



# COMUNE DI SCICLI

Provincia di Ragusa



## Registro delle Determinazioni

### FARMACIA COMUNALE

N° 11

Del 29-04-10

**Oggetto:** Incarico temporaneo alla Dr. ssa Barone Mariarita.

### IL Direttore della Farmacia Comunale

**Vista** la deliberazione di G.C. n. 410 del 15.12.05 con la quale sono state impartite alla scrivente le opportune direttive affinché la stessa possa essere sostituita nei casi previsti dall'art.7, comma 1, del Regolamento per l'impianto e la gestione in economia della Farmacia Comunale, approvato con la deliberazione n. 130 del 18 luglio 1966 e successive modifiche ed integrazioni;

**Atteso** che la scrivente ha la necessità di assentarsi dal lavoro per giorni 3 e precisamente dal 6 al 8 Maggio c. a.;

**Atteso** che le superiori giornate di lavoro, durante le quali la scrivente sarà sostituita , saranno usufruite per ferie maturate e non godute relative all'anno 2009;

**Considerato** che occorre provvedere ad incaricare un farmacista supplente, al fine di sostituire la scrivente, secondo quanto previsto dalla citata deliberazione di G. C. n .410 del 15.12.05;

**Ritenuto** che detto incarico può essere conferito alla Dr.ssa Barone Mariarita, nata a Modica il 22/08/1978 e iscritta dal 26/02/07 al n. 651 dell' Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ragusa , che ha dato la propria disponibilità ad assumerlo;

**Visto** l'art. 7, comma 1, del citato Regolamento della Farmacia Comunale ;

**Visto** l'Orel e la LL.RR. 48/9, 23/98 e 30/2000;

### DETERMINA

Per la causale in premessa:

1) di incaricare la Dr.ssa Barone Mariarita, nata a Modica il 22/08/1978 e iscritta al n. 651 dell' Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ragusa , a prestare servizio nella qualità di farmacista direttore, durante l'assenza della scrivente nelle giornate indicate in premessa , per un totale di 24 ore, al fine di assicurare la regolare apertura della Farmacia Comunale ;

2) di stabilire che l'incarico in argomento sarà accettato dall'incaricato mediante sottoscrizione di copia della presente e cesserà di diritto nel caso di anticipato rientro in servizio della scrivente;

3) di corrispondere al predetto professionista incaricato, per il periodo di supplenza il compenso forfettario di €. 16,00 orarie, comprensivo di ogni onere e spesa a carico dell'incaricata;

4) di impegnare la spesa discendente dal presente provvedimento pari ad €. 384,00 prelevandola dall'intervento 1.12.05.01/10, Cap. 32 del redigendo bilancio 2010;

5) di trasmettere la presente al Sindaco, al Segretario Comunale, al Settore Affari Generali ed al Settore Finanze prendendo atto che quest' ultimo controllerà che l'incaricato operi nel pieno rispetto di tutti gli obblighi di legge e di quelli scaturenti dal Vigente Regolamento Comunale citato in premessa.

**Il Direttore della Farmacia**  
(Dott.ssa Angelica Arrabito)

---

**SERVIZIO FINANZIARIO**

Impegno n. ....

Liquidazione n. ....

Mandato n. ....

Visto: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO FINANZIARIO**

---