.ra SIMONETTA ETZI
   Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista Cat. D;

b. STRUTTURA AZIENDALE DI APPARTENENZA:
   Servizio di Riabilitazione – Distretto di Siniscola;

c. ENTE DI DESTINAZIONE:
   Azienda USL 3 di Pistoia;

d. DECORRENZA DEL TRASFERIMENTO:
   01.09.2012;

e. di trasmettere copia della presente deliberazione all'Azienda Azienda USL 3 di Pistoia;

f. di dare atto che dall'esecuzione del presente provvedimento non risultano nuove o ulteriori spese a carico del bilancio aziendale;

g. di incaricare dell'esecuzione della presente deliberazione il Servizio del Personale;

h. di disporre i conseguenti atti di pubblicazione del presente atto nel sito web aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Direttore del Servizio Personale
f.to Dr.ssa Maria Grazia Figus

Estensore della Delibera
f.to Dr.ssa Adele Fundarò

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE	**FAVOREVOLE**
Il Direttore Sanitario	**Il Direttore Amm.vo**
f.to Dott. Pietro Giovanni Mesina	f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

* In caso di parere contrario leggasi relazione allegata

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 01.08.2012

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI
f.to Dott. Francesco Pittalis

*	Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
[ ]	Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
[ ]	Annullata in sede di controllo regionale con decisione n°_____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° _____ Nuoro, li _____

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI
f.to Dott. Francesco Pittalis

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	**I**
– Resp. Servizio Bilancio	**I**
– Resp. Servizio AA.GG. e Legali	**C**
– Resp. Servizio Personale	**R**
– Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato Igiene e Sanità	**C**

R = **R**esponsabile **C** = **C**oinvolto **I** = **I**nformato