

23 GIU. 2011

DETERMINAZIONE N° 1129 DEL

Oggetto: Incarico provvisorio di continuità assistenziale presso la sede di Segariu alla Dr.ssa Soro Sabrina.


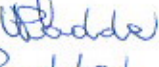
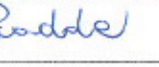
Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Metis

- 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 Segariu risulta carente di un posto;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Soro Sabrina 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 01/06/2011 al 31/08/2011;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio della Dott.ssa Soro Sabrina 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 € 9.984,00;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di conferire** alla Dott.ssa Soro Sabrina codice fiscale SROSRN68M65B354F, l'incarico provvisorio di continuità assistenziale nella sede di Segariu per n. 24 ore settimanali dal 01/06/2011 al 31/08/2011, 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 € 9.984.00 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 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>	
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u> 	Dott.
Sigla Resp. procedimento	<u>Sig.ra Vitalia Podda</u> 	
Estensore	<u>Sig.ra Vitalia 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 Giugno 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 Giugno 2011 con prot. n. 3281

La segreteria generale