
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO****N° 109 DEL 27.07.2010**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgvo n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: Presa atto della rinuncia all'incarico di titolarità per n° 5 ore sett.li da parte della Dott.ssa Melis Monica decorrenza 01/08/2010.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

viste le deliberazioni del Commissario n° 434 del 31/12/2009 e n. 686 del 14.07.2010 con le quali si affida l'incarico temporaneo di Direttore della Struttura complessa "Distretto Ales-Terralba" al Dirigente Medico Dottor Figus Peppinetto;

VISTA la nota della Dottoressa Melis Monica, acquisita al protocollo generale del Distretto Sanitario di Ales-Terralba al n° 47002 del 30/06/2010, (all. al supporto cartaceo), con la quale comunica di rinunciare all'incarico di titolarità per n° 5 ore settimanali svolto presso il Poliambulatorio di Ales, nella branca specialistica di Neurologia, con decorrenza 01/08/2010,

VISTA l'autorizzazione del Direttore del Distretto alla rinuncia anticipata dell'incarico sopra indicato a decorrere dal 01/08/2010 ex art. 19 comma 3 dell'A.C.N. in vigore per la specialistica ambulatoriale espressa in calce alla richiesta;

vista la Legge Regionale n° 10/2006;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **DI AUTORIZZARE** la Dottoressa Melis Monica alla rinuncia dell'incarico di n° 5 ore settimanali complessive svolte presso il poliambulatorio di Ales nella branca specialistica

- di Neurologia, con decorrenza 01/08/2010;
2. **DI TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio Medicina di Base e Specialistica, al Servizio Affari Generali, al Collegio Sindacale e al Comitato Zonale per la Medicina Specialistica di Oristano

Ales_____

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dottor Peppinetto Figus

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO: Dr. Graziano Costa

Istruente: Mario Atzeni

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga