



**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI
AMMINISTRATIVE DEL DISTRETTO GHILARZA - BOSA**

N° 1260 DEL 24/04/2013

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni, e esecuzione della deliberazione del Direttore Generale 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 TEDDE GIUSEPPINA per 03,00 ore settimanali cure domiciliari** nella branca di **DERMATOLOGIA** da espletarsi presso il Poliambulatorio di Bosa, ai sensi dell'art. 23 dell'Accordo collettivo nazionale della Specialistica ambulatoriale ed altre professionalità sanitarie.

**IL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE DEL
DISTRETTO**

Visto: l'atto deliberativo del D.G. N° 186 del 09.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell' ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dall' art. 4 del D.lgs n° 165/2001 e ss.mm.ii.;

Vista: la deliberazione del D.G. N° 28 del 02.01.2013 avente per oggetto: " affidamento incarico temporaneo di coordinamento e direzione delle attività amministrative a supporto delle attività sanitarie del Distretto di **Ghilarza - Bosa** e dei presidi ospedalieri " G.P. Delogu" di Ghilarza e A.G."Mastino" di Bosa, al dirigente amministrativo dott. Giuseppe Melis;

Vista: la nota del 14.01.2013 prot. 4218810 con la quale il Direttore del Distretto delega il dott. Giuseppe Melis ad esercitare tutte le funzioni di governo, coordinamento e direzione del personale amministrativo assegnato al distretto Ghilarza - Bosa;

Visto il prospetto delle ore vacanti, prot. N° 81567 del 14.12.2012, relativo al IV° trimestre 2012, pubblicato regolarmente all' albo del Comitato Zonale a partire dal 14.12.2012, e, dal quale risultano pubblicate per la branca di Dermatologia **n° 03,00 ore settimanali cure domiciliari Bosa;**

Vista la nota del Presidente delegato del Comitato Consultivo Zonale, ex art. 24 A.C.N. per la specialistica ambulatoriale, prot. n° 11911 del 15.02.2013, con la quale è stato comunicato agli specialisti aventi diritto al conferimento dell' incarico, per ore vacanti pubblicate nel **4° Trimestre 2012** l'ordine di priorità, individuato dal comitato medesimo;

Dato atto che con la medesima nota i succitati specialisti sono stati invitati a produrre entro i 20 giorni, previsti dall' art. 23 4° comma del vigente A.C.N., la dichiarazione di disponibilità ad accettare l'incarico;

Preso atto che la dott.ssa Tedde Giuseppina risultava prima nella graduatoria degli specialisti aventi diritto;

Dato atto che la medesima specialista sottoscriveva in data 04.04.2013 la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale Aziendale al n. 24540 del 04.04.2013, **per n° 03,00 ore settimanali cure domiciliari Bosa** nella branca di Dermatologia, da svolgersi **dalle ore 14.30 alle ore 17.30 il Martedì**;

Considerato che 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;

Dato atto che tutti gli originali dei documenti citati si trovano agli atti del procedimento e pur non materialmente allegati alla presente determinazione, sono da intendersi come formalmente allegati alla medesima;

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 **Tedde Giuseppina** 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° 03,00 ore settimanali cure domiciliari Bosa, nella branca di DERMATOLOGIA da svolgersi dalle 14.30 alle 17.30, il martedì con decorrenza 09.04.2013;**
- 2. DI ATTRIBUIRE** alla dott.ssa Tedde **Giuseppina** il trattamento economico previsto dall'art. 42 del citato ACN;
- 3. 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";
- 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 Resp.Funz. Amm.ve del Distretto
Dott. Giuseppe Melis**

Ghilarza, _____
Il Funzionario Istruente Antonio Piras

**ASL 5 Oristano - Distretto
Ghilarza - Bosa**
Il Resp. Funzioni Amministrative del
Distretto Ghilarza-Bosa
Dott. Melis Giuseppe

Via Matteottii, 26
090740 Ghilarza
Tel 0785/ Fax 0785/560300
www.asloristano.it



Email: medic.convenzionata@tiscali.it
t

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 29/04/2013 al 13/05/2013.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga