

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n. 7
Carbonia

Deliberazione n. 104

23 GEN. 2003

adottata dal Direttore generale in data _____

Oggetto: Dr. ssa Manzi Rosa Chiara – Rinuncia a n. 4 ore settimanali dall'incarico a tempo determinato Branca di Cardiologia c/o Poliambulatorio di Fluminimaggiore-Buggerru

Su proposta del Responsabile del Servizio medicina di base il quale

- acquisita** la nota pervenuta a questa Azienda USL con il quale la dottoressa Manzi Rosa Chiara comunica di rinunciare all'incarico a tempo determinato, per n. 4 ore settimanali nella branca di Cardiologia, presso il poliambulatorio di Fluminimaggiore-Buggerru, attribuito da questa USL con decorrenza 21.11.2002
- ritenuto** di poter prendere atto della rinuncia della Dr. ssa Manzi Rosa Chiara all'incarico a tempo determinato per n. 4 ore settimanali di servizio specialistico ambulatoriale nella branca di Cardiologia
- atteso** che si rende necessario provvedere alla formalizzazione della suddetta rinuncia

PROPONE

- di prendere atto della rinuncia della Dr.ssa Manzi Rosa Chiara dall'incarico a tempo determinato nella branca di cardiologia per n. 4 ore settimanali, a decorrere dal 06.12.2002

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio medicina di base;
SENTITI il Direttore amministrativo e il Direttore sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di prendere atto della rinuncia della Dr.ssa Manzi Rosa Chiara dall'incarico a tempo determinato nella branca di cardiologia per n. 4 ore settimanali, a decorrere dal 06.12.2002



**Il Direttore Generale
(Dr. Emilio Simeone)**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Emilio Simeone".

DIR.AMM. _____

DIR.SAN. _____

RSMB/Grussu _____

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 104 del 23 GEN. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 24 GEN. 2003 al 7 FEB. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

(Dr. ssa Margherita Cannas)



(Handwritten signature)

Allegati n. _____

Destinatari:

DISTRETTO DI IGLESIAS

SERVIZIO BILANCIO

.....

.....