

(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 ____/____/____, 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, ____/____/____.

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

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°388 DEL 15/04/2014

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Conferimento di un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di ortopedia per n°6 ore quindicinali alla Dr.ssa Sara Meschini - Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Palau

L'anno duemilaquattordici il giorno _____ del mese di _____

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

Dott. Gianfranco Casu

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Servizio Amministrazione del Personale

PREMESSO che presso questa Azienda – Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Olbia, sono vacanti e disponibili n°6 ore quindicinali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di ortopedia;

ACCERTATA la regolare pubblicazione delle stesse entro la data del 15.09.2013;

VISTA la nota del Comitato Consultivo Zonale prot. n. PG/79237 del 28.11.2013, con la quale sono stati individuati gli specialisti sottoindicati aventi titolo al conferimento dell'incarico:

Poliambulatorio di Palau - orario vincolato come da pubblicazione nella giornata di mercoledì dalle ore 08 alle 14

Art. 23 comma 1 lettera a (completamento orario):

Dr. Gabriele Spano

Art. 23 comma 1 lett. b (completamento orario):

Dr. Sara Meschini

Art. 23 comma 10 (incarico a tempo determinato):

Dr. Ileana Idini

VISTA la nota prot. n. 7406/2014 con la quale il Dr. Gabriele Spano, interpellato secondo l'ordine della graduatoria sopracitata, ha espresso formale rinuncia all'attribuzione dell'incarico in argomento;

VISTE le comunicazioni prot. n. 11955 del 11.03.2014 e prot. n. 15102 del 28.03.2014 con la quale la Dr.ssa Sara Meschini, interpellata secondo l'ordine della graduatoria, ha comunicato la propria disponibilità ad accettare l'incarico per n. 6 ore quindicinali da espletarsi presso il Poliambulatorio di Palau nella giornata di mercoledì (ore 08/14);

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;

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

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)

F.TO DIGITALMENTE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Gianfranco Casu)

F.TO DIGITALMENTE

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)
F.TO DIGITALMENTE

Il Responsabile del Procedimento
Patrizia Rau

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Maddalena Tondini

Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di conferire alla Dr.ssa Sara Meschini un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°6 ore quindicinali nella branca di Ortopedia , da espletarsi presso il Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Palau (mercoledì ore 08/14), a decorrere dal 16.04.2014;

