



Adottata dal Direttore Generale in data 8 SET. 2014

**OGGETTO:** Presa d'atto frequenza tirocinio di specializzazione presso varie strutture

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 10 SET. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

---

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| IL Direttore Generale    | Dr. Antonio Garau       |
| Coadiuvato dal           |                         |
| DIRETTORE AMMINISTRATIVO | Dr. Attilio Murru       |
| DIRETTORE SANITARIO      | Dr. Remigio Carlo Puddu |

---

Su proposta della Direzione Generale

**Acquisite** le richieste dei tirocinanti in elenco con le quali si richiede di accedere presso varie strutture dell'Azienda al fine di effettuare il tirocinio previsto dalla scuola di specializzazione:

| Cognome | Nome         | Università |
|---------|--------------|------------|
| Zedda   | Angela Maria | Cagliari   |
| Coni    | Giulia       | Cagliari   |

**Considerato** che per tutti i Medici Specializzandi in elenco le varie scuole di specializzazione garantiscono la coperture assicurative.

**Visto** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

%

*Ch*

Di prendere atto della frequenza dei Medici Specializzandi in elenco dalla data indicata in nota:

| Cognome | Nome         | Università |
|---------|--------------|------------|
| Zedda   | Angela Maria | Cagliari   |
| Coni    | Giulia       | Cagliari   |

Determinare la durata del periodo di specializzazione in conformità alle istanze allegate.

**Il Direttore Amministrativo**

Dr. Attilio Murru



**Il Direttore Sanitario**

Dr. Remigio Carlo Puddu



**Il Direttore Generale**

Dr. Antonio Garau

