



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° 254 del 26.09.2011

Adottata ai sensi dell'art. 3, del D.Lgs. 29/93 e art.4 del D.Lgs. 165 del 30.03.2001 e successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 37 del 05.12.2000 e successive delibere di integrazione.

OGGETTO: Presa d'atto della rinuncia della dott.ssa Casu Anna a 04 ore di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Ginecologia presso il Poliambulatorio di Santulussurgiu.

Il Direttore del Distretto

• **VISTA:**

1. La rinuncia a 4 ore settimanali di Ginecologia della dott.ssa Casu Anna, Specialista ambulatoriale nella branca di Ginecologia con incarico a tempo indeterminato, ricevuta in data 20/07/2011 ed acquisita al Protocollo Generale del Distretto di Ghilarza al numero 49657 del 20/07/2011, allegato "A" alla presente per farne parte integrante e sostanziale, con la quale lo stesso comunica di voler rinunciare a numero 04 ore di incarico settimanale di Ginecologia presso il Poliambulatorio di Santulussurgiu;

• **DATO ATTO** che il suddetto specialista ha un incarico di titolarità nella branca di Ginecologia per 14 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Ghilarza-Cuglieri e Santulussurgiu;

• **VISTO** l'A.C.N. per la Specialistica, art.19, comma 2, che prevede che la rinuncia ha effetto dal 60° giorno successivo alla data di ricezione della lettera di comunicazione;

• **CONSIDERATO** che bisogna prendere atto della rinuncia alle 04 ore settimanali da parte della dott.ssa in oggetto presso il Poliambulatorio di Santulussurgiu;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa

1 **DI PRENDERE ATTO** della rinuncia, da parte della Dott.ssa CASU ANNA, specialista nella branca di Ginecologia, a 04 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Santulussurgiu, a far data dal **giorno 01/09/2011;**

2 **DI DARE ATTO** che a seguito della rinuncia di cui trattasi il monte ore complessivo della suddetta dott.ssa è di **10 ore settimanali complessive;**

3 **DI TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio Affari Generali per la necessaria pubblicazione, al Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale della provincia di Oristano ed al Collegio Sindacale.

Ghilarza 26.09.2011
Il Dirigente Amm.vo
Dott. Graziano Costa

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dr.ssa Angela Camboni

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga