

DETERMINAZIONE N° 1308 DEL 28 AGO. 2014

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca oculistica al Dott. Pinna Fabio per il 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 U. M. E. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Oculistica per n. 4,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 8 agosto 2014, si nomina suo sostituto il Dott. Pinna Fabio per n. 4,30 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 2 agosto 2013 della Specialista titolare Ambulatoriale Dr.ssa U. M. E., risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Pinna Fabio 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 del Dott. Pinna Fabio 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 € 160,00;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di formalizzare** ora per allora l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n. 28153 del 20 agosto 2014 al Dr. Pinna Fabio codice fiscale PNNFBA82S16B354I, Specialista in Oculistica, il giorno 8 agosto 2014, per n. 4,30 ore in sostituzione della Dott.ssa U. M.E. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 160,00 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 Dott. _____
---	--

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 28 Agosto 2014 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 28 Agosto 2014 con prot. n.5539



LA SEGRETERIA GENERALE

[Handwritten signature]
