

DETERMINAZIONE N° 2412 DEL 24 DIC. 2012

**Oggetto:** Recepimento rinuncia incarico a tempo indeterminato di n. 6 ore settimanali branca di Pediatria presso il Poliambulatorio di Sanluri Dr.ssa Fessia Fiammetta.

**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;
- VISTO** l'art. 19 comma 1 del vigente A.C.N. che disciplina i casi di cessazione o rinuncia all'incarico degli Specialisti Ambulatoriali;
- CONSIDERATO** che la Dott.ssa Fessia Fiammetta, Specialista Ambulatoriale titolare di n. 6 ore settimanali nella branca di Pediatria presso il Poliambulatorio di Sanluri, rinuncia all'incarico di n. 6 ore settimanali con decorrenza dal 1 febbraio 2013;
- VISTA** la comunicazione di rinuncia prot. n. 42402 del 18 dicembre 2012 della Dott.ssa Fessia Fiammetta che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegati composti complessivamente da n. 1 foglio);
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

**DETERMINA**

**Di recepire** la rinuncia all'incarico di n. 6 ore settimanali nella branca di pediatria della Dott.ssa Fessia Fiammetta Specialista titolare ambulatoriale presso il Poliambulatorio di Sanluri, con decorrenza dal 1 febbraio 2013.

**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>		
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	Dott. _____	
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 24 Dicembre 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 24 Dicembre 2012 con prot. n.7633



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*