

**OGGETTO: Conferimento incarico**, ai sensi dell'art. 23, comma 1 lettera a), del A.C.N. 23/3/2005, alla **Dr. Fiori Maria Rita**, per n° 5 ore settimanali di servizio per la branca di **Geriatrics** nel Poliambulatorio di **Isili** pubblicate nel 4° trimestre 2008.

### **Il Responsabile del Servizio**

**VISTO** il D.Lgvo n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.Lgvo n. 229/99;

**VISTA** la Legge Regionale R.A.S. n. 10/97;

**VISTA** la Legge Regionale R.A.S. n. 10/06;

**VISTO** il Regolamento di questa A.S.L. approvato con deliberazione n. 10523 del 30.12.1996, n. 3273 del 3.06.1997 e n. 660 del 2.03.2004;

**VISTA** la deliberazione n. 232 del 09/02/2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del Servizio di competenza;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1388 del 28/10/2008 con la quale alla Dott.ssa Maria Maddalena Giua sono state attribuite le funzioni di Responsabile della Struttura Complessa "Area Amministrativa Territoriale";

**PREMESSO** che, sull'albo del Comitato Consultivo Zonale della provincia di Cagliari ex art. 24 A.C.N. 23/3/2005, sono stati pubblicati, per il 4° trimestre del 2008, i turni vacanti per la branca di Geriatrics da espletare nel poliambulatorio di Isili;

**VISTO** l'art. 48 della Legge 833/78;

**VISTO**, in particolare, l'art. 8 comma 8 del D.L. n. 502/92 modificato dal D.L. n. 517/93 e dal D.L. 229/99;

**VISTO** l'A.C.N. del 23/3/2005 per la regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni;

**VISTA** la nota del Comitato Consultivo Zonale n. 238/09, con la quale comunica che la Dr. Fiori Maria Rita è l'avente titolo a ricoprire l'incarico di n. 5 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Geriatrics da espletare nel poliambulatorio di Isili;

---



**ACQUISITA** agli atti la dichiarazione di disponibilità della Dr. Fiori Maria Rita a ricoprire l'incarico di n. 5 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Geriatria nel Poliambulatorio di Isili;

**VISTO** il foglio notizie compilato dalla Dr. Fiori Maria Rita da cui non risultano le condizioni di incompatibilità previste dell' A.C.N. 23/03/2005;

**RITENUTO** pertanto che si debba procedere alla formale assegnazione dell'incarico alla Dr. Fiori Maria Rita;

**IN COERENZA** con la Programmazione Economica Aziendale prevista per il triennio 2007 - 2009;

**ATTESO** che non esiste conflitto di interesse con lo specialista in oggetto;

### **D E T E R M I N A**

- **DI CONFERIRE**, ai sensi dell'art. 23 comma 1 lettera a) del A.C.N. 23/3/2005, alla Dr. Fiori Maria Rita, nata a Cagliari il 23/06/1963, l'incarico di n. 5 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Geriatria nel poliambulatorio di Isili a decorrere dal 29/04/2009;
- **DI FAR GRAVARE** il costo sul Conto Economico n. 66. 02. 02. 10. del Bilancio di Esercizio Aziendale, pari a € 26,66 (a ora) (art 42 lettera A comma 1 dell'A.C.N. 23/03/2005) più gli istituti economici della quota variabile, relativo all'incremento orario di 4 ore settimanali con decorrenza dal 29/04/2009;
- **DI COMUNICARE** la presente determinazione all'Assessorato Regionale all'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2, della L.R. N. 10/2006.

Dr. Maria Maddalena Giua  
**Il Responsabile**

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della A.S.L. dal \_\_\_\_\_ e resterà in pubblicazione per 15 giorni.

---