

20 MAR. 2012

DETERMINAZIONE N° 566 DEL \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Incarico Semestrale branca Oculistica– **Dr.ssa Carta Michela**

**Il Direttore del Distretto di Guspini**

- Visto L'accordo collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con 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 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Verificato che presso il Poliambulatorio di San Gavino M. le risultano vacanti N. 3.30 ore settimanali nella branca di Oculistica, e al fine di garantire l'evasione delle richieste di assistenza medico specialistica si rende necessario nominare lo specialista avente diritto, ai sensi dell'art. 23, comma 7 del sopraindicato D.P.R.
- Vista la graduatoria provinciale dei medici specialisti ambulatoriali, relativa alla branca di Oculistica valevole per l'anno 2011, risulta avente diritto il N. 4 la Dr.ssa Carta Michela;
- Vista la disponibilità della Dr.ssa Carta Michela ad assumere l'incarico semestrale nella branca di Oculistica per N. 3.30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di San Gavino M. le, che si allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con decorrenza 5 Marzo 2012 con durata non superiore a sei mesi, e cessa in ogni caso con nomina del titolare;
- Dato Atto che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 aut 6 sub 53** denominato "**compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna – per un importo di € 3.269 ,00 per l'anno 2012 ;**
- Attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di la legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata ;

**DETERMINA**

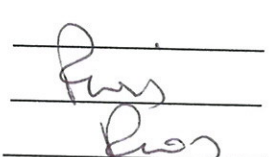
- Di formalizzare, l'incarico provvisorio conferito con lettera n° 7811 del 6 Marzo 2012, alla Dr.ssa Carta Michela C.F.CRTMHL74D60B354D specialista in Oculistica, dal giorno 5 Marzo 2012 al 3 Settembre 2012 per complessive N. 3.30 ore di servizio presso il Poliambulatorio di San Gavino M. le, e cessa con la nomina del titolare.
- Di Autorizzare, il Servizio Bilancio al pagamento di € 3.269,00 per l'anno 2012 che dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub 53** denominato "**compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna** " ;
- Di inviare, copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza:

Il Direttore del Distretto

**Dr. Aldo Casadio**



Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 2 allegati composti complessivamente da n° 2 fogli

<p>Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato</p> <p>Distretto Sociosanitario di Guspini</p> <p>Direttore Dr. Aldo Casadio.</p> <p>Responsabile del Procedimento</p> <p>Estensore Sig.ra Piras M. Antonella</p> <p></p>	<p>Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>Dr. Giampaolo Aroffu</p> <p>_____</p>
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 20 Marzo 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 20 Marzo 2012 con prot. n.1898



La segreteria generale

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "L. V.", written over a horizontal dashed line.