

DETERMINAZIONE N° 1682 DEL 22 DIC. 2016

Oggetto: Incarico a tempo indeterminato Specialista Titolare Branca Odontoiatria - Dr. ssa Pinna Maria Laura N° 3 ore settimanali nel Poliambulatorio di Villacidro

Il Direttore del Distretto di Guspini

- Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 17 dicembre 2015 ai sensi dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- Vista** la nota N. 125859 del 28/11/2016 con la quale il Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, comunicava come in oggetto "individuazione avente titolo 1° trimestre 2015", assegnando N. 3 ore settimanali nella branca di Odontoiatria alla Dr. ssa Pinna Maria Laura;
- Rilevato** che la Dr. ssa Pinna Maria Laura ha presentato, come indicato nella nota del suddetto Comitato Consultivo Zonale ex art. 24, la disponibilità ad accettare l'incarico e l'autocertificazione informativa di cui all'allegato B parte seconda dell'A.C.N., per N. 3 ore presso il Poliambulatorio di Villacidro;
- Vista** l'accettazione all'incarico della Dr. ssa Pinna Maria Laura che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- Dato Atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° A502020611 Aut. 6 sub. 53 compensi per assistenza Medico Specialistica Interna per un importo presunto complessivo pari a € 9.000,00 del corrente esercizio finanziario 2016;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;;


DETERMINA

- Di formalizzare** l'incarico alla Dr. ssa Pinna Maria Laura C.F.PPNNMLR60D48C924B, specialista nella branca di odontoiatria presso il Poliambulatorio di Villacidro per N. 3 ore settimanali di attività con decorrenza 1. Gennaio 2017.
- Di dare atto** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n. **A502020611** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo presunto complessivo pari a € 9.000,00 del corrente esercizio finanziario 2016;
- Da 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° 9 fogli

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

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 22 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 22 dicembre 2016 con prot. n. 6581



La Segreteria Generale

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