

DETERMINAZIONE N° 1717 DEL 19 SET. 2011

**Oggetto:** Incarico provvisorio di continuità assistenziale presso la sede di Villacidro alla Dr.ssa Tarasova Margarita

---

**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 Villacidro risulta carente di un posto;
- VERIFICATO che la Dott.ssa Tarasova Margarita è in possesso dei titoli di legge per l'assegnazione dell'incarico provvisorio, di continuità assistenziale, per un periodo massimo di mesi uno con decorrenza dal 01/09/2011 al 30/09/2011;
- VISTA l'accettazione di incarico provvisorio della Dott.ssa Tarasova Margarita 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 € 3.328.00;
- 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 Tarasova Margarita codice fiscale TRSMGR66C48Z154T, l'incarico provvisorio di continuità assistenziale nella sede di Villacidro per n. 24 ore settimanali dal 01/09/2011 al 30/09/2011, 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 € 3.328.00 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 Sanfuri</u>	Dott. _____	
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>		
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 20 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 20 Settembre 2011 con prot. n. 4755

