

DETERMINAZIONE N° 454 DEL 25 MAR. 2014

Oggetto: Recepimento rinuncia a n. 6 ore settimanali nella branca di odontoiatria presso il Poliambulatorio di Sanluri del Dott. Diana Giovanni Mario.

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 il Dott. Diana Giovanni Mario, Specialista Ambulatoriale titolare di n. 18 ore settimanali nella branca di odontoiatria presso il Poliambulatorio di Sanluri, rinuncia a n. 6 ore di incarico con decorrenza dal 1° aprile 2014, pertanto l'incarico settimanale sarà di n. 12 ore settimanali;
- VISTA** la comunicazione di rinuncia a n. 6 ore settimanali del Dott. Diana Giovanni M. 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. 6 ore settimanali nella branca di odontoiatria del Dott. Diana Giovanni Mario Specialista titolare ambulatoriale presso il Poliambulatorio di Sanluri, con decorrenza dal 1° aprile 2014.
- 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>	
Estensore	<u>Sig.ra Vitalia Podda</u>	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 25 Marzo 2014 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 25 Marzo 2014 con prot. n. 1887



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]