

**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 10 GIU.2018

IL SEGRETARIO

*Sig. Marcello Gugliotta*

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

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



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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 1108 del - 5 GIU. 2018

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

**OGGETTO:** Cessazione, per trasferimento, del rapporto convenzionale per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica dott.ssa Calvino Angela Rita cod. reg. 70689/5.

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 - 5 GIU. 2018

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

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

Autorizzazione **NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA**

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

*[Signature]*

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO/ FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
(Dott. Massimo Cicero)

- 5 GIU. 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 dal dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e con l'assistenza del 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 del 23.03.05 e ss.mm.ii. (di seguito ACN);

Premesso che la dott.ssa Calvino Angela Rita, nata a Catania (CT) il 24/4/1958 è in atto convenzionata per l'assistenza primaria con il S.S.N. - ASP di Ragusa, codice regionale 70689/5 ambito territoriale di Modica;

Vista la nota prot. n. 33008 del 26/4/2018 con la quale l'Assessorato della Salute Regione Sicilia ha comunicato l'individuazione della dott.ssa Calvino Angela Rita quale medico avente diritto, per trasferimento, al conferimento dell'incarico di assistenza primaria presso l'ASP di Catania, ambito territoriale di Catania;

Preso atto che la dott.ssa Calvino ha comunicato in data 18/5/2018 (n. protocollo generale in entrata n. 11.617) il proprio recesso dal suddetto rapporto convenzionale ai sensi dell'art. 19 comma 1 lettera c) ACN, per trasferimento presso l'A.S.P. di Catania, ambito territoriale di Catania, con decorrenza dal 19 giugno 2018;

Considerato che il termine di preavviso di trenta giorni previsto dal suddetto art. 19 comma 1 lettera c) in caso di trasferimento è stato rispettato dalla dott.ssa Calvino;

Atteso che occorre prendere atto del recesso, per trasferimento, della dott.ssa Calvino Angela Rita e, per l'effetto, dichiarare cessato il rapporto convenzionale con l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica con decorrenza dal 19 giugno 2018;

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

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo per quanto di propria 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 Calvino Angela Rita, nata a Catania (CT) il 24/4/1958, codice regionale 70689/5 e, per l'effetto, dichiarare cessato il rapporto convenzionale con l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di Modica con decorrenza dal 19 giugno 2018, per trasferimento della dott.ssa Calvino presso l'A.S.P. di Catania, ambito territoriale di Catania.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Mg. Marcello Cuglietta