

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N°5 ORISTANO

ATTO AGGIUNTIVO AL CONTRATTO DI COLLABORAZIONE CONTINUATIVA E COORDINATA, REG. N° 573 DEL 26/06/2009, STIPULATO CON LA DR.SSA MARIA TERESA DEIDDA.

Reg. n° ____ del _____

L'anno duemila _____ addì _____ del mese di _____, presso la sede legale dell'Asl n. 5 di Oristano.

In esecuzione della Deliberazione Commissario n° ____ del _____,

TRA

- il **Dott. Giovanni Panichi** nato a Lajatico (PI) il 12/05/1949 nella sua qualità di Commissario e Legale Rappresentante dell'Azienda USL n° 5 di Oristano, con Sede Legale in Via Carducci n. 35, (P. IVA 00681110953), nel prosieguo indicata come "A.S.L."

E

- la **Dr.ssa Maria Teresa Deidda**, nata a Oristano il 03/11/1977 e residente a Villa Verde , Vico I San Sebastiano n° 3 , C.F. DDDMTR77S43G113R;

PREMESSO

- che con Deliberazione D.G. n° 959 del 18/06/2009 è stata approvata la stipula di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa con la Dr.ssa Maria Teresa Deidda da asse-

gnare al Servizio Affari Generali e Legali di questa Azienda USL;

- che con Deliberazioni Commissario n° 433 del 31/12/2009 e n. 638 del 06/07/2010 si stabiliva di rinnovare e rimodulare il summenzionato contratto, Reg. ASL n. 573 del 26/06/2009, fino alla data del 04/01/2011;

- che con Deliberazione Commissario n. _____ del _____ si disponeva di prorogare il contratto di collaborazione coordinata e continuativa con la professionista summenzionata per assicurare la prosecuzione delle attività di gestione degli adempimenti afferenti alla normativa sulla privacy previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

Il contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato con la Dr.ssa Maria Teresa Deidda, Reg ASL n° 573 del 26/06/09, è prorogato per il periodo di mesi sei con decorrenza dalla data di stipula del presente atto.

La Dr.ssa Maria Teresa Deidda si impegna a svolgere l'attività di collaborazione presso il Servizio Affari Generali e Legali con un impegno settimanale di norma non inferiore a 36 ore.

Restano invariate tutte le altre condizioni contrattuali.

Tutte le spese inerenti e conseguenti al presente atto sono a carico della Professionista.

Il presente atto, scritto su n. 3 pagine, previa lettura e conferma viene dalle parti sottoscritto.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Commissario dell'ASL

La Collaboratrice

Dr. Giovanni Panichi

Dr.ssa Maria Teresa Deidda
