

DETERMINAZIONE N° **600** DEL **26 MAR. 2012**

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca oculistica Dott.ssa Forma Gina per il 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 U. M. C. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Oculistica per n. 6,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 16 marzo 2012, nomina sua sostituita la Dott.ssa Forma Gina per un totale di n. 6,30 ore;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Forma Gina 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 della Dott.ssa Forma Gina 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 € 216,62;
- 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. 9183 del 16 marzo 2012 alla Dr.ssa Forma Gina codice fiscale FRMGNI78D50B056M, Specialista in Oculistica, il 16 marzo 2012, per un totale di n. 6,30 ore in sostituzione della Dott.ssa U. M.C. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 216,62 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** 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 26 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 26 Marzo 2012 con prot. n.2016



La segreteria generale

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal dashed line.