

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 la Dott.ssa Calia M. Antonietta Specialista a tempo indeterminato nella branca di Endocrinologia per n. 3 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario il giorno 24 agosto 2016 e nomina sua sostituita la Dott.ssa Perra Laura per n. 3 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 24 agosto 2016 della Specialista titolare Ambulatoriale Dott.ssa Calia M. Antonietta 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 € 120,00;
- 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. 29132 del 06/09/2016 alla Dott.ssa Perra Laura codice fiscale PRRLRA84A47B354K, Specialista in Endocrinologia, per n. 3 ore il giorno 24 agosto 2016 in sostituzione della Dott.ssa Calia M. Antonietta assente per congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri;
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 120,00 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 28 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 28 Settembre 2016 con prot. n. 4908



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]