



**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO SANITARIO  
GHILARZA - BOSCA**

**N° 189 DEL 31/08/2010**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e successive modifiche 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:** Conferimento di incarico specialistico ambulatoriale a tempo indeterminato a **Dott. CANU EDOARDO DOMENICO per 6 ore settimanali** nella branca di **Neurologia** da espletarsi presso il Poliambulatorio di Ghilarza, ai sensi dell'art. 23 dell'Accordo collettivo nazionale della Specialistica ambulatoriale ed altre professionalità sanitarie.

**IL RESPONSABILE FUNZ. AMM.VE DEL DISTRETTO**

**VISTA** la L.R. 10/06 e lo statuto dell'Azienda;

**VISTA** la Deliberazione del D.G. n° 37 del 05.12.00 inerente l'attribuzione ai Dirigenti dell'Azienda USL n° 5 delle funzioni previste dall'art. 4 del DLgs. n° 165 del 30.03.01 ( che sostituisce l' art. 3 del DLgs n° 29/93, così come modificato dal DLgs. n° 80/98);

**VISTA** la Deliberazione del D.G. n° 736 del 23.06.2008 con la quale il dr. Marco Bigini viene incaricato Responsabile Amministrativo Dell' U.O. Semplice del Distretto di Ghilarza - Bosa;

**VISTA** la Deliberazione del D.G. n° 70 del 15.12.2008 con la quale il dott. Marco Bigini viene incaricato in via provvisoria alla gestione delle Funzioni Amministrative del distretto di Ghilarza - Bosa;

**VISTO** il prospetto delle ore vacanti, prot. n. 18939 del 12/03/2010, affisso presso tutti i Poliambulatori dell'Azienda U.S.L. 5 Oristano, relative al I° trimestre 2010, pubblicato regolarmente all'albo del Comitato Zonale a partire dal 15/03/2010, **allegato "A"** alla presente per farne parte integrante e sostanziale, dal quale risultano pubblicate **n. 6 ore nella** branca di **Neurologia** da espletarsi c/o il poliambulatorio di Ghilarza;

**PRESO ATTO:**

- che il Presidente del Comitato Consultivo Zonale, ex art. 24 A.C.N. per la specialistica ambulatoriale, con nota del 23/06/2010 prot. n° 2633944 ha regolarmente comunicato l'ordine di priorità, individuato dal comitato medesimo, agli specialisti aventi diritto al conferimento dell'incarico per le ore vacanti pubblicate nel **I° Trimestre 2010** invitandoli al contempo a produrre entro 20 giorni, previsti dall'art. 23 4° comma, la dichiarazione di disponibilità ad accettare l'incarico;

**DATO ATTO CHE:**

- Il dott. Canu Edoardo Domenico secondo nella graduatoria tra gli aventi diritto, vista la rinuncia della dott.ssa Melis Monica 1° nella graduatoria tra gli aventi diritto, sottoscriveva in data 07/07/2010 la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale del Distretto di Ghilarza al n. 52885 del 23/07/2010 **per 06**

**ore branca di Neurologia, da svolgersi presso il Poliambulatorio di Ghilarza dalle ore 8.00 alle ore 14.00 il Venerdì a far data dal 01/09/2010 allegato "C" alla presente per farne parte integrante e sostanziale;**

- dalle dichiarazioni rese risulta che la specialista sopracitata non si trova in posizione d'incompatibilità e/o limitazioni d'orario e che nulla osta alla formalizzazione dell'incarico;

**VISTO** l'art. 23 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali esecutivo dal 23.03.2005;

#### D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1. DI CONFERIRE** alla dott. **Canu Edoardo Domenico** l'incarico a **tempo indeterminato**, ai sensi dell'art. 23 c. 1 dell'ACN in vigore dal 23.03.2005 per la specialistica ambulatoriale, **per n. 06 ore settimanali, branca di Neurologia** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Ghilarza dalle ore 8.00 alle 14.00 il giorno Venerdì a far data dal 01/09/2010;
- 2. DI DARE ATTO** che a seguito del conferimento delle ore di cui trattasi il monte ore della suddetta specialista ambulatoriale è di 18 ore settimanali complessive ( 12 ore Poliambulatorio di Bosa - 6 ore Poliambulatorio Ghilarza);
- 3. DI ATTRIBUIRE** al dott. Canu Edoardo Domenico il trattamento economico previsto dall'art. 42 del citato ACN;
- 4. DI AUTORIZZARE** la spesa necessaria, per il pagamento di quanto dovuto in relazione al conferimento dell'incarico di cui al precedente punto 1., che verrà imputata al conto economico n. 5000102040 "Assistenza specialistica ambulatoriale interna - Medici SUMAI" del bilancio esercizio 2009 e sul relativo centro di costo del Distretto di Ghilarza 5AAB02BB102 - "Assistenza Specialistica Ambulatoriale diretta - Specialistica Branche a visita";
- 5. DI TRASMETTERE** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali ed al Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale della provincia di Oristano per quanto di rispettiva competenza;

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO  
DEL DISTRETTO SANITARIO GHILARZA - BOSA**

Dott. Marco Biagini

Ghilarza, 31/08/2010

Il Funzionario Istruente Antonio Piras

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

 ASL Oristano

**ASL 5 Oristano - Distretto  
Ghilarza - Bosa**  
Il Responsabile Amministrativo  
Dr. Marco Biagini

Via Matteottii, 26  
090740 Ghilarza  
Tel 0785/ Fax 0785/560300  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

Email: [medic.convenzionata@tiscali.it](mailto:medic.convenzionata@tiscali.it)

t

