

23 AGO. 2012

DETERMINAZIONE N° 1605 DEL

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria Dott. Loi Federico Poliambulatorio di Sanluri.

Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

- 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;
- RILEVATO** che il Dott. Pinna Rolando Specialista a tempo indeterminato nella branca di odontoiatria per n. 3 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario il giorno 7 agosto 2012 e nomina suo sostituto il Dott. Loi Federico per un totale di n. 3 ore;
- VERIFICATO** che il Dott. Loi Federico è in possesso dei titoli di legge e non trovasi in nessuna delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 15 del presente Accordo Collettivo Nazionale;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio di sostituzione del Dott. Loi Federico che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 116,13 ;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di formalizzare** l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n. 27689 del 10 agosto 2012 al Dott. Loi Federico codice fiscale LOIFRC76P21B354G, Specialista in Odontoiatria, il giorno 7 agosto 2012, per un totale di n. 3 ore in sostituzione del Dott. Pinna Rolando assente per congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 116,13 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" del corrente esercizio finanziario;
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Distretto
Dott.ssa Annaclara Melis

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 Sanluri</u>	Dott. _____
Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	
Sigla Resp. procedimento <u>Sig.ra Paola Scano</u>	
Estensore <u>Sig.ra Paola Scano</u>	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 23 Agosto 2012 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 23 Agosto 2012 con prot. n.5197



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]