

Oggetto: Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria Dott.ssa Anedda Simona 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. Nieddu Mario Specialista a tempo indeterminato nella branca di Odontoiatria per n. 12 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo straordinario il giorno 09 Settembre 2011, nomina sua sostituta la Dott.ssa Anedda Simona per un totale di n. 6 ore;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Anedda Simona 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 della Dott.ssa Anedda Simona 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 € 201,57;
- 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. 26565 del 12 Settembre 2011 alla Dott.ssa Anedda Simona codice fiscale NDDSMN83D67B354X, Specialista in odontoiatria, il giorno 09 Settembre 2011 per un totale di n. 6 ore in sostituzione del Dott. Nieddu Mario assente per congedo straordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 201,57 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>	
Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	Dott. _____
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 15 Settembre 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 15 Settembre 2011 con prot. n. 4670

La segreteria generale



