

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1893/AV2 DEL 29/12/2014**

**Oggetto: [Dott.ssa Lancioni Letizia, specialista geriatra - Incarico annuale, ex art. 23, c. 10 ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii. per n. 10,00 ore di incremento del proprio orario sett.le. Decorrenza 1.1.2015**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTE la DGRM n.34 del 20.1.2014 ad oggetto: "L.R. n.13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda sanitaria Unica Regionale" e la Determina del Direttore AV2 n.165 del 6.2.2014 ad oggetto:"Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vasta 2";

VISTA l'attestazione dei Dirigenti dell'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione e dell'U.O. Gestione Risorse Economico-Finanziarie a conferma della dichiarazione formulata nel documento istruttorio dal Responsabile del Procedimento;

**- D E T E R M I N A -**

1. di assegnare alla Dott.ssa Lancioni Letizia, ai sensi dell'art.23, comma 10 (EX Protocollo Aggiuntivo DPR 271/2000) dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii., l'incarico annuale per n.10,00 ore sett.li di Geriatria da espletarsi presso la sede di Chiaravalle, in aggiunta alle n.10 ore sett.li di cui la stessa è titolare presso la suddetta struttura dal 1.8.2014, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di dare decorrenza all' incarico di cui si tratta dal 1.1.2015;
3. di precisare che il presumibile costo per le n. 10 ore sett.li nell' l'anno 2015 è pari ad Euro 26.300,00=, e va imputato al centro di costo n. 0721110;
4. di comunicare l' orario di servizio della Dott.ssa Lancioni Letizia al Direttore del Distretto 7 di Ancona, al Responsabile CUP zonale ed al Trattamento Economico e Giuridico dei Medici Specialisti Ambulatoriali presso gli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C.DAT sede operativa di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;

5. di trasmettere il presente atto agli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" U.O.C.DAT dell' AV2 , sede operativa di Ancona, per il seguito di competenza, come sopradetto;
  6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
  7. di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo regionale ed efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.
- 

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N.2  
(Dott. Giovanni Stroppa)

La presente determina consta di n. 6 pagine.

"per il parere infrascritto:

U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento attestano che la spesa di Euro 26.300,00= troverà copertura economica nel budget che sarà assegnato all' AV2 per l'anno 2015.

Il Dirigente U.O.  
Programmazione e Controllo di Gestione  
(Dott.ssa Letizia Paris)

Il Dirigente U.O.  
Gestione Risorse Economico Finanziarie  
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE- Medicina Convenzionata)**

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005 e ss.mm.ii.;

Vista la nota prot. n. 5107/CO.ZO. del 20.10.2014, con la quale il Comitato Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale di Ancona comunica che la Dott.ssa Lancioni Letizia ha diritto all'assegnazione delle n. 10,00 ore di sett.li di Geriatria vacanti presso la sede di Chiaravalle, a norma dell'art.23, comma 10 (ex Protocollo Aggiuntivo DPR 271/2000) del vigente ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni, dalla stessa richieste quale incremento dell'orario sett.le già espletato presso la suddetta struttura;

Preso atto della richiesta di formalizzazione da parte della Dott. ssa Lancioni Letizia dell'assegnazione delle n. 10,00 ore sett.li di Geriatria, da espletare presso la sede di Chiaravalle, come sopra precisato;

Visti gli accordi intervenuti con la Dott.ssa Lancioni Letizia ed il Dirigente Medico, Dott. ssa Patrizia Di Emidio, in merito agli orari di servizio da espletare;

Appurato che il suddetto specialista non versa in posizione di incompatibilità ;

Visto pertanto che nulla osta al conferimento dell' incarico annuale alla Dott.ssa Lancioni Letizia, ai sensi dell'art.23, comma 10 dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005 e ss.mm.ii., per ulteriori n.10,00 ore sett.li di Geriatria da espletarsi presso la sede di Chiaravalle, a decorrere dal 1.1.2015, in aggiunta a quelle di cui è già titolare dal 1.8.2014 presso la suddetta struttura;

Predisposta l'allegata bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

si propone l'adozione della seguente

1. di assegnare alla Dott.ssa Lancioni Letizia, ai sensi dell'art.23, comma 10 (EX Protocollo Aggiuntivo DPR 271/2000) dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii., l'incarico annuale per n. 10,00 ore sett.li di Geriatria da espletarsi presso la sede di Chiaravalle, in aggiunta alle n.10 ore sett.li di cui la stessa è titolare presso la suddetta struttura dal 1.8.2014, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di dare decorrenza all' incarico di cui si tratta dal 1.1.2015;

3. di precisare che il presumibile costo per le n. 10 ore sett.li nell' anno 2015 è pari ad Euro 26.300,00=, va imputato al centro di costo n. 0721110;
4. di comunicare l' orario di servizio della Dott.ssa Lancioni Letizia al Direttore del Distretto 7 di Ancona, al Responsabile CUP zonale ed al Trattamento Economico e Giuridico dei Medici Specialisti Ambulatoriali presso gli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C.DAT sede operativa di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
5. di trasmettere il presente atto agli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" U.O.C.DAT dell' AV2 , sede operativa di Ancona, per il seguito di competenza, come sopradetto;

---

Direzione Amministrativa Territoriale  
Il Dirigente Responsabile U.O. C.  
Dott.ssa Chantal Mariani

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Dolores Rossetti

**- ALLEGATI -**  
( ALLEGATO N.1 )

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

Prot. n.

Ancona,

Alla Dott. ssa Lancioni Letizia  
Via Don Pugliesi, 34  
60035 Jesi

OGGETTO: Assegnazione di incarico annuale per incremento orario, (n.10,00 ore sett.li di Geriatria) presso la Sede di Chiaravalle.

Vista la Determina n. del , esecutiva a norma di legge, si comunica che, in conformità alle indicazioni nella stessa contenute ed ai sensi dell'art. 23, comma 10 (ex Protocollo Aggiuntivo DPR 271/2000) dell'Accordo Collettivo Nazionale con gli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii., si conferisce alla S.V. l'incarico d'opera professionale per l'esecuzione di n.10,00 ore sett.li di Geriatria, da espletarsi, a decorrere dal 1.1.2015 presso la sede di Chiaravalle, in aggiunta alle n.10 ore sett.li di Geriatria di cui ella è titolare dal 1.8.2014, nei giorni e con il seguente orario sett.le:

LUNEDI'	dalle ore 08,15 Dalle ore 14,00	alle ore 13,30 alle ore 16,30
GIOVEDI'	dalle ore 08,30	alle ore 14,30
VENERDI'	dalle ore 08,15	alle ore 14,30

Tale orario settimanale potrà subire modificazioni qualora diverse esigenze organizzative o di servizio di questa AV 2 – sede operativa di Ancona lo rendano necessario;

L'Amministrazione comunque, a norma di legge, ha la possibilità di utilizzare l'opera professionale della S.V. anche per consulenze o per attività extra moenia.

La natura giuridica del rapporto professionale, che con l'attribuzione dell'incarico di cui sopra viene ad instaurarsi, è definita dalle norme di cui agli artt. 2230 e seguenti del Codice Civile;

L'incarico relativo all' incremento orario in questione ha durata annuale, con validità dal 1.1.2015, a norma dell'art.23, comma 10 dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii. ed è rinnovabile automaticamente qualora non pervenga comunicazione motivata trenta giorni prima della scadenza e previa valutazione positiva del Dirigente Medico, Dott.ssa Patrizia Di Emidio, alla quale andranno indirizzati gli indicatori di qualità previsti nella presente lettera di incarico;

A tal riguardo, si precisa che la S.V. dovrà trimestralmente inviare, come sopra detto, un documento esplicativo degli indicatori di qualità retro riportati al Dirigente Medico Dott.ssa Patrizia Di Emidio a cui afferisce l'attività della S.V. presso la sede di Chiaravalle.

Per le prestazioni inerenti all'incarico sarà corrisposto alla S.V. il compenso orario previsto dall'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii., nonché tutti gli altri emolumenti accessori cui la S.V. avesse diritto, nella misura prevista dal suddetto Accordo Nazionale e dagli Accordi Regionali vigenti;

Il mancato inizio dell'attività lavorativa alla data stabilita, senza giustificato motivo, sarà ritenuto equivalente a rinuncia dell'incarico stesso;

Dalla data di conferimento dell'incarico per l'incremento orario in argomento (1.1.2015) la S.V. non dovrà trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità. A tal fine, la S.V. dovrà rendere apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex Legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, mediante l'allegato modello;

La S.V. dovrà restituire al più presto tre dei quattro esemplari della presente lettera di incarico firmando, per accettazione, la dichiarazione riportata in calce;

Si confida nella collaborazione che la S.V. vorrà prestare all' AV2, sede operativa di Ancona - e si porgono distinti saluti.

La Dirigente  
Specialistica Convenzionata AV2  
Dott.ssa Dolores Rossetti

La sottoscritta Dott.ssa Lancioni Letizia dichiara di accettare integralmente l'incarico libero professionale di cui alla presente comunicazione, alle condizioni nella stessa indicate ed a tutte le altre contenute nell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 23.3.2005, ss.mm.ii.. e nell'AIR vigente.

.....  
(data)

.....  
(firma)

#### INDICATORI DI QUALITA'

1. Numero valutazioni effettuate nel mese.
2. Numero piani assistenziali individuali (PAI) corrispondenti al numero di pazienti inseriti in RSA e nelle Strutture Protette dell'ex Distretto di Chiaravalle.
3. Numero risposte entro una settimana dalla richiesta per le Strutture Protette.

(data)

(firma)