

DETERMINAZIONE N° 1823 DEL 28 NOV. 2014

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria alla Dott.ssa Secci Roberta 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;
- VISTA** la determinazione n. 1442 del 26 settembre 2014 relativa alla rinuncia di n. 6 ore settimanali nella branca di Odontoiatria dal 1 ottobre 2014 del Dott. Nieddu Mario Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato di n. 12 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri.
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Secci Roberta 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 della Dott.ssa Secci Roberta per i giorni 3-10-17 ottobre 2014 per un totale di n. 18 ore, che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 2 allegati composto complessivamente da n. 2 fogli);
- 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 € 620,00;
- 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 39065 del 20/11/2014 alla Dott.ssa Secci Roberta codice fiscale SCCRRT87L51B354Q, Specialista in odontoiatria, i giorni 3-10-17 ottobre 2014 per un totale di n. 18 ore nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 620,00che 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>	<p>Dott. _____</p>	
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>		
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]
