

DETERMINAZIONE N° 1 668 DEL 21 DIC. 2016

**Oggetto:** Rimborso spese per la formazione continua alla Dr.ssa Ligas Paola, Specialista ambulatoriale titolare branca Odontoiatria Distretto di Guspini.

**Il Direttore del Distretto di Guspini**

- Visto L'accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 17 Dicembre 2015 ai sensi dell'art. 48 della Legge 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Visto l' art. 38 del succitato A.C.N. che prevede la formazione professionale, complementare e continua, per gli Specialisti Ambulatoriali;
- Visto l'art. 5 punto 7 dell'accordo Integrativo Regionale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale n: 41/10 dell' 8/09/2009, il quale stabilisce che la ASL garantisce fino a un budget formativo di 2.000 all'anno per specialista;
- Vista la richiesta prot. n.40008 del 9 dicembre 2016 presentata dalla Dr.ssa Ligas Paola Specialista Ambulatoriale nella branca di Odontoiatria presso il Distretto di Guspini, con la quale chiede il rimborso per la partecipazione al corso di formazione " la Sindrome di Williams" avvenuto il 5 Novembre 2016, tenutosi a Cagliari presso Caesar's Hotel, che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- Accertata la partecipazione al corso di formazione della Dr.ssa Ligas Paola nel giorno su indicato come d'attestato di partecipazione, allegato alla presente
- Verificate le spese di partecipazione al corso di formazione per un importo totale pari a € 90. allegate alla presente;
- Dato Atto che la spesa dovrà gravare sul conto di costo corrente esercizio finanziario, conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub. 53 denominato" compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna "- per un importo di € 90;**
- Attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di la legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata

**DETERMINA**


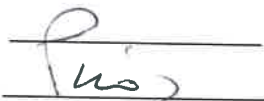

- Di Rimborsare** alla Dr.ssa Ligas Paola Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Odontoiatria in servizio presso il Distretto di Guspini, le spese sostenute per la partecipazione al corso di formazione , " Sindrome di WilliamS", tenutosi a Cagliari presso Caesar's Hotel, il 5 Novembre 2016.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio al pagamento di **€ 90** che dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub 53 denominato" compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna "** del corrente esercizio finanziario;
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza:

Il Direttore del Distretto

**Dr. Aldo Casadio**



Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 4 allegati composti complessivamente da n° 4 fogli

Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato Distretto Sociosanitario di Guspini Direttore Dr. Aldo Casadio. Responsabile del Procedimento Estensore Sig.ra Piras M. Antonella	 	Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria  Dr. Giampaolo Aroffu  
---	--	--

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 dicembre 2016 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 dicembre 2016 con prot. n. 6564



La Segreteria Generale

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line. The signature appears to be "S. S. S." or similar initials.