

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI
AMMINISTRATIVE DEL DISTRETTO GHILARZA - BOSCA****N° 2740 DEL 24/10/2014**

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 Provvisorio** specialistico ambulatoriale alla **Dott.ssa Puggioni Gabriela** per **06,00 ore settimanali per mesi sei** nella branca di **Medicina dello Sport** presso il Poliambulatorio di Bosa, ai sensi dell'art. 23 comma 07 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 16.04.2013 prot. 4395071 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;

Vista la nota del direttore del distretto, prot. N° 9229 del 08/09/2014 con la quale si chiede l'attivazione delle procedure previste per il conferimento di incarico provvisorio per mesi sei nella branca di Medicina dello Sport presso il poliambulatorio di Bosa, per n° 6 ore settimanali ai sensi dell'art. 23 comma 7 ACN 23.03.2005 e successive modificazioni e integrazioni;

Atteso che nessuno dei medici convocati dalla graduatoria regionale si è presentato il giorno e all'ora prevista per l'assegnazione dell'incarico, si è provveduto a convocare gli specialisti che hanno presentato domanda di disponibilità a ricoprire incarichi provvisori presso il distretto Ghilarza - Bosa;

Preso atto che la dott.ssa Puggioni Gabriela è l'unica ad aver presentato domanda di disponibilità per ricoprire incarichi provvisori nella branca di Medicina dello Sport e che pertanto si è provveduto alla convocazione della stessa;

Dato atto che la medesima specialista sottoscriveva in data 03.10.2014 la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale Aziendale al n. 64720 del 03.10.2014 per n° **06,00 ore settimanali** nella branca di Medicina dello Sport, presso il poliambulatorio di Bosa, con il seguente orario **09,00 - 15,00 il Lunedì con decorrenza 06.10.2014;**

Considerato che dalle dichiarazioni rese risulta che lo specialista sopracitato 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 Puggioni Gabriela **l'incarico provvisorio per mesi sei**, ai sensi dell'art. 23 c. 07 dell'ACN in vigore dal 23.03.2005 e successivamente integrato dall' ACN 29.07.2009 per la specialistica ambulatoriale, **per n° 06,00** ore settimanali **nella branca di Medicina dello Sport** da svolgersi presso il poliambulatorio di Bosa **il Lunedì dalle ore 09.00 alle ore 15.00**, con decorrenza **06.10.2014**;
- 2. DI ATTRIBUIRE** alla dott.ssa Puggioni Gabriela il trattamento economico previsto dall'art. 40 comma 4 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. 0502020610 "Assistenza specialistica ambulatoriale interna – Medici SUMAI" del bilancio esercizio 2013 e sul relativo centro di costo del Distretto di Ghilarza R0211 – "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

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 27/10/2014 al 10/11/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga