

DETERMINAZIONE N° 814 DEL

Oggetto: Recepimento rinuncia a n. 7 ore settimanali nella branca di radiologia ad indirizzo Tac presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale della Dr.ssa Pisano M. Pina.

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. 18 comma 7 del vigente A.C.N. che disciplina i casi di riduzione dell'orario di attività degli Specialisti Ambulatoriali;
- CONSIDERATO** che la Dott.ssa Pisano M. Pina, Specialista Ambulatoriale titolare di n. 30 ore settimanali nella branca di radiologia ad indirizzo Tac presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale, rinuncia a n. 7 ore settimanali con decorrenza dal 1° luglio 2013, pertanto l'incarico settimanale sarà di n. 23 ore settimanali;
- VISTA** la comunicazione di rinuncia a n. 7 ore settimanali, prot. n. 14016 del 29 aprile 2013 della Dott.ssa Pisano M. Pina, 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 di n. 7 ore settimanali nella branca di radiologia ad indirizzo Tac della Dott.ssa Pisano M. Pina, Specialista titolare ambulatoriale presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale, con decorrenza dal 1° luglio 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 20 Maggio 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 20 Maggio 2013 con prot. n.2999



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]