

adottata dal Direttore Generale in data **19/08/2009**

Oggetto: Adesione e partecipazione al progetto “abilmente “

Su proposta del Responsabile affari generali il quale

PREMESSO che la Regione Sardegna ha pubblicato l’avviso di selezione “AD ALTIORA” del POR Sardegna 2007/2013- asse III- INCLUSIONE SOCIALE –Attività G.2.1/G.3.2/G.5.1/G.5.2-Asse V- Transnazionalità e Cooperazione- Attività M.1.3.

ATTESO che l’azienda Sanitaria Lcoale intende partecipare alla rete proposta dalla PS coordinata dal Comune di Sant’Anitoco soggetto capofila del progetto “ABILMENTE” linea 1- Area 1.a.persone con disabilità fisica o intellettiva-Area 1.b. persone con disturbo mentale.

ATTESO che ai fini dell’adesione al progetto è opportuna l’esplicita manifestazione di volontà mediante l’adozione del presente atto, autorizzando sin da ora le strutture aziendali preposte alla gestione del progetto, ad attivare le formali comunicazioni per l’effettivo avvio, previa comunicazione ufficiale del Legale Rappresentante dell’Azienda all’ Ente istituzionalmente preposto.

SENTITI in merito il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell’istruttoria svolta dal Responsabile affari generali

D E L I B E R A

per i motivi esposti in premessa:

- Di rendere esplicita la volontà dell’Azienda Sanitaria Locale n° 7 di Carbonia, partecipare alla rete proposta dalla PS coordinata dal Comune di Sant’Anitoco soggetto capofila del progetto “ABILMENTE” linea 1- Area 1.a.persone con disabilità fisica o intellettiva-Area 1.b. persone con disturbo mentale.
- di Di formalizzare l’adesione mediante comunicazione ufficiale del Legale Rappresentante dell’Azienda all’Ente istituzionalmente preposto

Il Direttore Generale
Dr. Pietro Pasquale Chessa

DIR. AMM.Pergola

DIR.SAN.Farci

AA.GG.Contini

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° _____ del _____

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 – Carbonia

a partire dal _____ al _____ .

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

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

Allegati N° _____

Destinatari:

affari generali
Dipartimento Salute Mentale