

DETERMINAZIONE N° 1322 DEL 19 LUG. 2011

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca ostetricia e ginecologia Dott. Fiorito Ruben Poliambulatorio di Sanluri.

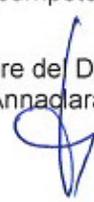
Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

- 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 il Dott. Fiore Raffaele Specialista a tempo indeterminato nella branca di Ostetricia e ginecologia per n. 21 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario dal 11 al 22 luglio 2011 per un totale n. 42 ore;
- VERIFICATO** che il Dott. Fiorito Ruben 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 del Dott. Fiorito Ruben 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. 54 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 1.440,30;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di formalizzare** l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n. 20479 del 12 Luglio 2011 al Dott. Fiorito Ruben codice fiscale FRTRBN75R05B745W, Specialista in Ostetricia e ginecologia, dal 11 al 22 luglio 2011, per un totale di n. 42 ore in sostituzione del Dott. Fiore Raffaele assente per congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 1.440,30; che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 54 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 19 Luglio 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 19 Luglio 2011 con prot. n. 3829.



La segreteria generale

F. Fededde