

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'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 - 6 MAG. 2018

IL SEGRETARIO

~~Sig. Marcello Gugliotta~~

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prof. 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

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale della Salute**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 863 del - 2 MAG. 2018

**DIREZIONE U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE**

**OGGETTO:** Cessazione del rapporto convenzionale di assistenza primaria con la dott.ssa Occhipinti Clelia, ambito territoriale di Ragusa.

L'ESTENSORE

Sig. Francesco Cassarino

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig. Francesco Cassarino

IL DIRETTORE U.O.C.

Dott.ssa Paola Sgarlata

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il - 2 MAG. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

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

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Denominazione **NON COMPORTE**  
**IMPEGNO DI SPESA**

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
( Dott. Massimo Cicero )

Il - 2 MAG. 2018, 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 [Signature] **Direttore Sanitario** e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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;

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale 23/03/05 e ss.mm.ii. (di seguito ACN);

Premesso che la dott.ssa Occhipinti Clelia, nata a Ragusa (RG) in data 11/08/1955, è in atto convenzionata, a tempo indeterminato, con l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Ragusa cod. reg 70384/0;

Considerato che il medico di cui sopra ha comunicato, con lettera acquisita al prot. generale al n. 5011 del 27/02/2018, il proprio recesso dal rapporto convenzionale con decorrenza dal 31 maggio 2018 (ultimo giorno di servizio 30 maggio 2018);

Visto l'art. 19 ACN che prescrive: "Il rapporto tra le Aziende e i medici di medicina generale cessa per recesso del medico da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento e di due mesi negli altri casi" (comma 1, lettera c);

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 Occhipinti Clelia e di dover dichiarare, di conseguenza, cessato il rapporto convenzionale in essere con decorrenza dal 31 maggio 2018;

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**

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

Prendere atto del recesso, ai sensi dell'art. 19 comma 1 lettera c) ACN, della dott.ssa Occhipinti Clelia, nata a Ragusa (RG) in data 11/08/1955, convenzionata con l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Ragusa cod. reg 70384/0, dal relativo rapporto convenzionale con decorrenza dal 31 maggio 2018 (ultimo giorno di servizio 30 maggio 2018);

Dichiarare cessato, di conseguenza, ai sensi dell'art. 19 comma 1 lettera c) dell'ACN il suddetto rapporto convenzionale con decorrenza dal 31 maggio 2018.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

*Stefano Marone Curatola*