

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco  
*Assente*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato  
*[Signature]*

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone  
*[Signature]*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò  
*[Signature]*

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

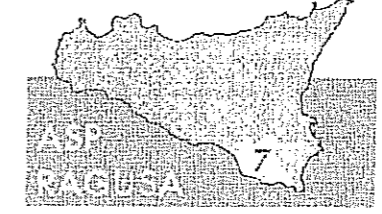
Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 17 NOV. 2013

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone  
*[Signature]*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme all'originale in atti  
IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

**REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale della Salute**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 2229 del 14 NOV. 2013

**DIREZIONE SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA DI BASE**

Esecutiva: NO  
Atto sottoposto a controllo: NO

**OGGETTO:** Cessazione, per recesso, del rapporto convenzionale per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica Dott.ssa Di Gabriele Giuseppa. Decorrenza 27 dicembre 2013

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO *Noemi Giarratana*  
*[Signature]* IL COORDINATORE AMM.VO TERRITORIALE  
*Avv. Giovanni Tolomeo*  
*[Signature]*

Il 14 NOV. 2013, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo *Assente*
- Dott. Vito Amato
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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

Premesso che la dott.ssa Di Gabriele Giuseppa, nata a Modica (RG) il 30.10.1962 è in atto convenzionata, a tempo indeterminato, con l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica cod. reg 70627/0;

Considerato che il medico di cui sopra ha comunicato con lettera del 25.10.2013, il proprio recesso dal rapporto convenzionale con decorrenza dal 27 dicembre 2013 (ultimo giorno 26 dicembre 2013);

Visto l'art. 19 comma 1 lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 23.03.2005 e ss.mm.ii. (di seguito ACN);

Considerato che il recesso è stato comunicato con almeno due mesi di preavviso ai sensi della sopra citata norma;

Ritenuto, quindi, di dover prendere atto del recesso della dott.ssa Di Gabriele Giuseppa e di dover dichiarare, di conseguenza, cessato il rapporto convenzionale in essere con decorrenza dal 27 dicembre 2013 (ultimo giorno 26 dicembre 2013);

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

### DELIBERA

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

Prendere atto della comunicazione di recesso ai sensi dell'art. 19 comma 1 lettera c) dell'ACN, con decorrenza dal 27 dicembre 2013 (ultimo giorno 26 dicembre 2013), della dott.ssa Di Gabriele Giuseppa, nata a Modica (RG) il 30.10.1962, dal rapporto convenzionale in essere per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica cod. reg 70627/0;

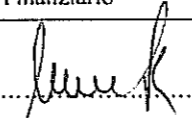
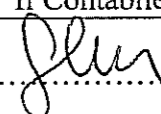
Dichiarare cessato, di conseguenza, ai sensi dell'art. 19 comma 1 lettera c) dell'ACN il suddetto rapporto convenzionale con decorrenza dal 27 dicembre 2013;

Comunicare ai competenti uffici la cancellazione di detto medico dagli elenchi di assistenza primaria dell'ambito territoriale di Modica con decorrenza dal 27 dicembre 2013;

NG

Il Dirigente Amministrativo  
Avv. Salvatore Iurato

Il Direttore Servizio Assistenza Sanitaria di Base  
Dott.ssa Paola Sgarata

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