

## DETERMINAZIONE N° 658 DEL - 7 GIU. 2016

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca Endocrinologia Dr.ssa Perra Laura  
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. O. G. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Endocrinologia per n. 4 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia e nomina sua sostituita la Dott.ssa Perra Laura per un totale di n. 4 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 23 maggio 2016 dello Specialista titolare Ambulatoriale Dr. O. G. risulta completo;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Perra Laura è in possesso dei titoli di legge e non trovasi in nessuna delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 25 del presente Accordo Collettivo Nazionale;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio di sostituzione della Dott.ssa Perra Laura 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 € 150,00;
- 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. 16910 del 25/05/2016 alla Dott.ssa Perra Laura codice fiscale PRRLRA84A47B354K, Specialista in Endocrinologia, per n. 4 ore il giorno 23 maggio 2016 in sostituzione del Dott. O. G. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri;
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 150,00 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>		
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 07 Giugno 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 07 Giugno 2016 con prot. n. 3022



La Segreteria Generale

*Di creanti*