

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°1706 DEL 17/06/2013

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Conferimento di un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di cardiologia per n°3 ore settimanali al Dr. Salvatore Gerolamo Uleri – Distretto di Olbia (Poliambulatorio di Olbia).

L'anno duemilatredici il giorno 12/06/2013 del mese di Giugno
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

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- PREMESSO** che questa Azienda – Distretto di Olbia – , ha chiesto al Comitato Consultivo Zonale di Sassari la pubblicazione, entro la data del 15.06.2012, di n. 9 ore settimanali di attività specialistica nella branca di cardiologia da espletarsi presso il Poliambulatorio di Olbia;
- DATO ATTO** che con nota prot. n. 56/C. 11 del 08.10.2012 il Comitato Consultivo Zonale , ha individuato gli specialisti sottoindicati aventi titolo al conferimento dell'incarico:
Branca di cardiologia
Poliambulatorio di Olbia - n. 9 ore settimanali vincolate nelle giornate del lunedì-mercoledì e giovedì
Art. 23 comma 1 lettera a (completamento orario):
Dr. Tonino Bullitta
Dr. Patrizia Pilo
Dr. Caterina Sandra Careddu
Art. 23 comma 1 lettera b (completamento orario):
Dr. Salvatore Uleri
Dr. Milena Carla Conti
Art. 23 comma 1 lettera l (conversione rapporto di lavoro)
Dr. Fabio Pianu
Art. 23 comma 10 (incarico a tempo determinato annuale):
Dr. Barbara Tanda
Dr. Antonella Brundu
- VISTA** la nota prot. n. 4869/2013 con la quale il Dr. Tonino Bullitta, interpellato secondo l'ordine della graduatoria sopracitata per il Poliambulatorio di Olbia , ha espresso formale rinuncia all'attribuzione dell'incarico in argomento;
- ATTESO CHE** la Dr. ssa Patrizia Pilo, interpellata secondo l'ordine della graduatoria sopra elencata, così come da provvedimento adottato da questa Azienda, ha accettato l'incarico per il Poliambulatorio di Olbia limitatamente a n. 3 ore settimanali (mercoledì ore 15/18) a decorrere dal 01.05.2013;
- VISTA** la nota prot. n. 13956/2013 con la quale la Dr.ssa Caterina Sandra Careddu, interpellata secondo l'ordine della graduatoria sopracitata per le restanti n. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Olbia , ha espresso formale rinuncia all'attribuzione dell'incarico in argomento;
- VISTA** la comunicazione prot. n. 24448/2013 con la quale il Dr. Salvatore Gerolamo Uleri, interpellato secondo l'ordine della graduatoria sopra elencata, ha espresso la propria disponibilità ad accettare l'incarico limitatamente a n. 3 ore settimanali da espletarsi nelle giornate del giovedì (ore 15/18), a decorrere dal 01/08.2013;

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;

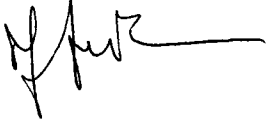
l'Accordo Integrativo Regionale per la Specialistica Ambulatoriale Convenzionata Interna;

DELIBERA

- di conferire al Dr. Salvatore Gerolamo Uleri un incarico ambulatoriale a tempo indeterminato per n°3 ore settimanali nella branca di Cardiologia, da espletarsi presso il Distretto di Olbia – Poliambulatorio di Olbia (giovedì ore 15/18), a decorrere dal 01.08.2013;

- Di attribuire allo stesso il trattamento giuridico ed economico previsto dal relativo A.C.N. e s.m.i. .
- Di dare atto che con successivo provvedimento verranno attribuite le restanti n. 3 ore settimanali agli aventi diritto secondo l'ordine di graduatoria.

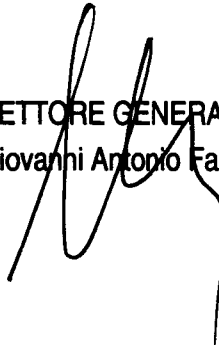
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Gianfranco Casu)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giovanna 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 18/06/2013, 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, 18/06/2013.

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