

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 3114 DEL 28 / 12 / 2010

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Distretti di Olbia e di Tempio Pausania – Dr. ssa Silvia Sini - trasformazione incarico da tempo determinato a tempo indeterminato - branca di Endocrinologia - per n. 16 ore settimanali.

L'anno duemiladieci il giorno ventotto del mese di dicembre
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 la Dr.ssa Silvia Sini presta servizio presso questa Azienda in qualità di medico specialista ambulatoriale a tempo determinato annuale nella branca di Endocrinologia per n. 16 ore settimanali (Distretto di Tempio Pausania Poliambulatorio di Tempio Pausania per n. 12 ore settimanali – Distretto di Olbia Poliambulatorio di Arzachena per n. 4 ore settimanali);
- VISTO** l'art. 23 comma 13 dell'A.C.N. per la medicina specialistica ambulatoriale che stabilisce: "Le Aziende valutate la programmazione regionale dell'attività specialistica e il permanere delle esigenze organizzative e di servizio, decorsi 12 mesi dal conferimento possono trasformare gli incarichi, già assegnati a tempo determinato, in incarichi a tempo indeterminato, con applicazione del relativo trattamento economico e normativo;
- VISTO** l'art. 8 dell'Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 41/10 del 8 settembre 2009, che ribadisce quanto stabilito dal succitato art. 23 dell'A.C.N.;
- DATO ATTO** che alla Dr.ssa Silvia Sini è stato conferito il primo incarico a tempo determinato annuale presso il Distretto di Tempio Pausania – Poliambulatorio di Tempio Pausania – in data 01.05.2009;
- ATTESO CHE** che, il Responsabile del Distretto di Tempio Pausania con nota prot. n. 5996 del 16.07.2010 ha comunicato che relativamente alla branca di Endocrinologia, continua il perdurare delle esigenze organizzative e di servizio legate a bisogni di tipo assistenziale;
- RITENUTO** opportuno, pertanto, provvedere a trasformare l'incarico a tempo determinato della Dr.ssa Silvia Sini in incarico a tempo indeterminato nella branca di Endocrinologia, con decorrenza dal 01.01.2011;
- DATO ATTO** che detta trasformazione comporta per l'Azienda una riduzione della spesa relativa alle competenze dovute;

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 e successive modificazioni ed integrazioni;
l'A.C.N. siglato il 08.07.2010 biennio economico 2008 – 2009;
l'Accordo Integrativo Regionale per la Specialistica Ambulatoriale Convenzionata Interna;

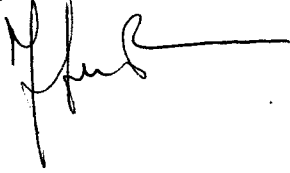
DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Di procedere alla trasformazione a far data dal 01.01.2011, da tempo determinato a tempo indeterminato, del rapporto di lavoro relativo all'incarico di n. 16 ore settimanali nella Branca di Endocrinologia, ricoperto dalla Dr. ssa Silvia Sini questa Azienda – Distretti di Olbia e di Tempio Pausania – (n. 4 ore Poliambulatorio di Arzachena e n. 12 ore Poliambulatorio di Tempio Pausania);
- Di corrispondere alla Dr.ssa Silvia Sini il trattamento economico previsto dal vigente A.C.N. e s.m.i.;
- Di dare atto che detta trasformazione comporta un riduzione della spesa relativa alle competenze dovute;

- Di trasmettere la presente deliberazione all'Assessorato Regionale all'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ed al competente Comitato Consultivo Zonale per gli adempimenti di competenza..


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 Puzzi~~

ftl MT/pr *2*
N. 832

(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 05/01/2011, 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, 05/01/2011

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

R. Argente

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