

**OGGETTO: Conferimento incarico**, ai sensi dell'**art. 23, comma 1 lettera a)**, del A.C.N. 23/3/2005, al **Dr. Manca Roberto** per n° **8 ore** settimanali di servizio per la branca di **Oculistica** da espletare nel Poliambulatorio di **Dolianova** pubblicate nel 1° 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 1° trimestre del 2008, i turni vacanti per la branca di Oculistica da espletare nel poliambulatorio di Dolianova;

**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. 321/09 con la quale comunica che il Dr. Manca Roberto è l'avente titolo a ricoprire l'incarico di n. 8 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Oculistica da espletare nel poliambulatorio di Dolianova;

---



**ACQUISITA** agli atti la dichiarazione di disponibilità del Dr. Manca Roberto a ricoprire l'incarico di n. 8 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di Oculistica da espletare nel Poliambulatorio di Dolianova;

**VISTO** il foglio notizie compilato dal Dr. Manca Roberto 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 al Dr. Oculistica;

**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, al Dr. Manca Roberto, nato a Cagliari il 26/09/1959, l'incarico di n. 3 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Oculistica da espletare nel poliambulatorio di Dolianova a decorrere dal 16/06/2009;
- **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.

---