

DETERMINAZIONE N° 1822 DEL 28 NOV. 2014

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca dermatologia Dott. Aste Pietro
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 F. L. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Dermatologia per n. 15 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 30 ottobre 2014 nomina suo sostituto il Dott. Aste Pietro per n. 9 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 30 ottobre 2014 della Specialista titolare Ambulatoriale Dr.ssa F. L. risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Aste Pietro 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. Aste Pietro 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 € 300,00;
- 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. 39066 del 20 ottobre 2014 al Dr. Aste Pietro codice fiscale STAPTR74R22B354G, Specialista in Dermatologia il giorno 30 ottobre 2014, per n. 9 ore in sostituzione della Dott.ssa F. L. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 300,00 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		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	
Nome Struttura	<u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u>		
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	Dott.	
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 01 Dicembre 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 01 Dicembre 2014 con prot. n.7814



LA SEGRETERIA GENERALE

[Handwritten signature]
