

Deliberazione n. **836**

adottata dal Direttore Generale in data **11/07/2008**

Oggetto: Assenso al trasferimento, presso l'Asl 8 di Cagliari – Dirigente Medico di Cardiologia – Dr.ssa MANZI Rosa Chiara

Su istruttoria del Resp.le del Servizio del Personale

ACQUISITA la nota della dipendente a tempo indeterminato dr.ssa MANZI Rosa Chiara nata a Cagliari il 10/08/1972, Dirigente Medico di Cardiologia, assunta al protocollo dell'Azienda in data 20/05/2008, con la quale la medesima comunica il preavviso a seguito dell'accoglimento del trasferimento presso l'ASL 8 di Cagliari di cui alla delibera della stessa Azienda n. 485 del 21/04/2008;

RITENUTO non essendoci motivi ostativi, di dare l'assenso al trasferimento della dr.ssa MANZI Rosa Chiara nata a Cagliari il 10/08/1972, Dirigente Medico di Cardiologia, all'ASL 8 di Cagliari a decorrere dal 01/09/2008, a scadenza del periodo di preavviso;

VISTO il D. Lgs. 165/2001 e l'art. 20 del vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria;

IL DIRETTORE GENERALE

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

di esprimere, ai sensi del d.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20 del vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria l'assenso al trasferimento della dr.ssa dr.ssa MANZI Rosa Chiara nata a Cagliari il 10/08/1972, Dirigente Medico di Cardiologia, da questa Azienda, all'ASL 8 di Cagliari a decorrere dal 01/09/2008, a scadenza del periodo di preavviso;

di demandare al Resp.le servizio personale di provvedere ai sensi delle normative vigenti;

di trasmettere il presente provvedimento all'ASL 8 di Cagliari.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Benedetto BARRANU)

DIRAMM

DIRSAN

Resp.le Servizio Personale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la deliberazione
n. _____ del _____
è stata pubblicata
nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7
a partire dal _____ al _____
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
è stata posta a disposizione per la consultazione

Il responsabile Servizio Affari Generali

Allegati n. _____

Destinatari

