

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1371 DEL 24/08/2010

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Conferimento di un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di cardiologia per n°2 ore settimanali al Dr. Mario Mureddu – Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Olbia

L'anno duemiladieci il giorno ventiquattro del mese di agosto
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- PREMESSO** che presso questa Azienda – Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Olbia, a seguito della rinuncia del Dr. Salvatore Chessa, sono vacanti e disponibili n°2 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di cardiologia;
- ACCERTATA** la regolare pubblicazione delle stesse entro la data del 15.03.2010;
- VISTA** la nota del Comitato Consultivo Zonale prot. n. 57/C. 11 del 22.05.2010, con la quale sono stati individuati gli specialisti sottoindicati aventi titolo al conferimento dell'incarico:
Art. 23 comma 1 lettera a (completamento orario):
Dr. Maria Clara Marras
Dr. Mario Mureddu
Dr. Luisa Selis
Dr. Sandra Careddu
Art. 23 comma 1 lettera b (completamento orario):
Dr. Patrizia Pilo
Art. 23 comma 10 (incarico a tempo determinato annuale):
Dr. Antonella Brundu
- VISTA** la nota prot. n. 34727 del 29.06.2010 con la quale la Dr.ssa Maria Clara Marras, interpellata secondo l'ordine della graduatoria, ha espresso formale rinuncia all'incarico in argomento;
- VISTE** le note prot. n. 40645 del 03.08.2010 e prot. n. 43867 del 24.08.2010 con le quali il Dr. Mario Mureddu, interpellato secondo l'ordine della graduatoria, ha comunicato la propria disponibilità ad accettare l'incarico per n. 2 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Olbia ;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici e psicologi), esecutivo con l'intesa sancita in data 29 luglio 2009 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano;

l'Accordo Integrativo Regionale per la Specialistica Ambulatoriale Convenzionata Interna;

Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

- di conferire al Dr. Mario Mureddu un ulteriore incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°2 ore settimanali nella branca di cardiologia, presso il Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Olbia - a decorrere dal 01.09.2010;
- Di dare atto che, per effetto del presente provvedimento, l'orario complessivo settimanale svolto dal Dr. Mario Mureddu è rideterminato, a far data dal 01.09.2010, in n. 19 ore settimanali così distribuite:
Distretto di Olbia
N° 2 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Olbia
N° 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Arzachena

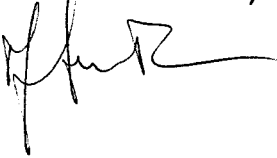
N° 4 ore settimanali con alternanza Poliambulatori di Buddusò-Golfo Aranci
N° 3 ore settimanali Poliambulatorio Santa Teresa di Gallura

Distretto di Tempio Pausania

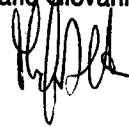
N. 4 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Badesi

- Di attribuire allo stesso il trattamento giuridico ed economico previsto dal relativo A.C.N. .

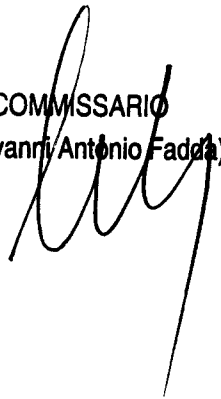
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)



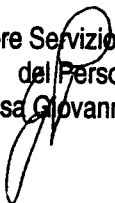
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzi



MT/pr

N. 554

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio Tecnico (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 31/08/2010, e che:

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 31/08/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali