

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca oculistica alla Dott.ssa Caocci Caterina per il 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 la Dott.ssa U. M.C. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Oculistica per n. 6,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 1 febbraio 2013, nomina sua sostituita la Dott.ssa Caocci Caterina per n. 6,30 ore;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Caocci Caterina 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 della Dott.ssa Caocci Caterina 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 € 214,05;
- 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. 5390 del 12 febbraio 2013 alla Dr.ssa Caocci Caterina codice fiscale CCCCRN76A61B354J, Specialista in Oculistica, il giorno 1 febbraio 2013, per n. 6,30 ore in sostituzione della Dott.ssa U. M.C. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 214,05 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 18 Febbraio 2013 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 18 Febbraio 2013 con prot. n. 941**



**La Segreteria Generale**

*C. Cremonesi*