

DEL 20 AGO. 2015

DETERMINAZIONE N° 1129

Oggetto: Incarico provvisorio branca di odontoiatria alla Dott.ssa Cabriolu Valentina 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;
- VISTA** la determinazione n. 1912 del 17 dicembre 2014 relativa alla rinuncia di n. 4 ore settimanali nella branca di Odontoiatria dal 1° gennaio 2015 del Dr. Diana Giovanni Mario Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato di n. 8 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Cabriolu Valentina 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 all'incarico provvisorio di n. 4 ore settimanali nella branca di Odontoiatria della Dr.ssa Cabriolu Valentina a far data dal 28 luglio 2015 al 26 gennaio 2016 che si allega al presente atto per farne parte integrante (n.1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n. **A502020611** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 3.800,00;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di formalizzare** l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n. 26902 del 18/08/2015 alla Dott.ssa Cabriolu Valentina codice fiscale CBRVNT67B43B354Z, Specialista in Odontoiatria, dal 28 luglio 2015 al 26 gennaio 2016, per n. 4 ore settimanali nel Poliambulatorio di Sanluri, l'incarico cesserà nel momento in cui il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24 nominerà lo Specialista Titolare avente diritto.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 3.800,00 che dovrà gravare sul conto di costo n. **A502020611** 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		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 Paola Scano</u>	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 Agosto 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 21 Agosto 2015 con prot. n. 4732



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]