

DETERMINAZIONE N°1047

DEL 16 AGO. 2016


Oggetto: Incarico titolare Continuità Assistenziale Dr.ssa Pibiri Simona**Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis**

- Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni e l'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale attualmente in vigore;
- Vista** la comunicazione della ASL 8 di Cagliari prot. n. 68621 del 29/06/2016, Ufficio Regionale incaricato all'espletamento delle procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale per trasferimento e graduatoria resisi vacanti nell'anno 2012 il cui allegato contiene i nominativi dei medici che hanno accettato l'incarico nelle sedi vacanti di questa Azienda;
- Considerato** che tra i nominativi risulta la Dott.ssa Pibiri Simona con precedente incarico nella ASL 7 Sede di S. Anna Arresi ed ha formalizzato l'incarico per trasferimento presso questa Azienda in data 26/07/2016 con prot. n. 25002 del 27/07/2016 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. **A0502020107** Aut. 6 sub. 49 denominato "**compensi per Servizi di Continuità Assistenziale**" per un importo pari a € 13.350,00;
- Attesta** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

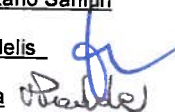
**DETERMINA**

- Di conferire** l'incarico a tempo indeterminato per n. 24 ore settimanali presso la sede di Serramanna alla Dr.ssa Pibiri Simona codice fiscale PBRSMN74D70B354P, con decorrenza dal 1/09/2016.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di 13.350,00 che dovrà gravare sul conto di costo n. **A0502020107** Aut. 6 sub. 49 denominato "**compensi per Servizi di Continuità Assistenziale**" 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>		
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	Dott.	
Estensore	<u>Sig.ra Vitalia Podda</u>	_____	



## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 16 Agosto 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 16 Agosto 2016 con prot. n. 4269



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*

---