



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° 959 DEL 13.04.2012

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 17.12.2010.

OGGETTO: Conferimento di incarico specialistico ambulatoriale a tempo indeterminato alla **Dott.ssa CORADDUZZA SEFORA SARA per 6 ore settimanali** nella branca di **OCULISTICA** da espletarsi presso il Poliambulatorio di Ghilarza, ai sensi dell'art. 23 dell'Accordo collettivo nazionale della Specialistica ambulatoriale ed altre professionalità sanitarie.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTO il prospetto delle ore vacanti, prot. n. 82243 del 19/12/2011, affisso presso tutti i Poliambulatori dell'Azienda U.S.L. 5 Oristano, relative al IV° trimestre 2011, pubblicato regolarmente all'albo del Comitato Zonale a partire dal 19/12/2011, **allegato "A"** alla presente per farne parte integrante e sostanziale, dal quale risultano pubblicate **n. 06 ore settimanali** nella branca di **Oculistica da** espletarsi c/o il poliambulatorio Ghilarza;

PRESO ATTO:

- che il Presidente del Comitato Consultivo Zonale, ex art. 24 A.C.N. per la specialistica ambulatoriale, con nota del 02.04.2012 prot. n° 3701932 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 IV° **Trimestre 2011** 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:

- La dott.ssa Coradduzza Sefora Sara, prima tra gli aventi diritto, sottoscriveva in data 10.04.2012 la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale Aziendale al n. 24659 del 10.04.2012, **per 06 ore settimanali nella** branca di Oculistica, da svolgersi presso il **Poliambulatorio di Ghilarza ore 8.00 alle ore 14.00 il Venerdì a far data dal 01/05/2012 allegato "C"** alla presente per farne parte integrante e sostanziale;
 - dalle dichiarazioni rese risulta che la specialista sopraccitata 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.ssa **CORADDUZZA SEFORA SARA** l'incarico **a tempo indeterminato**, ai sensi dell'art. 23 c. 1 dell'ACN in vigore dal 23.03.2005 e successivamente integrato dall' ACN 29.07.2009 per la specialistica ambulatoriale, **per n. 06 ore settimanali nella branca di OCULISTICA** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Ghilarza **dalle ore 8.00 alle 14.00 il giorno Venerdì a far data dal 01/05/2012;**
- 2. DI DARE ATTO** che a seguito del conferimento delle ore di cui trattasi il monte ore della suddetta specialista ambulatoriale è di 12 ore settimanali complessive (12 ore Poliambulatorio Ghilarza);
- 3. DI ATTRIBUIRE** alla dott.ssa Coradduzza Sfora Saraa 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 Direttore del Distretto
Dott.ssa Angela Camboni**

Ghilarza, 13.04.2012

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

