

DETERMINAZIONE N° 1246 DEL - 3 OTT. 2016

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca dermatologia Dott.ssa Atzori Monica
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 F. L. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Dermatologia per n. 14,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 22 settembre 2016 e nomina sua sostituta la Dott.ssa Atzori Monica per n. 8,30 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del giorno 22 settembre 2016 della Specialista titolare Ambulatoriale Dr.ssa Farris Loredana risulta completo;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Atzori Monica 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 Atzori Monica che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 2 allegati composto complessivamente da n. 2 fogli);
- 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 € 250,00,
- 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. 31661 del 28/09/2016 alla Dr.ssa Atzori Monica codice fiscale TZRMNC68M48H974H, Specialista in Dermatologia il giorno 22 settembre 2016, per un totale di n. 8,30 ore in sostituzione della Dott.ssa F. L. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 250,00 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 Nome Struttura <u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u> Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u> Sigla Resp. procedimento <u>Sig.ra Paola Scano</u> Estensore <u>Sig.ra Paola Scano</u>	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria <div style="text-align: center;"> Dott. _____ _____ </div>
---	--

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 03 Ottobre 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 03 Ottobre 2016 con prot. n. 4981



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]