

DETERMINAZIONE N° 709 DEL - 8 GIU. 2015**Oggetto:** Specialista Distrettuale Titolare Branca Cardiologia - Dr. ssa Garezzo Roberta**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 N. 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Vista** la nota N. 49200 del 5 Maggio 2015 con la quale il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, nella riunione assegnava N.18 ore settimanali nella branca di Cardiologia alla Dr.ssa Garezzo Roberta;
- Rilevato** che la Dr.ssa Garezzo Roberta ha presentato, come indicato nella nota del suddetto Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, la disponibilità ad accettare l'incarico e l'autocertificazione informativa di cui all'allegato B parte seconda dell'A.C.N., per N. 12 ore settimanali nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di Guspini e Villacidro, rinunciando alle restanti ore di N. 6 settimanali;
- Vista** l'accettazione all'incarico della Dr.ssa Garezzo Roberta che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- 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 al pagamento” di € 16.000,00 per l'anno finanziario 2015;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

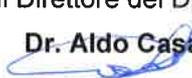
**DETERMINA**

**Di formalizzare** l'incarico alla Dr.ssa Garezzo Roberta C.F. GRZRRT74D49B354S, specialista nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di Guspini per N. 6 ore settimanali, N.6 ore presso il Poliambulatorio di Villacidro di attività nella branca specialistica con decorrenza 1 Luglio 2015 e rinuncia alle restanti N. 6 ore settimanali.

**Di autorizzare** il servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 16.000,00 per dall'anno finanziario 2014, che dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020610 aut. 6 sub 53 denominato “ compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna”;

**Da 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° 2 fogli

Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato	Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura Distretto Sociosanitario di Guspini	
Sigla Responsabile Dr. Aldo Casadio.	Dr. Giampaolo Aroffu
Responsabile del Procedimento Sig.ra Antonella Piras	
Estensore Sig.ra Piras M. Antonella 	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 08 Giugno 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 08 Giugno 2015 con prot. n. 3307



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*