



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° 331 del 14/02/2012

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008 e succ. deliberazione n° 115 del 17.12.2010 .

OGGETTO: Presa d'atto della rinuncia della dott.ssa Arvedi Giuseppina a 09 ore di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Cardiologia presso il Poliambulatorio di Ghilarza.

Il Direttore del Distretto

• **VISTA:**

1. La rinuncia a 9 ore settimanali della dott.ssa Arvedi Giuseppina, Specialista ambulatoriale nella branca di Cardiologia con incarico a tempo indeterminato, ricevuta in data 25/01/2012 ed acquisita al Protocollo Generale del Distretto di Ghilarza il 25/01/2012, allegato "A" alla presente per farne parte integrante e sostanziale, con la quale lo stesso comunica di voler rinunciare a numero 09 ore di incarico settimanale di Cardiologia presso il Poliambulatorio di Ghilarza;

• **DATO ATTO** che il suddetto specialista ha un incarico di titolarità nella branca di Cardiologia per 18 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Ghilarza;

• **CONSIDERATO** che bisogna prendere atto della rinuncia alle 09 ore settimanali da parte del dott. in oggetto presso il Poliambulatorio di Ghilarza;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa

1 **DI PRENDERE ATTO** della rinuncia, da parte della Dott.ssa Arvedi Giuseppina, specialista nella branca di Cardiologia, a 09 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Ghilarza, a far data dal **giorno 01/02/2012;**

2 **DI DARE ATTO** che a seguito della rinuncia di cui trattasi il monte ore complessivo del suddetto è di **09 ore settimanali complessive;**

3 **DI TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio Affari Generali per la necessaria pubblicazione, al Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale della provincia di Oristano ed al Collegio Sindacale.

Ghilarza 09.02.2012

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr.ssa Angela Camboni

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga