

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI  
AMMINISTRATIVE DEL DISTRETTO GHILARZA - BOSCA****N° 346 DEL 16/02/2016**

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 Conti Milena Carla Barbara per 09,00 ore settimanali** nella branca di **CARDIOLOGIA** da espletarsi presso il Distretto **Ghilarza - 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 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;

**Visto** il prospetto delle ore vacanti, prot. N° 37585 del 12.06.2015, relativo al 2° trimestre 2015, pubblicato regolarmente all' albo del Comitato Zonale a partire dal 15.06.2015, e, dal quale risultano pubblicate per la branca di Cardiologia **n° 09,00 ore settimanali da espletarsi presso il Poliambulatorio di Ghilarza;**

**Vista** la nota del Presidente delegato del Comitato Consultivo Zonale, ex art. 24 A.C.N. per la specialistica ambulatoriale, prot. n° 12254 del 13.11.2015, con la quale è stato comunicato agli specialisti aventi diritto al conferimento dell' incarico, per ore vacanti pubblicate nel **2° Trimestre 2015** 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 Conti Milena Carla risultava prima nella graduatoria degli specialisti aventi diritto, è l' unica ha presentarsi il giorno e all' ora stabilita per l'assegnazione dell' incarico;

**Dato atto** che la medesima specialista sottoscriveva in data 02.12.2015 la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale Aziendale al n. 73979 del 02.12.2015, **per n° 09,00 ore settimanali nella branca di Cardiologia**, da svolgersi **presso il Poliambulatorio di Ghilarza dalle ore 8.00 - 14.00 / 15.00 - 18.00 il Martedì con decorrenza dal 01/02/2016;**

**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 **Conti Milena Carla** 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° 09,00 ore settimanali nella branca di Cardiologia** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Ghilarza **dalle ore 08.00 -14.00 / 15.00 - 18.00, il Martedì con decorrenza 01.02.2016;**
- 2. DI DARE ATTO** che a seguito del conferimento delle ore di cui trattasi, il monte ore della suddetta specialista ambulatoriale presso il Distretto di Ghilarza - Bosa è di 17,00 ore settimanali complessive .
- 3. DI ATTRIBUIRE** alla dott.ssa Conti Milena Carla 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. 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";
- 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 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 17/02/2016 al 02/03/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**