

DETERMINAZIONE N° 419 DEL 31 MAR. 2016

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria al Dott. Mureddu Fabio per il Poliambulatorio di Sanluri.

Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

- 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;
- RILEVATO** che il Dott. V. M. specialista a tempo indeterminato nella branca di Odontoiatria per n. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 24 febbraio 2016 e nomina suo sostituto il Dott. Mureddu Fabio per n. 6 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 24 febbraio 2016 dello Specialista titolare Ambulatoriale Dott.V. M., risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Mureddu Fabio 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. Mureddu Fabio 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 € 205,55
- 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. 9496 del 22/03/2016 al Dott. Mureddu Fabio codice fiscale MRDFBA85R25B354M, Specialista in odontoiatria, il giorno 24 febbraio 2016 per n. 6 ore in sostituzione del Dott. V. M. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 205,55 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> | |
| Sigla Resp. procedimento | <u>Sig.ra Paola Scano</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 31 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 31 Marzo 2016 con prot. n. 1753



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]