

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GHILARZA BOSA**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI
AMMINISTRATIVE DEL DISTRETTO****N° 349 DEL 16/02/2016**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgvo n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: Presa d'atto della rinuncia della Dott.ssa Conti Milena Carla quale specialista ambulatoriale con incarico a tempo indeterminato a n° 4 ore settimanali nella branca di Cardiologia, presso il Poliambulatorio di Ghilarza, con decorrenza dal 13/02/2016;

**IL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE DEL
DISTRETTO**

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n°186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs n°165/2001e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del D.G. n. 28 del 02.01.2013 avente ad 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 16/04/13 prot. 4395071 con la quale il Direttore Incaricato del Distretto delega il Dr. Giuseppe Melis ad esercitare tutte le funzioni di governo, coordinamento e direzione del personale amministrativo assegnato al Distretto di Ghilarza-Bosa;

VISTA la nota, del 13.01.2016 con prot. Aziendale n° 1915 del 13.01.2016 con la quale la Dott.ssa Conti Milena Carla, medico specialista ambulatoriale nella branca di Cardiologia, comunica la rinuncia a 4 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Ghilarza, con decorrenza **dal 13/02/2016;**

VISTO l'art. 19 dell'A.C.N. del 29/07/2009 in vigore per la specialistica ambulatoriale;

VISTO il parere favorevole del Direttore del Distretto con il quale si autorizza la Dott.ssa Conti Milena Carla alla rinuncia dell'incarico come previsto dall'art. 19 dell'A.C.N. del 29/07/2009;

RITENUTO necessario prendere atto della richiesta della Dott.ssa Conti Milena Carla di rinuncia a 4 ore settimanali nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di Ghilarza;

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;

VISTA la Legge Regionale n° 10/2006;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1. DI PRENDERE ATTO** della rinuncia da parte della Dott.ssa Conti Milena Carla specialista ambulatoriale, a 4 ore settimanali branca Cardiologia , presso il Poliambulatorio di Ghilarza, con decorrenza, **dal 13/02/2016;**
- 2 DI DARE ATTO** che a seguito della rinuncia delle ore di cui trattasi, il monte ore della suddetta specialista ambulatoriale presso il Poliambulatorio di Ghilarza è di 13,00 ore settimanali da espletarsi il Mercoledì 8.00 -14.00 / 14.30 - 16.30 / Venerdì 8.00 - 13.00
- 3 DI TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio Medicina di Base e Specialistica, al Servizio Affari Generali, al Collegio Sindacale e al Comitato Zonale per la Medicina Specialistica di Oristano

Ghilarza

IL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE
Dott. Giuseppe Melis

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