

DETERMINAZIONE N° 1649 DEL 16 DIC. 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 7 dicembre 2016 nomina suo sostituto il Dott. Aste Pietro per un totale di n. 6 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 7 dicembre 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 € 230,00;
- 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. 40354 del 13/12/2016 al Dr. Aste Pietro codice fiscale STAPTR74R22B354G, Specialista in Dermatologia il giorno 7 dicembre 2016, per un totale di n. 6 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 € 230,00 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 19 Dicembre 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 19 Dicembre 2016 con prot. n. 6481



La Segreteria Generale

(Handwritten signature)