

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

Proposta n. PDTD5-2017-93

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 94 DEL 08/02/2017**

**STRUTTURA PROPONENTE: U.O. TECNICO AMMINISTRATIVA A SUPPORTO ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE DEL DISTRETTO DI ORISTANO.**

Dott. Giuseppe Melis.....

**OGGETTO: Conferimento di incarico di sostituzione al Dottor Simula Michele per numero 5 ore settimanali complessive nella branca specialistica di odontoiatria da espletarsi presso il Poliambulatorio di Samugheo.**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Sig. Stefania Dessì.....

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Giuseppe Melis.....

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio online dell'ASSL di Oristano dal 15/02/2017 al 01/03/2017

Per Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. Giuseppe Melis

## IL RESPONSABILE U.O. TECNICO AMMINISTRATIVA

**Vista** la deliberazione del Commissario Straordinario n. 530 del 11.08.2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dott. Giuseppe Melis è stato nominato Responsabile dell'U.O. Tecnico Amministrativa a supporto delle attività socio-sanitarie del Distretto di Oristano;

**Dato atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**Richiamato** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**Vista** l'istruttoria, agli atti dell'ufficio, dalla quale emerge la necessità di sostituire il Dott. Porcedda Leandro, specialista ambulatoriale titolare di incarico nella branca di odontoiatria, per tutta la durata della sua assenza presso il Poliambulatorio di Samugheo;

**Dato atto che** il Dott. Simula Michele, ottavo tra gli aventi diritto, in data 06/12/2016 sottoscriveva la dichiarazione di accettazione di incarico, acquisita al Protocollo Generale dell'Azienda al n. 76218 in data 07/12/2016, presente agli atti dell'ufficio, per 5 ore settimanali complessive di odontoiatria da svolgersi presso il Poliambulatorio di Samugheo a far data dal 12/12/2016 fino al 30/01/2017 ai sensi dell'art. 34 dell'ACN 17/12/2015 rep. n. 227/CSR;

**Preso atto che** dalle dichiarazioni rese lo stesso non risulta trovarsi in posizione d'incompatibilità e/o limitazioni d'orario e che nulla osta alla formalizzazione dell'incarico;

**Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali esecutivo dal 17/12/2015;

**Vista** la L.R. n° 10 del 21.07.2006;

### D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

α)Di conferire al Dottor Simula Michele l'incarico medico specialistico ambulatoriale di sostituzione, ai sensi dell'art. 34 dell'ACN di categoria, per numero 5 ore settimanali complessive nella branca specialistica di odontoiatria da svolgersi presso il Poliambulatorio di Samugheo a far data dal giorno 12/12/2016 fino al 30/01/2017;

β)Di attribuire al Dottor Simula Michele il trattamento economico previsto dall'art. 41 lettera A, comma 1 del citato ACN;

γ)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° A502020611 centro di costo Q0207 Assistenza Ambulatoriale diretta Poliambulatorio di Samugheo;

δ)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 RESPONSABILE DELL'U.O. TECNICO-AMMINISTRATIVA**  
DEL DISTRETTO DI ORISTANO  
Dott. Giuseppe Melis