

**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 20 GEN. 2019

IL SEGRETARIO

Sig. ~~Marcello Frangola~~

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



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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 107 del 15 GEN. 2019

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

**OGGETTO:** Conferimento incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria ambito territoriale di Modica, zona carente 1° marzo 2018, alla dott.ssa Poidomani Grazia.

L'ESTENSORE  
Sig. Francesco Cassarino

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Sig. Francesco Cassarino

U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE  
Il Dirigente Responsabile  
Dott.ssa Carmela La Terra

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 11 GEN. 2019

VISTO CONTABILE  
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ **NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA**  C.E. /  C.P. /  F d.Vinc. /  S.Pass.

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
Dott. Giacomo Lauricella

15 GEN. 2019

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da :

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo  
Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario **assente**

e con l'assistenza Sig. ~~Marcello Frangola~~, 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 con D.D.G. n. 636 del 17 aprile 2018 pubblicato sulla GURS n. 20 del 4 maggio 2018, sono state rese note le zone carenti di assistenza primaria accertate al 1° marzo 2018, fra le quali quella dell'ambito territoriale di Modica;

Preso atto che l'Assessorato della Salute, Dipartimento per la pianificazione strategica, Servizio 1 "Personale del S.S.R. Dipendente e Convenzionato", con nota prot./S.1/n. 0093187 del 18/12/2018, ha comunicato che la dott.ssa Poidomani Grazia, nata a Ragusa (RG) il 19/05/1980, è stata individuata quale avente diritto all'assegnazione di un incarico di assistenza primaria presso l'ambito territoriale di Modica;

Considerato che, ai sensi dell'art. 35 ACN, l'ASP deve formalizzare con atto deliberativo il suddetto incarico, condizionando il conferimento al possesso dei requisiti previsti dall'art. 35, Comma 3 ACN;

Considerato che, ai sensi dell'art. 35 ACN l'incarico si intenderà definitivamente conferito, ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco dei medici di medicina generale, con 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;

Ritenuto di dover conferire l'incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'ambito territoriale di Modica alla dott.ssa Poidomani Grazia e di dover condizionare il definitivo conferimento al possesso dei requisiti previsti dall'art. 35, comma 3 ACN ed alla mancanza di incompatibilità;

Ritenuto di dover procedere, quindi, alla verifica di non incompatibilità all'atto del conferimento definitivo dell'incarico;

Atteso di dover dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, in quanto l'Azienda dovrà formalizzare tale incarico entro 40 giorni dalla data dell'assegnazione dello stesso da parte dell'Assessorato, così come richiesto nella suddetta nota prot. 0093187/2018;

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

Sentiti 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 Poidomani Grazia, nata a Ragusa (RG) il 19/05/1980, incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'ambito territoriale di Modica;
- Condizionare il conferimento del suddetto incarico al possesso dei requisiti previsti dall'art. 35, comma 3 ACN;
- Rendere definitivo il suddetto incarico 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;
- Procedere, di conseguenza, all'iscrizione della dott.ssa Poidomani Grazia nell'elenco dei medici di medicina generale dell'ambito territoriale di Modica, previa acquisizione, all'atto del conferimento definitivo, di apposita dichiarazione da parte della stessa attestante l'insussistenza di incompatibilità;
- Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di formalizzare l'incarico entro 40 giorni dalla data dell'assegnazione da parte dell'Assessorato, così come richiesto nella sopra citata nota assessoriale prot. 0093187/2018;
- Prendere atto che la presente deliberazione non comporta autorizzazione di spesa.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquo

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Casafotta