



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

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

Deliberazione del Direttore Generale n. **376** del **03/06/2014**

OGGETTO: Incarico titolare Continuità Assistenziale Dr.ssa Loi Anna Maria.

L'anno duemila quattordici il giorno **tre** del mese di **Giugno** in
Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

SERVIZIO di Staff

Responsabile Dr. Maurizio Locci

Estensore Sig.ra Vitalia Podda

Su proposta del Direttore dei Servizi di Staff

- Visto** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le L.R. n. 10/2006, e n. 3/2009;
- Vista** la D.G.R. n. 17/8 del 31.03.2011 con cui si nomina il Dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl di Sanluri giusto il contratto stipulato il 01.04. 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;
- Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n.1 del 11.04.2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento del Dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;
- Visto** l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell' art. 8 del D.lgs. n. 502 e s. m. i. e l'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale in vigore;
- Vista** la comunicazione della ASL 8 di Cagliari prot. n. 7223 del 21/02/2014, ufficio regionale incaricato all'espletamento delle procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale per trasferimento e graduatoria resisi vacanti nell'anno 2010 il cui allegato contiene i nominativi dei medici che hanno accettato l'incarico nelle sedi vacanti di questa azienda;
- Considerato** che tra i nominativi risulta la Dr.ssa Loi Anna Maria con precedente incarico nella ASL 4 sede di Perdasdefogu ed ha formalizzato l'incarico per trasferimento presso questa azienda in data 17 marzo 2014 con prot. 0009993;
- Dato atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020107 Aut. 6 sub 50, denominato "Compensi per servizi di Continuità Assistenziale" per un importo pari a 29.952,00
- Attesta** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata;

TUTTO CIÒ'- PREMESSO E CONSIDERATO

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Di conferire l'incarico a tempo indeterminato per n° 24 ore settimanali di Continuità Assistenziale presso la sede di Sanluri alla Dr.ssa Loi Anna Maria codice Fiscale LOINMR58E56B264A con decorrenza da 01/04/2014.

Di dare atto che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di spesa 052020107 Aut. 6 sub. 50, denominato "Compensi per servizi di Continuità Assistenziale" per un importo complessivo pari a 29.952,00 del corrente esercizio finanziario.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Paolo Cannas

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Antonio Farci

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Salvatore Piu

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata

Servizio di STAFF

Sigla Responsabile Dr. Maurizio Locci

Estensore Sig.ra Vitalia Podda

Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria

SERVIZIO di Staff

Responsabile Dr. Maurizio Locci

Estensore Sig.ra Vitalia Podda

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 03 Giugno 2014 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 03 Giugno con prot. n.3489

La segreteria generale



[Handwritten signature]

<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>
--	--