

DETERMINAZIONE N° 1785 DEL 29 SET. 2011

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca odontoiatria alla Dott.ssa Medda Eleonora per il 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. Gaviano Marco Specialista a tempo indeterminato nella branca di Odontoiatria per n. 20 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per congedo ordinario il giorno 13 Settembre 2011, nomina sua sostituita la Dott.ssa Medda Eleonora per n. 5 ore;
- VERIFICATO** che la Dott.ssa Medda Eleonora 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 Medda Eleonora 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 € 172,86;
- 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 27023 del 15 Settembre 2011 alla Dott.ssa Medda Eleonora codice fiscale MDDLNR81H60B354M, Specialista in odontoiatria, il giorno 13 Settembre 2011 per n. 5 ore in sostituzione del Dott. Gaviano Marco assente per congedo ordinario nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 172,86 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 29 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 29 Settembre 2011 con prot. n. 4912



La segreteria generale

*[Handwritten signature]*