

**DETERMINAZIONE DEL Direttore del Distretto****N° 113 DEL 31.12.2010**

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 incarichi specialistici ambulatoriali di sostituzione ai sensi dell'acnl del 23/03/2005. Mese di Novembre 2010.**

**Il Direttore del Distretto**

**VISTA** la deliberazione del Commissario n° 43 del 14/01/2010 e n° 682 del 14/07/2010 con le quali si affida l'incarico di direttore della Struttura Complessa "distretto di Ghilarza" alla dott. ssa Angela Camboni;

**VISTO** l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei medici specialisti ambulatoriali interni, reso esecutivo con provvedimento di recepimento della Conferenza Stato-Regioni in data 23/03/2006.

**VISTO** in particolare l'art.40 relativo alle sostituzioni.

**VISTE** le richieste degli specialisti ambulatoriali in servizio presso il distretto di Ghilarza e Bosa, dirette a ottenere la dispensa dal servizio per congedo ordinario, malattia, aggiornamento professionale etc. ai sensi art.40 ACNL 23.03.2005 per assenze non superiori a trenta giorni, nei giorni indicati nella tabella allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, allegato A).

**VISTE** le dichiarazioni di disponibilità, firmate dagli specialisti designati come sostituti, acquisite al protocollo del distretto di Ghilarza o dell'azienda, indicate nell'all. A) e relative alla accettazione dell'incarico di sostituzione nei giorni e per i turni stabiliti dal medico sostituto.

**CONSIDERATO** che i medici specialisti ambulatoriali hanno concordato l'assenza con i responsabili dei poliambulatori del distretto di Ghilarza Bosa e che le richieste presentate risultano debitamente autorizzate.

**VISTE** le dichiarazioni di accettazione di incarico di sostituzione relative ai medici indicati nell'all.A), dalle quali risulta che gli stessi possiedono i requisiti per l'incarico.

**RILEVATO** che ai sostituti spetta il trattamento economico ai sensi art.40 c. 4 e 6.

**CONSIDERATA** la necessità di garantire una regolare erogazione dell'assistenza con il conferimento dell'incarico di sostituzione in oggetto.

## D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. Di conferire, ora per allora, gli incarichi specialistici ambulatoriali di sostituzione nelle varie branche, ai sensi dell'art.40 dell'ACNL 23/03/2005, come indicato nell'all.A), agli specialisti che hanno prestato servizio presso il distretto di Ghilarza e Bosa nel mese di **Novembre 2010**.
2. Di attribuire il trattamento economico ai sensi dell'art.40 c.4 e 6.
3. Di autorizzare la spesa necessaria per il pagamento di quanto dovuto in relazione all'incarico di cui al p.1, che verrà imputata al Conto economico n. 450.001.001 e sul relativo centro di costo di Ghilarza 5AAC02BB102 "Assistenza specialistica ambulatoriale diretta- specialistica branche a visita" e al conto economico n. 450.001.002 con centro di costo di Ghilarza 5AAC02BB103 "Assistenza specialistica ambulatoriale diretta-terapia fisica".
4. Di trasmettere il presente atto al servizio Medicina di Base e specialistica, alla Direzione Generale, al servizio Affari Generali per la necessaria pubblicazione e al collegio sindacale.

**Direttore del Distretto  
Dott.ssa Angela Camboni**

Ghilarza , 31.12.2010

Il Dirigente Amministrativo  
Dott. Graziano Costa

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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**



---

*ASL 0 5 Oristano  
Il Direttore del Distretto  
Dott. ssa Angela Camboni*

*Distretto Socio-Sanitario Ghilarza-  
Bosa  
Ghilarza Via Matteotti,  
tel.0785-560300-fax 560300*

*E-  
ma@ausl.oristano.it/www.asloristano.it*

**Pag. 1 di 2**