

DETERMINAZIONE N° 1115 DEL - 5 SET. 2016

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca urologia Dott. Polo Davide Poliambulatorio 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 la Dott.ssa Setzu M. Pina Specialista a tempo indeterminato nella branca di urologia per n. 4 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario i giorni 10 e 17 agosto 2016 e nomina suo sostituto il Dott. Polo Davide per un totale di n. 8 ore;
- VISTO** che nel Piano di Lavoro dei giorni 10 e 17 agosto 2016 della Specialista titolare Ambulatoriale Dr.ssa Setzu M. Pina risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Polo Davide 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 del Dott. Polo Davide 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 € 300,00;
- 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. 27588 del 18/08/2016 al Dott. Polo Davide codice fiscale PLODVD80H10Z110C, Specialista in urologia, i giorni 10 e 17 agosto 2016 per un totale di n. 8 ore in sostituzione della Dott.ssa Setzu M. Pina assente congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 300,00 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 05 Settembre 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 05 Settembre 2016 con prot. n. 4495



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]