

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 2348 DEL 26/09/2024**

Proposta n. 2399 del 23/09/2024

**STRUTTURA PROPONENTE: SC MEDICINA CONVENZIONATA**

Il Direttore: Dott. ssa Luciana Pinna

**OGGETTO: ASL GALLURA - Presa d'atto cessazione per recesso, ex art. 38 c. 1 lett. a) ACN 2024 della Dott.ssa Milena Carla Conti - Specialista Ambulatoriale nella Branca di Cardiologia.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Dott. ssa Lara Gala	
Il Responsabile del Procedimento/ Incaricato di funzione	Dott.ssa Michela Anna Diana Brocca	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Regionale della Salute – ARES

SI [ ]

NO [ X ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020

SI [ ]

NO [ X ]

## IL DIRETTORE SC MEDICINA CONVENZIONATA

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 30 del 01/02/2023, avente ad oggetto l'organizzazione aziendale a seguito dell'adozione definitiva dell'atto aziendale;

**DATO ATTO** che con il medesimo provvedimento è stato confermato il sistema delle deleghe previste nella deliberazione ARES n. 1 del 03/01/2023;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo n. 51 del 18.05.2018, in attuazione della Direttiva UE 016/680 del 27/04/2016 del Parlamento e del Consiglio Europeo, relativa alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali da parte delle autorità competenti ai fini di prevenzione, indagine, accertamento e perseguimento di reati o esecuzione di sanzioni penali, nonché alla libera circolazione di tali dati;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti ambulatoriali, veterinari e le altre professionalità sanitarie (chimici, biologi, psicologi) ambulatoriali del 4 aprile 2024 (di seguito denominato ACN 2024); visto in particolare l'art. 38 c. 1 lett. a), il quale dispone che l'incarico cessa per recesso dello specialista ambulatoriale, del veterinario e del professionista, con effetto dal 60° giorno successivo dalla data di invio della lettera di comunicazione;

**PREMESSO** che, la Dott. ssa Milena Carla Conti presta la propria attività professionale presso la ASL GALLURA, in qualità di Specialista Ambulatoriale Interno a tempo indeterminato per n. 5 ore settimanali nella Branca di Cardiologia, di cui n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Berchidda e n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Oschiri, del Distretto di Olbia;

**PRESO ATTO** della Nota del 30 luglio 2024, agli atti della scrivente struttura, con la quale la Dott. ssa Milena Carla Conti comunica la cessazione del rapporto convenzionale in essere, per recesso, a far data dal 30/09/2024 (ultimo giorno lavorativo 29/09/2024), in ottemperanza al periodo di preavviso previsto dall'art. 38 c. 1 lett. a) ACN 2024;

**ACQUISITA** agli atti della SC MEDICINA CONVENZIONATA – la comunicazione del Direttore del Distretto di Olbia, relativa alle dimissioni della Dott. ssa Milena Carla Conti, Specialista Ambulatoriale Interno a tempo indeterminato per n. 5 ore settimanali nella Branca di Cardiologia, di cui n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Berchidda e n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Oschiri, del Distretto di Olbia;

**RITENUTO** opportuno, pertanto, prendere atto e procedere, per quanto sopra, alla cessazione per recesso, ai sensi dell'art. 38 c. 1 lett. a) ACN 2024, della Dott. ssa Milena Carla Conti, dall'incarico di n. 5 ore settimanali, di attività specialistica ambulatoriale, a tempo indeterminato, nella Branca di Cardiologia, svolte presso il Poliambulatorio di Olbia, della ASL Gallura, a decorrere dal 30/09/2024, ultimo giorno lavorativo il 29/09/2024;

**Per i motivi esposti in premessa**

#### **DETERMINA**

**DI PRENDERE ATTO** della cessazione per recesso, ai sensi dell'art. 38 comma 1 lett. a) ACN 2024, della Dott. ssa Milena Carla Conti – C.F.: CNTMNC63M48I452W, dall'incarico di n. 5 ore settimanali, di attività specialistica ambulatoriale, a tempo indeterminato, nella Branca di Cardiologia, di cui n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Berchidda e n. 2,5 ore svolte presso il Poliambulatorio di Oschiri, del Distretto di Olbia, afferente alla ASL Gallura, a decorrere dal 30/09/2024, ultimo giorno lavorativo il 29/09/2024;

**DI DARE ATTO** che, a seguito delle proprie dimissioni, la Dott. ssa Milena Carla Conti, non sarà più titolare in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale presso la ASL Gallura, a far data dal 30 settembre 2024;

**DI STABILIRE** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico di ARES;

**DI NOTIFICARE** copia della presente determinazione alla ASL Gallura, per i relativi adempimenti di competenza;

**DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla SC Affari Generali, Assetto Organizzativo e Comunicazione per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute – ARES.

**IL DIRETTORE DELLA SC MEDICINA CONVENZIONATA  
Dott.ssa Luciana Pinna**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

**NESSUN ALLEGATO**

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

**NESSUN ALLEGATO**

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute - ARES dal 26 /09/2024 al 11 / 10/2024.

Il Direttore della SC Affari Generali, Assetto Organizzativo e Comunicazione o il suo delegato.

\_\_\_\_\_