

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°395 DEL 15 /04/2014

OGGETTO: Servizio di assistenza primaria Dr. Deledda Bruno conferimento incarico a tempo indeterminato - ambito territoriale 1.1. Olbia – Golfo Aranci – Telti. Apertura Scelte.

L'anno Duemilaquattordici addì _____ 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 .

Dr. Gianfranco Casu

e del

Direttore Sanitario

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- Su Proposta** del Responsabile Cure Primarie
- Vista** la deliberazione n° 136 del 20.02.2014 con la quale si è provveduto al conferimento di un incarico a tempo indeterminato nell'ambito Territoriale n° 1.1 Olbia – Golfo Aranci – Telti, al Dr. Deledda Bruno pur subordinato al possesso dei requisiti indicati dall'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale siglato il 29.7.2009;
- Vista** la nota prot. 10676 del 05.03.2014 con la quale il suddetto medico comunicava l'apertura del proprio studio medico ad Olbia in data 01.04.2014;
- Ritenuto** necessario, pertanto, procedere al conferimento definitivo dell'incarico;
- 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'Accordo Collettivo Nazionale Siglato il il 29.7.2009;

DELIBERA

Per i motivi sopra espressi

- di conferire, per le ragioni indicate in premessa, al Dr. Deledda Bruno residente ad Olbia Via Fidia n° 33, l'incarico definitivo a tempo indeterminato per il servizio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale 1.1 Olbia – Golfo Aranci - Telti con obbligo di apertura dell'ambulatorio ad Olbia;
- di far decorrere gli effetti dalla data di effettiva apertura dell'ambulatorio (01.04.2014);
- di disporre, pertanto, l'iscrizione del Sanitario negli elenchi dei medici convenzionati per l'erogazione dell'assistenza primaria;
- di autorizzare lo stesso ad acquisire le scelte degli assistiti;

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)
F.TO DIGITALMENTE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Gianfranco Casu)
F.TO DIGITALMENTE

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

Distretto Olbia
Resp. Proc. M. DeRosas
Dir. Amm. P.P.Pisu
Resp. C. Primarie G.Fresi

(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 lettera 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/Struttura _____ (proponente /estensore)

(Firma) _____

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

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'art. 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'art. 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 Servizio Affari Generali e Legali