



## AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. **705** del **24 109** /2013

**OGGETTO:** Trasferimento di n. 6 ore settimanali al Dr. Claudio Capra nella branca di Neurologia dal Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale al Poliambulatorio di Sanluri.

L'anno duemilatredici il giorno **VENTIQUATTRO** del mese di **SETTEMBRE** in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL Direttore Generale**  
**Dr. Salvatore Piu**

Nome Struttura      Ufficio di Staff della Direzione

Sigla Responsabile      Dr. Maurizio Locci

Responsabile del procedimento      Sig.ra Paola Scano

Estensore      Sig.ra Paola Scano

Su proposta del Direttore dei Servizi di Staff.

- Visto** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni.
- Viste** la L.R. 28.07.2006, n.10 e la L.R. n. 3/09 .
- Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina il dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl n. 6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;
- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento di dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;
- 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.
- Vista** la deliberazione n. 716 del 22/10/2012 con la quale si è proceduto alla riorganizzazione della Unità di Valutazione Alzheimer;
- Atteso** che con l'atto deliberativo sopracitato si è provveduto ad affidare al Dr. Claudio Capra il Coordinamento delle attività dell' U.V.A.;
- Considerato** che al fine di agevolare il Dr. Claudio Capra nei suoi compiti di Coordinamento, si rende necessario trasferire n. 6 ore settimanali attività di Specialistica Ambulatoriale nella branca di Neurologia dal Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale al Poliambulatorio di Sanluri;
- Vista** la proposta della Direzione e la contestuale accettazione del Dr. Claudio Capra al trasferimento delle ore di cui trattasi, che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- Atteso che** tale trasferimento non comporta oneri aggiuntivi per l'azienda;
- Attesta** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata.

Nome Struttura Ufficio di Staff della Direzione

Sigla Responsabile Dr. Maurizio Locci

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**

**col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

**DELIBERA**

Di provvedere al trasferimento di n. 6 ore settimanali nella branca di Neurologia al Dr. Claudio Capra, dal Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale al Poliambulatorio di Sanluri, per attività ambulatoriali e progetto Alzheimer con decorrenza dal 1° ottobre 2013.

Di inviare copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Paolo Cannas**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. Antonio Farci**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Salvatore Piu**

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	Ufficio di <u>Staff della Direzione</u>	
Sigla Responsabile	<u>Dr. Maurizio Locci</u>	
Sigla Responsabile proc.	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	
Estensore	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	

Allegati:

- 1) Accettazione di incarico

Nome Struttura      Ufficio di Staff della Direzione

Sigla Responsabile      Dr. Maurizio Locci

Responsabile del procedimento      Sig.ra Paola Scano

Estensore      Sig.ra Paola Scano

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 25 Settembre 2013 e che resterà in pubblicazione per 15 consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 25 Settembre 2013 con prot. n.5676



La segreteria generale

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all' albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	--