

**SERVIZIO PROPONENTE: Distretto di Oristano – U.O. Tecnico Amministrativa**

Allegati:

- 1) nota prot. n. 22759 del 13/04/2016 del Dott. Meloni Pietro.

Referente dell'Istruttoria  
Sig.ra Stefania Dessi

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

Il Responsabile dell'U.O. Tecnico Amm.va  
Dr.ssa Rosalba Muscas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 23/06/2016 al 07/07/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI  
Dr.ssa Antonina Daga

**DELIBERAZIONE n° 373 del 22/06/2016**

---

**Oggetto: risoluzione del rapporto convenzionale del medico specialista ambulatoriale interno Dott. Meloni Pietro, specialista nella branca di odontoiatria, per pensionamento.**

---

PROPOSTA N°2016/365 DEL 09/06/2016

Servizio: Distretto di Oristano – U.O. Tecnico Amministrativa

---

REFERENTE ISTRUTTORIA: Sig.ra Stefania Dessi

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Rosalba Muscas

---

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**PREMESSO** che stante la documentazione agli atti dell'ufficio il Dott. Meloni Pietro, nato a Sedilo in data 11/02/1948, è titolare di rapporto convenzionale con questa Azienda in qualità di specialista ambulatoriale interno con incarico a tempo indeterminato a far data dal 01/01/1988;

**VISTA** la nota allegato 1) alla presente, prot. n. 22759 del 13/04/2016, con la quale il Dott. Meloni Pietro comunica la propria volontà di voler cessare l'incarico in data 15/08/2016, (primo giorno di quiescenza lavorativa 16/08/2016);

**RICHIAMATO** l'art. 36 dell'ACN 17/12/2015 per la gestione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni ed altre professionalità ambulatoriali;

**RITENUTO** di dover prendere atto della cessazione del rapporto convenzionale di cui trattasi;

**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**

**a) di dare atto** della cessazione del rapporto convenzionale a tempo indeterminato intercorso tra la ASL n.5 di Oristano ed il Dott. Meloni Pietro a decorrere dal giorno 16/08/2016 per dimissioni volontarie data la collocazione a pensione lavorativa;

**b) di incaricare** gli uffici amministrativi del Distretto di Oristano di predisporre gli atti successivi previsti dall'art. 45 dell'ACN 17/12/2015;

**c) di comunicare** l'adozione del presente atto al medico interessato;

**d) di trasmettere** il presente atto al Distretto Socio-Sanitari di Oristano per l'esecuzione degli atti correlati di competenza.

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

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Luciano Oppo**

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