

DETERMINAZIONE N° _____ DEL _____

Oggetto: Specialista Distrettuale Titolare Branca Cardiologia- Dr. Cherchi Paolo Alberto.

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 N. 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Vista** la nota N. 102908 del 4 Settembre 2013 con la quale il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, nella riunione assegnava N. 5 ore settimanali nella branca di Cardiologia al Dr. Cherchi Paolo Alberto;
- Rilevato** che il Dr. Cherchi Paolo Alberto ha presentato, come indicato nella nota del suddetto Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, la disponibilità ad accettare l'incarico e l'autocertificazione informativa di cui all'allegato B parte seconda dell'A.C.N., per N. 5 ore settimanali nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di San Gavino M. le;
- Vista** l'accettazione all'incarico del Dr. Cherchi Paolo Alberto che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- 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 al pagamento" di € 2.340,00 per l'anno finanziario 2013;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

Di formalizzare l'incarico al Dr. Cherchi Paolo Alberto C. F.CHRPLB67A30B354L, specialista nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di San Gavino M.le per N. 5 ore settimanali di attività nella branca specialistica con decorrenza 6 Novembre 2013,

Di autorizzare il servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 2.340,00 per dall'anno finanziario 2013, che dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020610 aut. 6 sub 53 denominato " compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna";


Da 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

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

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 30 Settembre 2013 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 30 Settembre 2013 con prot. n.5768



La Segreteria Generale

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