



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. **535** del **24 / 08** / 2015

**OGGETTO: Conferimento incarico titolare di Assistenza Primaria al Dr. Farci Filippo**

L'anno duemilaquindici il giorno **VENTIQUATTRE** del mese di **AGOSTO** in Sanluri, nella  
sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dr. ssa Maria Maddalena Giua**

**Tenuto conto che il proponente Direttore del Distretto Socio Sanitario di Guspini**

**VISTO** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni.

**VISTA** la Legge Regionale 17/11/2014 n.23, recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n.23 del 2005, n.10 del 2006 e n.21 del 2012".

**PRESO ATTO** che la Giunta Regionale con deliberazione 51/2 del 20/12/2014 ha nominato Commissario Straordinario della ASL 6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27/03/1955.

**VISTA** la deliberazione n.1 del 30.12.2014 avente ad oggetto "Formalizzazione atto di insediamento del Commissario Straordinario della ASL n.6 di Sanluri".

**RAVVISATO** che l'Azienda ASL n. 8 di Cagliari, individuata quale ufficio regionale incaricato per l'espletamento delle procedure di attribuzione degli incarichi carenti di assistenza primaria relativi all'anno 2011, ha comunicato con nota del 17/06/2015 prot N°0019877 in ingresso presso ASL 6 Sanluri l'assegnazione della sede di assistenza primaria nell'ambito territoriale 1.4 di Villacidro nel Distretto Sociosanitario di Guspini; ASL 6 Sanluri, conferito al Dr. Farci Filippo, (allegata al presente atto);

**VISTO** l'Accordo collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29/07/2009 ai sensi dell'art. 8 del DLG. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** L'Accordo integrativo Regionale per la Medicina Generale in attuazione di quanto previsto dall'A.C.N., approvato con Delibera G. R. n. 19/9 del 12/05/2010;

**VISTI** gli artt. 34 e 35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale riguardanti la copertura degli ambiti territoriali carenti e l'instaurazione del rapporto convenzionale di titolarità.

**VISTA** la dichiarazione di accettazione dell'incarico di titolarità a tempo indeterminato per la Medicina Generale nell'ambito territoriale 1.4, di Villacidro, nel Distretto Sociosanitario di Guspini, ASL 6 Sanluri, conferito al Dr. Farci Filippo, da "U.O.C. Cure primarie A.S.L.8 Cagliari, agli atti dell'Ufficio competente;

**CONSIDERATO** che è compito di questa Azienda porre in essere tutti gli atti inerenti al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria ai sensi dell'art. 35 del suindicato accordo del 2009; e che il sanitario individuato a coprire la zona carente deve, a pena di decadenza, entro 90 giorni dal ricevimento della notifica del presente atto ottemperare a quanto sotto riportato: Aprire, nell'ambito territoriale assegnatogli, idoneo ambulatorio secondo le prescrizioni di cui all'art. 36 del sopra citato Accordo, e darne comunicazione alla A.S.L. (previa attestazione assenza incompatibilità di cui all'accordo vigente).

**DATO ATTO**

che la spesa correlata dovrà gravare sul conto di costo dell' esercizio finanziario **2015 n° A502020101 Aut. 6 Sub. 45** "(Compensi per assistenza medico generica in convenzione) " per un importo pari a € 12.000,00 presunti, Oneri Sociali/Premi Ass. Malattia per Assistenza Medico Generica in convenzione conto n° **A502020102 Aut. 6 Sub. 46** per un importo pari a € 4.000,00 presunti;

**ATTESTA**

sotto la propria responsabilità, la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta formulata;

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

**DELIBERA**

**DI CONFERIRE** al Dr. Farci Filippo l'incarico di Medico Titolare a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria con obbligo di apertura dell' ambulatorio nell'ambito territoriale 1.4, di Villacidro, nel Distretto Sociosanitario di Guspini; ASL 6 Sanluri.

**DI STABILIRE** che l'incarico si intenderà definitivamente conferito, (previa acquisizione attestazione di assenza di incompatibilità di cui all'accordo vigente), ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco e dell'autorizzazione ad acquisire le scelte degli assistiti, con la comunicazione di questa Azienda dell'attestato di idoneità dello studio oppure alla scadenza del termine di 15 giorni dalla presentazione della comunicazione di apertura dello stesso come stabilito dall'art. 35 comma 9 dell'A.C.N. del 2009;

**DI DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di costo dell' esercizio finanziario **2015 n° A502020101 Aut. 6 Sub. 45** "(Compensi per assistenza medico generico in convenzione) " per un importo pari a € 12.000,00 presunti, Oneri Sociali/Premi Ass. Malattia per Assistenza medico Generica in convenzione conto n° **A502020102 Aut. 6 Sub. 46** per un importo pari a € 4.000,00 presunti;

**DI TRASMETTERE** notifica del presente atto al Dr. Farci Filippo, che al ricevimento dello stesso dovrà impegnarsi, a pena di decadenza, a seguire le disposizioni previste dall'art. 35 comma 3 dell'A.C.N. in vigore, compresa la dichiarazione di assenza di incompatibilità all' incarico.

**DI TRASMETTERE** la presente deliberazione al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Risorse Umane, alla Direzione degli Uffici di Staff della Direzione Generale e al Direttore del Distretto Sociosanitario di Guspini.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dr.ssa Patrizia Sollai**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dr.ssa Marcella Maria Ausiatrice Scanu**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dr.ssa Maria Maddalena Giua**

Si allegano alla presente per costituirne parte integrante n.2 allegati composti complessivamente da n.3 fogli

|   |       |   |
|---|-------|---|
| Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata |       | Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria |
| Nome Struttura <b><u>Distretto Sociosanitario di Guspini</u></b>                  |       | Dr. Giampaolo Aroffu<br><hr/>   |
| Sigla Responsabile Dr. Aldo Casadio   |       |   |
| Sigla Responsabile del Procedimento   | <hr/> |   |
| Estensore Sig. Gian Franco Tuveri   |       |   |

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 25 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 25 Agosto 2015 con prot. n. 4753



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*

|   |   |
|---|---|
| <p><b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b><br/>Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____<br/>Con il n. _____</p> | <p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p> |
|---|---|