

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 _____

IL SEGRETARIO



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 495 del 20 FEB. 2020

DIREZIONE U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

OGGETTO: Conferimento incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria, ambito territoriale di Ragusa, zona carente anno 2019, alla dott.ssa Cacciatore Gioia..

L'ESTENSORE

Sig. *Francesco Cassarino*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig. *Francesco Cassarino*

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

Dott.ssa *Carmela La Terra*

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 17 FEB. 2020

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. _____ del _____

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

Denominazione _____

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

[Signature]

Il 20 FEB. 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dai Sigg. Dott. Rosario Fresta, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Diell, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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

IL DIRETTORE GENERALE

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. 718 del 23 aprile 2019 e s.m.i., pubblicato sulla GURS n. 20 del 10 maggio 2019, sono state rese note le zone carenti di assistenza primaria anno 2019, fra le quali quella dell'ambito territoriale di Ragusa;

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. 7242/2020, ha comunicato che la dott.ssa Cacciatore Gioia, nata a Como (CO) il 17/10/1985, è stata individuata quale avente diritto all'assegnazione di un incarico di assistenza primaria presso l'ambito territoriale di Ragusa;

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 al suddetto medico l'incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'ambito territoriale assegnato e di dover condizionare il definitivo conferimento al possesso dei requisiti previsti dall'art. 35, comma 3 ACN ed all'assenza di incompatibilità;

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

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;


DELIBERA

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

- Conferire alla dott.ssa Cacciatore Gioia, nata a Como (CO) il 17/10/1985, incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'ambito territoriale di Ragusa;
- 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 del suddetto medico nell'elenco dei medici di medicina generale convenzionati per l'assistenza primaria dell'ambito territoriale assegnato, previa acquisizione, all'atto del conferimento definitivo, di apposita dichiarazione da parte dello stesso 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;
- Prendere atto che la presente deliberazione non comporta autorizzazione di spesa.

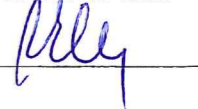
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Rosario Fresta



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò

