

## DETERMINAZIONE N° 1332 DEL 17 OTT. 2016

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca dermatologia Dott. Aste Pietro  
Poliambulatorio di Sanluri.

---

**Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis**

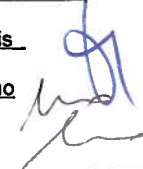
- VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 17 dicembre 2015 ai sensi dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- 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 29 settembre 2016 nomina suo sostituto il Dott. Aste Pietro per un totale di n. 8,30 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 29 settembre 2016 della Specialista titolare Ambulatoriale Dr.ssa F. L. risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Aste Pietro 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. Aste Pietro 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. 33772 del 14/10/2016 al Dr. Aste Pietro codice fiscale STAPTR74R22B354G, Specialista in Dermatologia il giorno 29 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 € 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 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  Dott. _____
---	--

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 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 18 Ottobre 2016 con prot. n. 5202



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*

---