



Distretto Sanitario Ghilarza - Bosa

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° 42 DEL 16.02.2011

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 e succ. deliberazione n° 115 del 17.12.2010i

OGGETTO: Conferimento di incarico specialistico ambulatoriale Provvisorio in sostituzione alla Dott.ssa Nieddu Maria Elena nella branca specialistica di Reumatologia, presso il Poliambulatorio di Cuglieri per n° 04 settimanali, e presso il poliambulatorio di Bosa per n° 6 ore settimanali.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

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

VISTI:

- La nota prot. n. 3007568 del 08/02/2011 del Responsabile del Poliambulatorio di Ghilarza nella quale si chiede la nomina di un incaricato provvisorio in sostituzione del titolare assente per maternità presso il Poliambulatorio di Bosa e il poliambulatorio di Cuglieri per 10 ore settimanali complessive;
- l'art. 40, comma 2, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali esecutivo dal 23.03.2005;

DATO ATTO CHE:

- si rende necessario provvedere alla nomina di un sostituto ai sensi dell'art. 40 c.2 del citato ACN;
- con TM 054 del 09.02.2011 sono stati convocati per l'assegnazione dell'incarico in oggetto all'avente diritto, i medici presenti nella graduatoria 2010 degli specialisti ambulatoriali della provincia di Oristano per la branca d'interesse dal 1° al 17° posto;
- alla data ed all'ora stabilite si sono registrate le presenze di cui al prospetto prot. n. 12924 del 15.02.2011 allegato alla presente determinazione;
- In base a quanto disposto dal citato ACN ed a seguito dell'esame della documentazione agli atti dell'ufficio l'avente diritto al conferimento dell'incarico in oggetto risulta essere la **dott.ssa Nieddu Maria Elena**;

VISTA: l'accettazione dell'incarico provvisorio, per n. 10 ore settimanali nella branca di Reumatologia da svolgersi nelle giornate e nelle ore indicate nella stessa accettazione presso il Poliambulatorio di Bosa per n° 6 ore, e presso il poliambulatorio di Cuglieri per n° 4 ore a far data dal 16/02/2011, della Dott.ssa Nieddu Maria Elena, acquisita al protocollo Generale del Distretto di Ghilarza al n. 12929 del 15.02.2011, allegato "A" alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO CHE dalle dichiarazioni rese risulta che lo specialista in oggetto non si trova in condizioni di incompatibilità e/o limitazioni d'orario e che nulla osta alla formalizzazione dell'incarico;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1. DI CONFERIRE**, l'incarico specialistico ambulatoriale provvisorio in sostituzione alla **Dott.ssa Nieddu Maria Elena**, specialista nella **branca di Reumatologia**, per complessive **ore 10 settimanali da svolgersi presso il Poliambulatorio di Bosa per n° 6 ore il Lunedì, e presso il poliambulatorio di Cuglieri 4 ore il mercoledì a far data dal 16.02.2011 per mesi 6 o, se precedente, fino al rientro del titolare avente diritto** ai sensi dell'art. 40 c.2 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali esecutivo dal 23.03.2005;
- 2. DI ATTRIBUIRE** alla dott.ssa in oggetto il trattamento economico previsto dall'art. 40 c.4 del citato ACN;
- 3. DI AUTORIZZARE** la spesa necessaria, per il pagamento di quanto dovuto in relazione all'incarico di cui al punto 1, che verrà imputata al conto economico n. 500.010.204 "Assistenza specialistica ambulatoriale interna - Medici SUMAI" del bilancio esercizio 2010 e sul relativo centro di costo di Ghilarza - Bosa 5AAB02BB102 "Assistenza Specialistica Ambulatoriale diretta - Specialistica Branche a visita";
- 4. 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 DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dott. ssa Angela Camboni**

Ghilarza, 16.02.2011

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

