



S' autorizza
[Signature]

Allegato 1

Oristano 09/06/25

Al Direttore Generale

Si chiede il conferimento di n. 5 incarico libero professionale presso la Struttura

U.O.C. Anestesia e Rianimazione afferente al Dipartimento/Distretto/Presidio Ospedaliero
Sanmarta Lepore sede di Oristano / Philbert / Bosa

per l'espletamento delle seguenti attività ovvero per la realizzazione del progetto aziendale:
A GARANZIA DELLA COPERTURA dei turni di servizio 24 ore su 24 in Anestesia e in Rianimazione della operatività delle sale operatorie (anche con nuove specialità chirurgiche) del P.O. di Oristano - Bosa e Philbert; della garanzia degli ambulatori di prurico e di terapia del dolore; di assistenza ventilatoria domiciliare e di consulenza nei vari reparti operativi.

- Motivazione della richiesta comprensiva di dichiarazione dell'impossibilità di utilizzare personale già in servizio e/o assenza di graduatorie da cui attingere

L'attività del personale libero professionale è subordinata alla copertura delle attività della U.O.C. nelle aree della copertura con personale dipendente delle capacità operative necessarie alle attività richieste.

- Specifici requisiti culturali e professionali richiesti (Diploma, Laurea, Specializzazione, iscrizione all'albo professionale):

Laurea in Medicina e Chirurgia
Diploma di Laurea in Anestesia e Rianimazione
Notevoli esperienze professionali rispetto alle attività della U.O.C.

- Durata dell'incarico e modalità di svolgimento della prestazione (ove previsto indicare l'impegno orario per l'intero periodo e su base settimanale):

*La durata dell'incarico è subordinata al completamento della
pianta organica necessaria alla gestione dei Servizi della
U.O.C. con impegno orario non superiore alle 38 ore settimanali.*

- Compenso complessivo al lordo degli oneri che trova copertura economica sul bilancio aziendale

Finanziamento specifico (progetto regionale, ministeriale, aziendale, fondi vincolati, fondi privati)

Finanziamento con fondi Bilancio aziendale

ASL CRISTANO
Il Direttore SC
SC Anestesia e Rianimazione
e Terapia Intensiva
Il Direttore
Dott. Augusto Cherchi

VISTO

- Si autorizza
- Si autorizza con le seguenti modifiche

Il Direttore Generale

■

Oggetto: Fwd: RICHIESTA RINNOVO AUTORIZZAZIONE A SVOLGARE ATTIVITA' AGGIUNTIVE UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Mittente: agosto cherchi <augusto.cherchi@asloristano.it>

Data: 05/06/2025, 09:47

A: Direzione Generale Oristano <direzione.generale@asloristano.it>

si invia in allegato la nota di pari oggetto
cordiali saluti

DOTT. AUGUSTO CHERCHI

DIRETTORE U.O.C ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O.U. ASSL ORISTANO

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute nel messaggio e negli eventuali allegati sono riservate al/ai destinatario/i indicato/i. Nel caso di erroneo recapito, si chiede cortesemente al/ai destinatario/i di dare immediata comunicazione al mittente e di cancellare il presente messaggio e gli eventuali allegati. Si invita ad astenersi dall'effettuare: inoltri, copie, distribuzioni e divulgazioni non autorizzate del presente messaggio e degli eventuali allegati.

According to Italian law (D.Lgs 196/2003) information contained in this message and any attachment contained there in is addressed exclusively to the intended recipient. If you have received this message in error would you please inform immediately the sender and delete the message and its attachments. You are also requested not to make copies, nor to forward the message and its attachments or disclose their content unless authorised.

----- Messaggio originale -----

Oggetto: RICHIESTA RINNOVO AUTORIZZAZIONE A SVOLGARE ATTIVITA' AGGIUNTIVE UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Data: 04/06/2025 14:52

Mittente: agosto cherchi <augusto.cherchi@asloristano.it>

Destinatario: Direzione Generale Oristano <direzione.generale@asloristano.it>

SI INVIA IN ALLEGATO LA NOTA DI PARI OGGETTO

CORDIALI SALUTI

DOTT. AUGUSTO CHERCHI

DIRETTORE U.O.C ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O.U. ASSL ORISTANO

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute nel messaggio e negli eventuali allegati sono riservate al/ai destinatario/i indicato/i. Nel caso di erroneo recapito, si chiede cortesemente al/ai destinatario/i di dare immediata comunicazione al mittente e di cancellare il presente messaggio e gli eventuali allegati. Si invita ad astenersi dall'effettuare: inoltri, copie, distribuzioni e divulgazioni non autorizzate del presente messaggio e degli eventuali allegati.

According to Italian law (D.Lgs 196/2003) information contained in this message and any attachment contained there in is addressed exclusively to the intended recipient. If you have received this message in error would you please inform immediately the sender and delete the message and its attachments. You are also requested not to make copies, nor to forward the message and its attachments or disclose their content unless authorised.

—Allegati:—

RICHIESTA RIAPERTURA TERMINI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LIBERO PROFESSIONISTI.pdf

92,1 KB

