



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F.91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Direttore Generale n. **818** del **07** / **11** / **2013**

OGGETTO: Somministrazione lavoro temporaneo Figura Personale Assistente Amministrativo
Cat. "C" - Agenzia Tempor - Periodo dal 28/10/2013 al 31/12/2013.
Incremento orario.

L'anno duemilatredici il giorno **SETTE** del mese di **NOVEMBRE** in Sanluri, nella sede legale
dell'Azienda Sanitaria

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Responsabile Dott. Gabriella Mallica
Responsabile del procedimento Dr. Bernardino Chessa
Estensore

- VISTO** il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni
- VISTA** la L.R. 28.07.2006, n.10 e la L.R. n°3/2009
- VISTA** la Deliberazione della Giunta regionale n°17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina il Dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl n°6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n°1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione l'atto di insediamento di Dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;
- RICHIAMATA** la Delibera n° 439 del 26/06/2012, con oggetto: Servizio somministrazione lavoro a tempo determinato – massimo 15 Unità figura Prof.le Assistente Amministrativo Cat. C – affidamento fornitura per anni uno con opzione per un ulteriore anno;
- VISTA** la Delibera n° 737 del 08/10/2013 con oggetto: "Somministrazione lavoro temporaneo Personale Amministrativo – Agenzia Tempor: Periodo dal 01/10/2013 al 31/12/2013";
- CONSIDERATO** che, fra il personale amministrativo somministrato oggetto della Deliberazione n. 737/2013 cit., figura un'unità a 30 ore settimanali, destinata al disbrigo dell'attività amministrativa inerente il PUA/UVT del Poliambulatorio di Guspini e che, per esigenze di servizio opportunamente rappresentate alla Direzione, occorre portare a 36 il monte ore settimanali della figura in trattazione con decorrenza al 28/10/2013;
- DATO ATTO** che la spesa relativa all'incremento orario settimanale oggetto della presente, fino al 31/12/2013, dovrà gravare sul conto di costo n. 0511010403 "(Costi per contratti di lavoro interinale – Area non Sanitaria)" – costo orario € 1.117,20 più il margine di Agenzia pari a € 19,20 oltre l'IVA di legge (€ 23,42 IVA compresa) – Tot. € 1.140,62, che graverà nell'esercizio finanziario 2013;
- ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO

Col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Responsabile Dott. Gabriella Mallica
Responsabile del procedimento Dr. Bernardino Chessa
Estensore _____

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare per il periodo 28/10/2013 – 31/12/2013 l'incremento orario a 36 ore settimanali dell'operatore Assistente Amministrativo Cat. "C" assegnato al PUA/UVT del Poliambulatorio di Guspini;
- di dare atto che la spesa dovrà gravare come segue;
 - Conto n. 0511010403 Sub. 67/2013 "(Costi per contratti di lavoro interinale – Area non Sanitaria)" - per un incremento sulla spesa (calcolata nella Delibera n° 737 del 08/10/2013) di € 1.117,20 (costo orario), più il margine d'Agenzia pari a € 19,20 oltre l'IVA di legge (€ 23,42 IVA compresa) – Tot. € 1.140,62, che graverà nell'esercizio finanziario 2013;
- di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione dei relativi ordinativi di pagamento previa verifica e riscontro delle relative fatture da parte del servizio Risorse Umane Aziendale;
- di trasmettere copia della presente al Servizio Risorse Umane Aziendale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Paolo Cannas

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Farci

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

Allegati: nessuno

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	Servizio Provveditorato	
Responsabile	Dr.ssa M.G. Mallica	
Il Dirigente proponente	Dott. B. Chessa	
Sigla Estensore		

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Responsabile Dott. Gabriella Mallica
Responsabile del procedimento Dr. Bernardino Chessa
Estensore _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 07 Novembre 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 07 Novembre 2013 con prot. n. 6580



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]

<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>
---	---