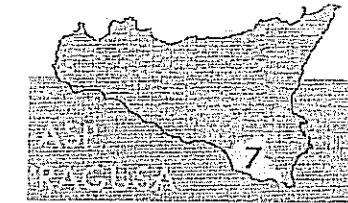


REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 486 del - 3 OTT. 2012

**COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO**  
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

Esecutiva: NO  
Atto sottoposto a controllo: NO

**OGGETTO:** Servizio di Continuità Assistenziale. Conferimento incarico a tempo indeterminato, per n. 24 ore settimanali, presso il presidio di Vittoria I posto, alla Dr.ssa Cascone Lucia.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO

(Giorgio Granata)

(Dott. Giovanni Tolomeo)

Il - 3 OTT. 2012, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario Dott. Salvatore Cirignotta, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3, della L. R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 01390 del 13/07/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Maria Sigona - Direttore Amministrativo f.f.  
- Dott. Pasquale Granata - Direttore Sanitario f.f.

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

IL SEGRETARIO

Sig. Filipponeri Cascone

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Cirignotta

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 7 OTT. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

## IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Su proposta del Coordinatore Amministrativo del Territorio che con la sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Visto l'ACN 23/03/05, e successive modifiche ed integrazioni, che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale;

Atteso che con DDS n. 0044 del 19/01/2012 pubblicato in GURS n. 5 del 03/02/2012 sono stati resi noti gli incarichi attribuibili nell'ambito del servizio di continuità assistenziale delle Aziende UU.SS.LL. della Sicilia accertati al 1° settembre 2011;

Preso atto che l'Assessorato Regionale Sanità, con nota prot. 60101 del 31/07/12 ha individuato la Dr.ssa Cascone Lucia quale avente diritto al conferimento dell'incarico di continuità assistenziale presso il presidio di Vittoria I posto (24h settimanali);

Preso atto, altresì, che con nota prot. 48839 del 18/09/2012 l'Assessorato Regionale Sanità ha fissato la decorrenza del suddetto incarico per il 1° ottobre 2012;

Atteso che il servizio di continuità assistenziale presso il presidio di Vittoria I posto, 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 Dr.ssa Cascone Lucia, presso il presidio di Vittoria I posto (24h settimanali), a decorrere dal 01/10/2012, 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";

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo; *f.f.*

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario *f.f.*

## DELIBERA

- Conferire incarico di continuità assistenziale a tempo indeterminato, per n. 24 ore settimanali, presso il presidio di Vittoria I posto, alla Dr.ssa Cascone Lucia, a decorrere dal 01/10/2012;
- 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".

GC/ec

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
..... <i>[firma]</i> .....		..... <i>[firma]</i> .....	