ASLNuoro

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE n° 1090 del 19.07.2013

OGGETTO: Dipendente Fiori Anna Domenica, Collaboratore Professionale Ostetrica. Autorizzazione ad espletare attività di collaborazione presso l'Assessorato Regionale Igiene e Sanità.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

RICHIAMATA la delibera n. 837 del 03/08/2011 e n. 920 del 11/07/2012 con la quale la dipendente Anna Domenica Fiori, Collaboratore Professionale Ostetrica veniva autorizzata a prestare la propria attività professionale presso l'Assessorato Igiene e Sanità ed Assistenza Sociale della Regione Sardegna;

VISTA la nota n. 16442 del 06/06/2013 con la quale l'Assessorato Regionale richiede la prosecuzione della collaborazione con la dipendente Anna Domenica Fiori, per un ulteriore anno;

PRESO ATTO delle ragioni a supporto della richiesta tra le quali la necessità di dare attuazione al progetto annuale per la promozione della sicurezza della donna e del neonato attraverso il conseguimento di diversi obiettivi finalizzati alla riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario regionale;

RILEVATO che la collaborazione in argomento è stabilita per un ulteriore periodo di 12 mesi decorrenti dal 21/06/2013 con un impegno settimanale di 36 ore;

FATTO PRESENTE che gli oneri relativi alle competenze spettanti per l'attività in parola saranno rimborsati a questa Azienda nell'ambito dei provvedimenti di assegnazione del Fondo Sanitario Regionale, previa rendicontazione annuale da trasmettere allo stesso Assessorato;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

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

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

DELIBERA

a) autorizzare, per le ragioni in premessa, la dipendente Anna Domenica Fiori, Collaboratore Professionale Ostetrica, a proseguire la propria attività professionale presso l'Assessorato Igiene e Sanità ed Assistenza Sociale della Regione Sardegna, con un impegno settimanale di 36 ore, per un ulteriore periodo di un anno con decorrenza 21/06/2013;

b) di dare atto che la collaborazione si realizza nel rispetto dei trattamenti tipici in vigore per il personale del comparto Sanità e non determina nessun rapporto di impiego con la Regione;

c) di dare atto che il costo della collaborazione è a carico della RAS che provvederà al rimborso all'Azienda Sanitaria di Nuoro a seguito di rendicontazione annuale;

d) il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Direttore del Servizio Personale

f.to Dr.ssa Maria Grazia Figus

Posizione Organizzativa

f.to Dr.ssa Lucia Maria Cadeddu

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 19.07.2013

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

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	**I**
– Resp. Servizio Bilancio	**C**
– 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