

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° ~~348~~ DEL 17/12/2012

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna - Distretto di Tempio Pausania (Poliambulatorio di Tempio P. Casa Circondariale Tempio P. - Nuchis) - Conferimento di un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°12 ore settimanali da espletarsi come servizio di Sanità Penitenziaria nella branca di Odontoiatria al Dr. Marcello Masala.

L'anno duemiladodici il giorno ~~dieci~~ del mese di Dicembre
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE
Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- PREMESSO** che presso questa Azienda – Distretto di Tempio P. (Poliambulatorio di Tempio P. Casa Circondariale di Tempio P. - Nuchis) – sono vacanti e disponibili n. 12 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale da espletarsi come servizio di Sanità Penitenziaria nella branca di odontoiatria;
- ACCERTATA** la regolare pubblicazione delle stesse entro la data del 15.06.2012;
- VISTA** la nota del Comitato Consultivo Zonale prot. n. 56/ C. 11 del 08.10.2012, con la quale sono stati individuati gli specialisti sottoindicati aventi titolo al conferimento dell'incarico:
Poliambulatorio di Tempio P. – Casa Circondariale di Tempio – Nuchis - orari e giorni da concordare con riserva di spostamento delle ore suddette presso il Poliambulatorio di Tempio P. nel caso non sia possibile l'effettuazione dell'attività ambulatoriale nella struttura penitenziaria citata
Art. 23 comma 1 lettera a (completamento orario):
Dr. Marcello Masala
Art. 23, comma 1 lett. l (conversione rapporto di lavoro):
Dr. Kalati Abdul Zahara
Art. 23, comma 10 (incarico tempo determinato):
Dr. Valentina Cabriolu
Dr. Michele Simula
- VISTA** la nota prot. n° 62968 del 26.11.2012 con la quale il Dr. Marcello Masala , avente titolo al conferimento dell' incarico in argomento, ha comunicato la propria disponibilità ad accettare l'incarico per n. 12 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale da espletarsi come servizio di Sanità Penitenziaria nella branca di odontoiatria presso il Distretto di Tempio P. (Poliambulatorio di Tempio P. Casa Circondariale di Tempio P. - Nuchis);
- VISTA** la nota prot. n. 12808 del 03.12.2012 con la quale il Direttore del Distretto di Tempio P comunica l'inizio dell'attività suindicata, provvisoriamente espletata presso il Poliambulatorio di Tempio P, a decorrere dal 12.12.2012;

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

- di conferire al Dr. Marcello Masala, specialista ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di odontoiatria presso questa Azienda, un ulteriore incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°12 ore settimanali da espletarsi come servizio di Sanità Penitenziaria, presso il Distretto di Tempio P. – Poliambulatorio di Tempio P. – Casa Circondariale di Tempio P. - Nuchis , a decorrere dal 12.12.2012;

Di dare atto che, per effetto del presente provvedimento, l'orario complessivo svolto dal Dr. Marcello Masala è rideterminato, a far data dal 12.12. 2012, in n. 27 ore settimanali ;

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

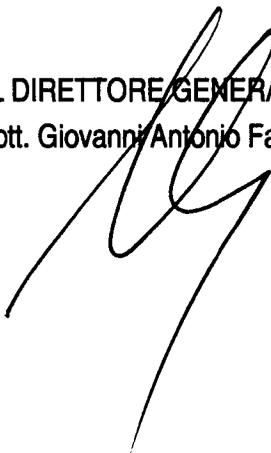
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Feñu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giorgio Tadore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giordana Puzzi



MT/pr

(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 18/12/2012, 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, 18/12/2012.

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
