

Oggetto: Incarico a tempo indeterminato Specialista Titolare Branca Oculistica - Dr. ssa Plaisant Ornella N° 6 ore settimanali nel Poliambulatorio di San Gavino Monreale

Il Direttore del Distretto di Guspini

- Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 17 dicembre 2015 ai sensi dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- Vista** la nota N. 127982 del 26/11/2015 con la quale il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, comunicava come in oggetto "individuazione avente titolo 1° trimestre 2015", assegnando N. 6 ore settimanali nella branca di Oculistica alla Dr. ssa Plaisant Ornella;
- Rilevato** che la Dr. ssa Plaisant Ornella 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. 6 ore presso il Poliambulatorio di San Gavino Monreale;
- Vista** l'accettazione all'incarico della Dr. ssa Plaisant Ornella che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- Dato Atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° A502020611 Aut. 6 sub. 53 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna per un importo presunto complessivo pari a € 13.000,00 del corrente esercizio finanziario 2016;
- 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 Plaisant Ornella C.F. PLSRLL58M52B354Z, specialista nella branca di Oculistica presso il Poliambulatorio di San Gavino Monreale per N. 6 ore settimanali di attività con decorenza 01 Febbraio 2016.
- Di dare atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n. **A502020611** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo presunto complessivo pari a € 13.000,00 del corrente esercizio finanziario 2016;
- 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° 3 allegati composti complessivamente da n° 3 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. Tuveri Gian Franco	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 Marzo 2016 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 Marzo 2016 con prot. n. 1574



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]
