



## AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. 409 del 21 / 06 /2012

**OGGETTO: Incarico a tempo indeterminato branca di dermatologia Dr.ssa Farris Loredana per n. 16 ore settimanali nel Poliambulatorio di Sanluri.**

L'anno duemiladodici il giorno VENTUNO del mese di GIUGNO in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL Direttore Generale  
Dr. Salvatore Piu**

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

Tenuto conto che il Direttore del Distretto Sociosanitario di Sanluri

- Visto** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni
- Viste** la L.R. 28.07.2006, n.10 e la L.R. n. 3/09 .
- Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina il dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl n. 6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;
- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento di dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;
- 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.
- Considerato** che l'ASL n. 6 di Sanluri nel I° trimestre 2012, ha chiesto al Comitato Consultivo Zonale ex art 24 la pubblicazione di n. 16 ore settimanali nella branca di dermatologia per il Poliambulatorio di Sanluri;
- Vista** la nota n. 46608 dell' 11 maggio 2012, con la quale il Comitato Consultivo Zonale art. 24, ha individuato ai sensi dell'art.23, comma 1 lettera a, del succitato A.C.N. la Dr.ssa Farris Loredana per la branca specialistica di dermatologia l'avente titolo a ricoprire n. 16 ore settimanali nel Poliambulatorio di Sanluri;
- Vista** la comunicazione presentata dalla Dr.ssa Farris Loredana, con la quale accetta n. 16 ore settimanali nella branca di dermatologia, assegnate dal Comitato Consultivo Zonale art. 24, con decorrenza dal 1 luglio 2012, e con la stessa decorrenza rinuncia a n. 8,30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Villacidro e a n. 5 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Iglesias nella suddetta branca di dermatologia, allegata al presente atto per farne parte integrante (n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- Considerato** che si deve provvedere al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di n. 16 ore settimanali alla Dr.ssa Farris Loredana nella branca di dermatologia nel Poliambulatorio di Sanluri con decorrenza 1 luglio 2012;
- Dato atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna** per un importo complessivo pari a € 20.385,26 del corrente esercizio finanziario **Aut. 6 sub. 53**;

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis 

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano 

Estensore Sig.ra Paola Scano 

**Attesta**

sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e  
esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**

**col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

**DELIBERA**

**Di conferire** l'incarico a tempo indeterminato per n. 16 ore settimanali alla Dr.ssa Farris Loredana codice fiscale FRRLDN57S70D982Q, nella branca di dermatologia presso il Poliambulatorio del Distretto di Sanluri con decorrenza dal 1 luglio 2012.

**Di autorizzare** la spesa per un importo complessivo pari a € 20.385,26;

**Di dare atto** che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di spesa n° **0502020610 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna** per un importo complessivo pari a € 20.385,26 del corrente esercizio finanziario **Aut. 6 sub. 53.**

**Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f.**

**Dr. Paolo Cannas**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dott. Antonio Farci**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Salvatore Piu**

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla <u>relativa</u> <u>copertura finanziaria</u> <b>CORRETTA IMPUTAZIONE CONTABILE</b>
Nome Struttura	<u>Distretto Socio Sanitario di Sanluri</u>	
Sigla Responsabile	<u>Dott.ssa Annaclara Melis</u>	
Sigla Responsabile proc.	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	
Estensore	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	

Allegati:

- 1) Accettazione di incarico

SERVIZIO Distretto Socio Sanitario di Sanluri

Responsabile Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile del procedimento Sig.ra Paola Scano

Estensore Sig.ra Paola Scano

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 Giugno 2012 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 21 Giugno 2012 con prot. n. 3969



La segreteria generale

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	---