

**DETERMINAZIONE N° 933 DEL 23 MAG. 2011**

**Oggetto:** Incarico provvisorio di continuità assistenziale presso la sede di Sanluri al Dott. Notarrigo Michele.

---

**Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis**

- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO il punto 10.13 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale che disciplina le sostituzioni e gli incarichi provvisori nel settore della Continuità Assistenziale;
- RILEVATO che la sede di Continuità Assistenziale di Sanluri risulta carente di un posto;
- VERIFICATO che il Dott. Notarrigo Michele è in possesso dei titoli di legge per l'assegnazione dell'incarico provvisorio, di continuità assistenziale, per un periodo massimo di mesi tre con decorrenza dal 01/05/2011 al 31/05/2011;
- VISTA l'accettazione di incarico provvisorio del Dott. Notarrigo Michele 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. **0502020107** Aut. 6 sub 50 denominato "**Compensi per servizi di Continuità Assistenziale**" per un importo pari a € 3328.00;
- ATTESTA la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;



## DETERMINA

- Di conferire** al Dott. Notarrigo Michele codice fiscale NTRMHL73R26H856W, l'incarico provvisorio di continuità assistenziale nella sede di Sanluri per n. 24 ore settimanali dal 01/05/2011 al 31/05/2011, in ogni caso cessa alla scadenza oppure al rientro, anche anticipato, del medico titolare dell'incarico a tempo indeterminato.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 3328.00 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020107** Aut. 6 sub 50 denominato **"Compensi per servizi di Continuità Assistenziale"** del corrente esercizio finanziario;
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Distretto  
Dott.ssa Annacora 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>Dott.ssa Annacora Melis</u>	Dott. _____
Sigla Resp. procedimento	<u>Sig.ra Vilalba Podda</u>	
Estensore	<u>Sig.ra Vilalba Podda</u>	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 23 Maggio 2011 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 23 Maggio 2011 con prot. n. 2699



La segreteria generale

*[Handwritten signature]*