

DETERMINAZIONE N° 1919 DEL

17 DIC. 2014

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca Endocrinologia Dr.ssa Melis Martina 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 C. M. A. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Endocrinologia per n. 3 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 5 novembre 2014 e nomina sua sostituta la Dott.ssa Melis Martina per n. 3 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro del 5 novembre 2014 dello Specialista titolare Ambulatoriale Dott.ssa C. M.A. risulta completo;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Melis Martina 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 della Dott.ssa Melis Martina 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 € 120,00;
- 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. 41358 del 10/12/2014 alla Dott.ssa Melis Martina codice fiscale MLSMTN81S51I851T, Specialista in Endocrinologia, per n. 3 ore il giorno 5 novembre 2014 in sostituzione della Dott.ssa C. M.A. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri;
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 120,00 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>	Dott. _____
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 18 Dicembre 2014 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 18 Dicembre 2014 con prot. n. 8315

La Segreteria Generale


