

**DETERMINAZIONE N° 786 DEL 18 GIU. 2015**

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria alla Dott.ssa Secci Roberta Poliambulatorio di Sanluri.

---

**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;
- RILEVATO** che il Dott. G. M. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Odontoiatria per n. 12 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia nei giorni 5-7-12-14-19-21-22 maggio 2015, nomina sua sostituita la Dott.ssa Secci Roberta per un totale di n. 42 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro nei giorni 5-7-12-14-19-21-22 maggio 2015 dello Specialista titolare Ambulatoriale Dr. G. M. risulta completo;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Secci Roberta è in possesso dei titoli di legge e non trovasi in nessuna delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 15 del presente Accordo Collettivo Nazionale;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio di sostituzione del Dott.ssa Secci Roberta che si allega al presente atto per farne parte integrante ( n. 7 allegati composto complessivamente da n.7 fogli);
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 1.450,00;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

**DETERMINA**

- Di formalizzare** ora per allora, l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n 17945 del 29/05/2015 alla Dott.ssa Secci Roberta codice fiscale SCCRRT87L51B354Q, Specialista in odontoiatria, i giorni nei giorni 5-7-12-14-19-21-22 maggio 2015 per un totale di n. 42 ore in sostituzione del Dott. G. M. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 1.450,00 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" del corrente esercizio finanziario;
- 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 Nome Struttura <u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u> Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u> Sigla Resp. procedimento <u>Sig.ra Paola Scano</u> Estensore <u>Sig.ra Paola Scano</u>	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria  _____ Dott.
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 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 18 Giugno 2015 con prot. n. 3536



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*