

## DETERMINAZIONE N° 1797 DEL 19 SET. 2012

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca dermatologia Dott.ssa Piga Sara  
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 Farris Loredana Specialista a tempo indeterminato nella branca di Dermatologia per n. 16 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario il giorno 5 settembre 2012 nomina sua sostituita la Dott.ssa Piga Sara per n.6 ore;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Piga Sara 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 Piga Sara 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. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 202,26;
- 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. 31025 del 17 settembre 2012 alla Dr.ssa Piga Sara codice fiscale PGISRA76A67B354T, Specialista in Dermatologia il giorno 5 settembre 2012, per n. 6 ore in sostituzione della Dott.ssa Farris Loredana assente per congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 202,26 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  <div style="text-align: center;">Dott. _____</div>
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 19 Settembre 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 19 Settembre 2012 con prot. n.5687



La Segreteria Generale

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