

DETERMINAZIONE N° 89 DEL

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca Endocrinologia Dr. Concas Davide
Poliambulatorio di Sanluri.

Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

- VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 29 luglio 2009 ai sensi dell'art. 48 della Legge 833/78 e 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 28 dicembre 2011 e nomina suo sostituto il Dott. Concas Davide per un totale di n. 3 ore;
- VERIFICATO** che il Dott. Concas Davide è in possesso dei titoli di legge e non trovasi in nessuna delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 15 del presente Accordo Collettivo Nazionale;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio di sostituzione del Dott. Concas 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. **0502020610** Aut. 6 sub. 54 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 115,44;
- 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. 1545 del 16 gennaio 2012 al Dott. Concas Davide codice fiscale CNCDVD74R31H856N Specialista in Endocrinologia, per il giorno 28 dicembre 2011, per n. 3 ore 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 € 115,44 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 54 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>	
Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	Dott.
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 18 Gennaio 2012 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 Gennaio 2012 con prot. n.313



La segreteria generale

[Handwritten signature]