

DETERMINAZIONE N° 33 DEL 12 GEN. 2015

**Oggetto:** Incarico Semestrale branca Oculistica- Dr.ssa Orru' Federica

**Il Direttore del Distretto di Guspini**

- Visto** L'accordo collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con 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 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Verificato** che presso il Distretto di Guspini, poliambulatorio di San Gavino Monreale risultano vacanti N. 5,30 ore settimanali nella branca di Oculistica, e al fine di garantire l'evasione delle richieste di assistenza medico specialistica si rende necessario nominare lo specialista avente diritto, ai sensi dell'art. 23, comma 7 del sopraindicato D.P.R.
- Vista** la graduatoria provinciale dei medici specialisti ambulatoriali, relativa alla branca di Odontoiatria valevole per l'anno 2014, risulta avente diritto il N. 1 Dr. ssa Orru' Federica;
- Vista** disponibilità della Dr.ssa Orru' Federica ad assumere l'incarico semestrale nella branca di Oculistica per N. 5,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di San Gavino M. le che si allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con decorrenza 5 Gennaio 2015 con durata non superiore a sei mesi, e cessa in ogni caso con nomina del titolare;
- Dato Atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020610 aut 6 sub 53 denominato "compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna" - per un importo di € 5.000 per l'anno 2015 ;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di la legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata ;

**DETERMINA**

Di formalizzare, l'incarico provvisorio conferito con lettera n°43330 del 30 dicembre 2014, alla Dr.ssa Orru' Federica C.F. RROFRC77P41B354A specialista in Oculistica, dal giorno 5 Gennaio 2015 al 6 Luglio 2015 per complessive N. 5,30 ore settimanali di servizio presso il Poliambulatorio di San Gavino M.le e cessa con la nomina del titolare.

Di Autorizzare, il Servizio Bilancio al pagamento di € 5.000, per l'anno 2015 che dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020610 aut. 6 sub 53 denominato "compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna " ;

Di inviare, copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza:

Il Direttore del Distretto

**Dr. Aldo Casadio**



Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 2 allegati composti complessivamente da n° 3 fogli

<p>Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato</p> <p>Distretto Sociosanitario di Guspini</p> <p>Direttore Dr. Aldo Casadio. _____</p> <p>Responsabile del Procedimento _____</p> <p>Estensore Sig.ra Piras M. Antonella _____</p>	<p>Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>Dr. Giampaolo Aroffu _____</p>
--	--

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 13 Gennaio 2015 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 13 Gennaio 2015 con prot. n. 143



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*