



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

Via Ungarotti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. *269* del *05/10/2011*

**OGGETTO: Incarico a tempo indeterminato branca di Endocrinologia Dr.ssa Calia Maria Antonietta per n. 4 ore settimanali nel Poliambulatorio di Sanluri.**

L'anno duemilaundici il giorno *CINQUE* del mese di *AGOSTO* in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL Direttore Generale  
Dr. Salvatore Piu**

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

Su proposta del Direttore del Distretto Sociosanitario di Sanluri

- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2001 e n. 3/2009;
- Preso Atto** che la G.R. con provvedimento deliberativo n. 17/8 adottato nella seduta del 31/03/2011, ha conferito l'incarico di Direttore Generale della Asl di Sanluri al Dr. Salvatore Piu, nato a Muravera il 03/01/1950 per un periodo di cinque anni a decorrere dal 01/04/2011;;
- Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 29 luglio 2009 ai sensi dell'art. 48 della Legge 833/78 e dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni.
- Considerato** che l'ASL n. 6 di Sanluri nel I° trimestre 2011, ha chiesto al Comitato Consultivo Zonale ex art 24 la pubblicazione di n. 4 ore settimanali nella branca di Endocrinologia per il Poliambulatorio di Sanluri;
- Vista** la nota n. 56165 del 3 Giugno 2011, con la quale il Comitato Consultivo Zonale art. 24, ha individuato ai sensi dell'art. 23, comma 1 lettera a, del succitato A.C.N. la Dr.ssa Calia Maria Antonietta per la branca specialistica di Endocrinologia l'avente titolo a ricoprire n. 4 ore settimanali nel Poliambulatorio di Sanluri;
- Vista** la comunicazione prot. n. 19112 del 30 giugno 2011 presentata dalla Dr.ssa Calia Maria Antonietta, con la quale accetta n. 4 ore settimanali nella branca di Endocrinologia, assegnate dal Comitato Consultivo Zonale art. 24, con decorrenza dal 28 Settembre 2011, allegata al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- Considerato** che si deve provvedere al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di n. 4 ore settimanali alla Dr.ssa Calia Maria Antonietta nella branca di Endocrinologia nel Poliambulatorio di Sanluri con decorrenza 28 Settembre 2011;
- Dato atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna** per un importo complessivo pari a € 3.900,00 del corrente esercizio finanziario **Aut. 6 sub. 54**;
- Attesta** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**

**col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

## DELIBERA

Di conferire l'incarico a tempo indeterminato per n. 4 ore settimanali alla Dott.ssa Calia Maria Antonietta codice fiscale CLAMNT63E62E736P, nella branca di Endocrinologia presso il Poliambulatorio del Distretto di Sanluri con decorrenza dal 28 Settembre 2011.

Di autorizzare la spesa per un importo complessivo pari a € 3.900.00;

Di dare atto che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di spesa n° 0502020610 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna per un importo complessivo pari a € 3.900.00 del corrente esercizio finanziario Aut. 6 sub. 54.

Di inviare copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Gianluca Calabrò

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Antonio Farci

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Salvatore Piu

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	<u>Distretto Socio Sanitario di Sanluri</u>	
Sigla Responsabile	<u>Dott.ssa Annaclara Melis</u>	
Sigla Responsabile proc.	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	
Estensore	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	

Allegati:

- 1) Accettazione di incarico

VERIFICA CORRETTA  
IMPUTAZIONE CONTABILE  
RESPONSABILE SERVIZIO BILANCIO  
RESPONSABILE PROCEDIMENTO  
ESTENSORE

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 08 Agosto 2011 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 08 Agosto 2011 con prot.n. 4158



La Segreteria Generale

*Cremonesi*

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	---