

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1418 DEL 23 / 06 / 2010

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Conferimento di un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di cardiologia per n°4 ore settimanali alla Dr. ssa Luisa Selis – Distretto di Tempio Pausania – Poliambulatorio di Tempio Pausania.

L'anno duemiladieci il giorno Ventise del mese di giugno
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 Tempio Pausania – Poliambulatorio di Tempio Pausania, erano vacanti e disponibili n°6 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di cardiologia;

ACCERTATA la regolare pubblicazione delle stesse entro la data del 15.06.2009;

VISTA la nota del Comitato Consultivo Zonale prot. n.21/C. 11 del 01.10.2009, con la quale sono stati individuati gli specialisti sottoindicati aventi titolo al conferimento dell'incarico:

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

Dr. Rita Angela Patrizia Balata

Dr. Mario Mureddu

Dr. Luisa Selis

Dr. Caterina Sandra Careddu

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

Dr. Arvedi Giuseppina

Dr. Patrizia Pilo

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

Dr. Antonella Brundu

VISTA la deliberazione n. 463 del 02.03.2010 con la quale è stato conferito, secondo l'ordine della suddetta graduatoria, un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n. 2 ore settimanali alla Dr.ssa Rita Angela Patrizia Balata;

VISTA la nota prot. n. 19904 del 15.04.2010, con la quale il Dr. Mario Mureddu, opportunamente interpellato secondo l'ordine della graduatoria, ha espresso formale rinuncia all'incarico in argomento per le restanti n. 4 ore settimanali;

VISTA la nota prot. n. 24019 del 04.05.2010 con la quale la Dr.ssa Luisa Selis, interpellata secondo l'ordine della graduatoria, ha comunicato la propria disponibilità ad accettare l'incarico per le restanti n. 4 ore settimanali a decorrere dal 01.06.2010;

SU proposta del Servizio Amministrazione del Personale;

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;

DELIBERA

- di conferire alla Dr.ssa Luisa Selis un ulteriore incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°4 ore settimanali nella branca di Cardiologia, presso il Distretto di Tempio Pausania – Poliambulatorio di Tempio Pausania - a decorrere dal 01/06/2010;

- Di dare atto che, per effetto del presente provvedimento, l'orario complessivo settimanale svolto dalla Dr. ssa Luisa Selis è rideterminato, a far data dal 01.06.2010, in n. 15 ore settimanali così distribuite:

Distretto di Olbia

N°3 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Olbia

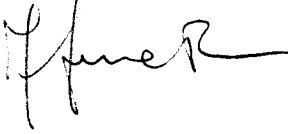
N°6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Arzachena

Distretto di Tempio Pausania

N. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Tempio Pausania

- Di attribuire alla stessa 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 Puzzi

MT/pr
N. 317



(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 28/06/2010, 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, 28/06/2010.

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