

DETERMINAZIONE N° 141 DEL 24 GEN. 2013

Oggetto: Recepimento rinuncia incarico a tempo indeterminato di n. 6 ore settimanali branca di Radiologia ad indirizzo Tac presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale Dr.ssa Spiga Marirosa.

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;
- VISTO** l'art. 19 comma 1 del vigente A.C.N. che disciplina i casi di cessazione o rinuncia all'incarico degli Specialisti Ambulatoriali;
- CONSIDERATO** che la Dott.ssa Spiga Marirosa, Specialista Ambulatoriale titolare di n. 6 ore settimanali nella branca di Radiologia ad indirizzo Tac presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale, rinuncia all'incarico di n. 6 ore settimanali con decorrenza dal 31 gennaio 2013;
- VISTA** la comunicazione di rinuncia prot. n. 769 del 7 gennaio 2013 della Dott.ssa Spiga Marirosa che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegati composti complessivamente da n. 1 foglio);
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

Di recepire la rinuncia all'incarico di n. 6 ore settimanali nella branca di Radiologia ad indirizzo Tac della Dott.ssa Spiga Marirosa Specialista titolare nel Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale, con decorrenza dal 31 gennaio 2013.

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>	Dott.	
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	_____	
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 24 Gennaio 2013 Dicembre 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 24 Gennaio 2013 con prot. n.435

La Segreteria Generale



