

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 10 del 5 GEN. 2018

DIREZIONE U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

OGGETTO: Servizio di Continuità Assistenziale. Conferimento incarico a tempo indeterminato, per n. 24 ore settimanali, presso il presidio di Giarratana, alla Dott.ssa Scrofani Stefania.

L'ESTENSORE

Giorgio Cannata

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Giorgio Cannata

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Paola Sgarlata

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 28 DIC. 2017

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. _____ del _____
Denominazione **NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA** ANNO 2017
 Autorizzazione come da prospetto allegato

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

IL FUNZIONARIO
Massimo Cicero

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

5 GEN. 2018

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario e con l'assistenza Sig. Marcello Cugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 5 GEN. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Atteso che con DDG n. 994 del 22/05/2017, pubblicato in GURS n. 24 del 09/06/2017, sono stati resi noti gli incarichi attribuibili nell'ambito del servizio di continuità assistenziale delle Aziende UU.SS.LL. della Sicilia accertati al 1° marzo 2017;

Preso atto che l'Assessorato Regionale Della Salute, con nota prot. 0092878 del 07/12/2017 ha individuato la Dott.ssa Scrofani Stefania quale avente diritto al conferimento dell'incarico di continuità assistenziale presso il presidio di Giarratana;

Preso atto, altresì, che con nota prot. 0089918 del 28/11/2017 l'Assessorato Regionale Della Salute ha fissato la decorrenza del suddetto incarico per il 1° gennaio 2018;

Atteso che il servizio di continuità assistenziale presso il presidio di Giarratana, nelle more della nomina del titolare, è stato assicurato con incarichi di sostituzione che cessano a seguito del conferimento al medico interessato di incarico a tempo indeterminato (art. 70, comma 9, ACN 23/03/05);

Ritenuto di dover procedere al conferimento dell'incarico di titolarità di continuità assistenziale alla Dott.ssa Scrofani Stefania, presso il presidio di Giarratana, a decorrere dal 01/01/2018, previa acquisizione di una dichiarazione sostitutiva di atto notorio per verificare l'inesistenza di situazioni di incompatibilità;

Rilevato che la spesa occorrente per l'espletamento del servizio sarà prelevata dal conto di costo 50201010301 "Spesa Guardia medica";

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

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

DELIBERA

- Conferire incarico di continuità assistenziale a tempo indeterminato alla Dott.ssa Scrofani Stefania, presso il presidio di Giarratana, per n. 24 ore settimanali, a decorrere dal 01/01/2018;
- Acquisire dichiarazione sostitutiva di atto notorio per verificare l'inesistenza di situazioni di incompatibilità;
- Prendere atto che la spesa occorrente per l'espletamento del servizio sarà prelevata dal conto di costo 50201010301 "Spesa Guardia medica".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcato Cugliotta