

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]