
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO F.F.
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 1 GIU. 2014

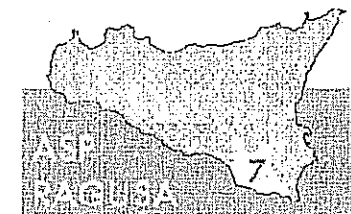
IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL SEGRETARIO

La presente copia è conforme
all'originale in atti

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale della Salute



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 1175 del 30 MAG. 2014

DIREZIONE SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

Esecutiva: NO

Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Conferimento incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ambito territoriale di Pozzallo alla dott.ssa Tinnirello Grazia Lina per trasferimento e decadenza della stessa dall'incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ambito territoriale di Ragusa, S. Croce, Chiaramonte, Giarratana e Monterosso.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Noemi Giarratana

IL DIRETTORE

DISTRETTO AREA TERRITORIALE
Avv. Giovanni Tolomeo

30 MAG. 2014

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Sanitario, Dott. Vito Amato, sostituto del Commissario Straordinario, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3, comma 6, del D.lvo 502/92 e s.m.i. e dall'art. 20 comma 2 della L.R. 5/2009, **ADOPTA** nella duplice veste, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Franco Maniscalco e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, la seguente deliberazione:

Su proposta del Direttore del Servizio assistenza sanitaria di base e del Direttore Amministrativo del Distretto Area Territoriale, che con la sottoscrizione ne attestano la regolarità formale e la legittimità, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

Vista la nota n. 15268 del 17.02.2014 con la quale l'Assessorato Regionale della Salute ha delegato al Direttore Sanitario Aziendale le funzioni di Commissario Straordinario;

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la pediatria di libera scelta 15.12.05 e ss.mm.ii. (di seguito ACN);

Visto l'Accordo Integrativo Regionale per la pediatria reso esecutivo con D.A. del 29.06.2011 pubblicato sul S.O. alla GURS parte I n. 31 del 22.07.2011 (di seguito AIR);

Premesso che la dott.ssa Tinnirello Grazia Lina, nata a Catania (CT) il 18.03.1967, è in atto convenzionata con il S.S.N. per la pediatria di libera scelta presso l'ASP di Ragusa, ambito territoriale di Ragusa, S. Croce, Chiaramonte, Giarratana e Monterosso;

Atteso che con D.D.S. 2184/13 del 20.11.13 (pubblicato sulla GURS n. 54 del 06.12.13), rettificato con D.D.S. 231/14 del 21.02.2014 (pubblicato sulla GURS n. 10 del 07.03.2014), sono state rese note le zone carenti di pediatria di libera scelta, fra le quali quella dell'ambito territoriale di Pozzallo;

Preso atto che l'Assessorato della Salute, Dipartimento per la pianificazione strategica, Servizio 2 - Personale convenzionato S.S.R., con nota prot. n. Servizio 2 Dip/35236 del 29.04.2014, ha comunicato che la dott.ssa Tinnirello Grazia Lina, come sopra generalizzata, è stata individuata quale avente diritto al conferimento dell'incarico di medico pediatra di libera scelta presso l'ASP di Ragusa nell'ambito territoriale di Pozzallo, per trasferimento dall'ambito territoriale di Ragusa, S. Croce, Chiaramonte, Giarratana e Monterosso (stessa ASP);

Preso atto che la dott.ssa Tinnirello ha accettato, alle condizioni indicate nella suddetta nota assessoriale, l'incarico in data 29.04.2014, in sede di convocazione;

Atteso che la dott.ssa Tinnirello, ai sensi dell'art. 34 comma 3 ACN, entro 90 giorni successivi all'accettazione, a pena di decadenza, deve:

1. aprire nell'ambito territoriale carente assegnatole uno studio professionale idoneo secondo le prescrizioni di cui all'art. 35 e darne comunicazione all'Azienda;
2. eleggere il proprio domicilio nella zona assegnatale, se risiede in altro Comune;
3. comunicare l'Ordine professionale provinciale al quale è iscritta;

Considerato che, ai sensi dell'art. 34 comma 4 ACN l'incarico si intenderà definitivamente conferito, ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco dei pediatri di libera scelta, con la comunicazione dell'ASP attestante l'idoneità dello studio medico, oppure alla scadenza del termine di 15 giorni dalla comunicazione del suddetto pediatra di apertura dello studio stesso, qualora la verifica non venisse effettuata entro tale termine, fatta salva la facoltà dell'ASP di far luogo in ogni tempo alla verifica della idoneità dello studio;

Ritenuto di dover acquisire all'atto del conferimento definitivo dell'incarico una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, da cui si evinca che la pediatra non si trovi in posizione di incompatibilità ex art. 17 ACN;

Considerato che, in osservanza a quanto previsto dall'art. 33 comma 9 ACN il pediatra che accetta l'incarico per trasferimento, in sede di convocazione, decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza e viene cancellato dal relativo elenco, pur mantenendo il rapporto convenzionale con l'ASP di provenienza fino al definitivo conferimento di incarico da parte dell'ASP di destinazione;

Preso atto che, come indicato nella nota assessoriale prot. n. Servizio 2 Dip/35236 del 29.04.2014 ed accettato dalla dott.ssa Tinnirello, in caso di rinuncia o decadenza dall'incarico non è possibile ripristinare il precedente rapporto convenzionale con l'ASP di provenienza;

Ritenuto di dover conferire l'incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'ambito territoriale di Pozzallo alla dott.ssa Tinnirello Grazia Lina, condizionando il definitivo conferimento al possesso dei requisiti previsti dall'art. 34, comma 3 ACN ed alla assenza di incompatibilità ex art. 17 ACN e di dover dichiarare decaduta la stessa, per trasferimento, dall'incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'ambito territoriale di Ragusa, S. Croce, Chiaramonte, Giarratana e Monterosso (stessa ASP), disponendone la cancellazione dal relativo elenco dei pediatri convenzionati e mantenendo il rapporto convenzionale stesso fino al definitivo conferimento del nuovo incarico;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Conferire alla dott.ssa Tinnirello Grazia Lina, nata a Catania (CT) il 18.03.1967, incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'ambito territoriale di Pozzallo;
- Rendere definitivo il suddetto incarico, a condizione che sussista il possesso dei requisiti previsti dall'art. 34 comma 3 ACN e l'assenza di incompatibilità ex art. 17 ACN, dopo la comunicazione dell'ASP attestante l'idoneità dello studio medico, oppure alla scadenza del termine di 15 giorni dalla comunicazione del suddetto medico di apertura dello studio stesso, qualora la verifica non venisse effettuata entro tale termine, fatta salva la facoltà dell'ASP di far luogo in ogni tempo alla verifica dell'idoneità dello studio;
- Acquisire, all'atto del conferimento definitivo, una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da cui risulti l'assenza di incompatibilità ex art. 17 ACN;
- Procedere, di conseguenza, all'iscrizione della dott.ssa Tinnirello Grazia Lina nell'elenco dei pediatri di libera scelta dell'ambito territoriale di Pozzallo;
- Dichiarare decaduta la stessa, per trasferimento, dall'incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'ambito territoriale di Ragusa, S. Croce, Chiaramonte, Giarratana e Monterosso (ASP Ragusa), disponendone la cancellazione dal relativo elenco dei pediatri convenzionati e mantenendo il rapporto convenzionale stesso fino al definitivo conferimento del nuovo incarico.

NG

visto
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
AVV. SALVATORE IURATO

IL DIRETTORE
SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA DI BASE
DOTT.SSA PAOLA SGARLATA

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		