

**DELIBERAZIONE n° 712 del 19/10/2015**

**SERVIZIO PROPONENTE: Distretto Socio Sanitario di Ales Terralba – U.O. Tecnico Amministrativa**

Allegati:

Il Referente dell'Istruttoria

Sig.ra Giuliana Cotza

Il sottoscritto Responsabile della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
Dott.Peppinetto Figus**

---

**OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro della Dott.ssa Chillotti Ilaria, specialista ambulatoriale nella branca di Neuropsichiatria Infantile da tempo determinato a tempo indeterminato – decorrenza 01/10/2015.**

---

PROPOSTA N° IN DATA

Servizio: Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba–U.O. Tecnico Amministrativa

---

REFERENTE DELL'ISTRUTTORIA: Sig.ra Giuliana Cotza

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO Dott.Peppinetto Figus

---

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**RICHIAMATA** la Determinazione del Direttore del Distretto di Ales-Terralba N°2630 del 14/10/2014 con la quale si conferiva alla Dott.ssa Chillotti Ilaria l'incarico annuale a tempo determinato, ai sensi dell'art. 23 c.10 dell'A.C.N. 23/03/2005 integrato e modificato dall'A.C.N. 29/07/2009 e successivi, per numero 18 ore settimanali complessive nella branca specialistica di Neuropsichiatria Infantile da espletarsi presso il Poliambulatorio di Ales a far data dal 01/10/2014;

**VISTO** il citato Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, medici Veterinari ed altre professionalità (Biologi, Chimici, Psicologi) ambulatoriali ed in particolare l'art. 23 comma 13 dove è previsto che le Aziende, valutate la programmazione Regionale ed il permanere delle esigenze organizzative e di servizio, decorsi 12 mesi dal conferimento dell'incarico possono trasformare gli incarichi, già assegnati a tempo determinato, in incarichi a tempo indeterminato con applicazione del relativo trattamento economico e normativo;

**VISTO** l'art. 8 dell'Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna allegato alla D.G.R. n. 41/10 del 08/09/2009 pubblicata nel B.U.R.A.S. Del 22/10/2009;

**VISTO** il parere favorevole alla trasformazione dell'incarico de quo espresso dal Direttore del Distretto di Ales-Terralba in data 14/09/2015 prot.2015/55292 firmato per accettazione dalla Dott.ssa Chillotti Ilaria;

**TENUTO CONTO** che la Dott.ssa Chillotti Ilaria matura il requisito dei 12 mesi di anzianità alla data del 30/09/2015 e che la trasformazione di detto rapporto si rende necessaria al fine di assicurare la riduzione della spesa e che la Dottoressa interessata è favorevole alla trasformazione de quo;

**ATTESO** che nell'ambito della programmazione dell'attività specialistica ambulatoriale interna perdurano le esigenze organizzative e di servizio che hanno determinato il conferimento dell'incarico alla specialista in oggetto;

**RITENUTO** opportuno trasformare il rapporto di lavoro della Dott.ssa Chillotti Ilaria specialista ambulatoriale nella branca di Neuropsichiatria Infantile da tempo determinato a tempo indeterminato con decorrenza dal 01/10/2015;

**VISTA** la L.R. n:10/06;

**VISTA** la L.R.n.3 del 07/08/2009;

Per i motivi esposti in premessa;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art.9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

#### **DELIBERA**

**1) Di trasformare**, per tutto quanto esposto in premessa, l'incarico (di 18 ore settimanali complessive da espletarsi presso il Poliambulatorio di Ales nella branca di Neuropsichiatria Infantile) della Dott.ssa Chillotti Ilaria da tempo determinato a tempo indeterminato a far data dal 01/10/2015 ai sensi dell'art. 23 comma 13 dell'ACN in vigore per la medicina Specialistica Ambulatoriale;

**2) Di dare atto** che quanto disposto al punto 1) comporta una riduzione della spesa sostenuta per la medicina specialistica interna;

**3) Di applicare** alla specialista di cui sopra il trattamento economico previsto dall'art. 42 dell'A.C.N. di categoria a far data dal 01/10/2015;

**4) Di comunicare** l'adozione del presente atto alla specialista interessata;

**5) Di trasmettere** copia del presente atto al Servizio AAGG, al Comitato Consultivo Zonale per la medicina specialistica ambulatoriale della provincia di Oristano ed al Distretto socio sanitario di Ales-Terralba per quanto di rispettiva competenza;

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dr.ssa Maria Giovanna Porcu**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Luciano Oppo**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. G. Andrea Ruiu**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 20/10/2015 al 03/11/2015.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**

**Dr.ssa Antonina Daga**