



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Commissario Straordinario n. ⁴⁹¹ del 27 / 07 / 2015

OGGETTO: Incarico provvisorio branca di urologia al Dr. Poma Antonello per il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale.

L'anno duemilaquindici il giorno 27 del mese di luglio in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL Commissario Straordinario
Dr. ssa Maria Maddalena Giua**

SERVIZIO Ufficio di Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo

Responsabile Dott. Maurizio Lodi

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

- Visto** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale 17.11.2014 n. 23 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012";
- Preso Atto** che la Giunta Regionale con deliberazione n. 51/2 del 20.12.2014 ha nominato Commissario Straordinario della ASL6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27.03.1955;
- Vista** la deliberazione n. 276 del 05.05.2015 avente ad oggetto "Proroga incarico di Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri";
- 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 necessità di garantire l'ambulatorio di urologia nel Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale;
- Vista** l'accettazione all'incarico provvisorio del Dott. Poma Antonello Medico Specialista Ambulatoriale nella branca di Urologia, per n. 8 ore settimanali nel Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale, che si allega al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio).
- Verificato** che il Dott. Poma Antonello è inserito nella graduatoria provinciale per l'anno 2014 al n. 1, 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.
- Dato atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° A502020611 Aut. 6 sub. 53 **compensi per assistenza Medico Specialistica Interna** per un importo complessivo pari a € 8.000,00 dell'esercizio finanziario anno 2015;
- Attesta** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata.

TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario sostituto

DELIBERA

Di conferire l'incarico provvisorio per n. 8 ore settimanali al Dott. Poma Antonello codice Fiscale PMONNL63F01B354P nella branca di urologia presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale con decorrenza dal 7 luglio 2015 al 5 gennaio 2016, l'incarico cesserà nel momento in cui il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24 nominerà lo Specialista Titolare avente diritto.

Di autorizzare la spesa per un importo complessivo pari a € 8.000,00;

Di dare atto che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di spesa n°A502020611 aut. 6 sub 53 denominato "compensi per assistenza Medico Specialistica Interna" per un importo complessivo pari a € 8.000,00 dell'esercizio finanziario anno 2015.

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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Patrizia Sollai

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Maria Maddalena Giua

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura <u>Ufficio di Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo.</u>	
Sigla Responsabile <u>Dott. Maurizio Locci</u>	
Sigla Responsabile proc. <u>Sig.ra Paola Scano</u>	
Estensore _____	_____

Allegati:

- 1) Accettazione di incarico.

+-

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 28 Luglio 2015 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 28 Luglio 2015 con prot. n.4279



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
---	---