

DETERMINAZIONE N° 964 **DEL** 23 LUG. 2015

Oggetto: Incarico Semestrale branca Odontoiatria– **Dr. Tokkola Marco**

Il Direttore del Distretto di Guspini

- Visto** L'accordo collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con 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 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Verificato** che presso il Distretto di Guspini risultano vacanti N. 3 ore settimanali nella branca di Odontoiatria, e al fine di garantire l'evasione delle richieste di assistenza medico specialistica si rende necessario nominare lo specialista avente diritto, ai sensi dell'art. 23, comma 7 del sopraindicato D.P.R.
- Vista** la graduatoria provinciale dei medici specialisti ambulatoriali, relativa alla branca di Odontoiatria valevole per l'anno 2014, risulta avente diritto il N. 2 Dr. Tokkola Marco
- Vista** disponibilità del Dr. Tokkola Marco ad assumere l'incarico semestrale nella branca di Odontoiatria per N. 3 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Villacidro che si allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con decorrenza 7 Maggio 2015 con durata non superiore a sei mesi, e cessa in ogni caso con nomina del titolare;
- Dato Atto** **che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° 0502020610 aut 6 sub 53 denominato "compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna "– per un importo di € 3.000,00 per l'anno 2015 ;**
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di la legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata ;

DETERMINA

Di formalizzare, l'incarico provvisorio conferito con lettera n° 22688 del 8 Luglio 2015, al Dr. Tokkola Marco C.F. **TKKMRC73T04F839J** specialista in Odontoiatria, dal giorno 7 Maggio 2015 al 6 Novembre 2015 per complessive N. 3 ore settimanali di servizio presso il Poliambulatorio di Villacidro e cessa con la nomina del titolare.

Di Autorizzare, il Servizio Bilancio al pagamento di € 3.000,00 per l'anno 2015 che dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub 53** denominato "**compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna "** ;

Di inviare, copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza:

Il Direttore del Distretto

Dr. Aldo Casadio

Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 1allegati composti complessivamente da n° 1 fogli

| | |
|---|---|
| <p>Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato</p> <p>Distretto Sociosanitario di Guspini</p> <p>Direttore Dr. Aldo Casadio.</p> <p>Responsabile del Procedimento</p> <p>Estensore Sig.ra Piras M. Antonella</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>Dr. Giampaolo Aroffu</p> <p>_____</p> |
|---|---|

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 23 luglio 2015 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 23 luglio 2015 con prot. n.4224



LA SEGRETERIA GENERALE

[Handwritten signature]
