

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 679/AV2 DEL 04/05/2018**

**Oggetto: Art.32, comma 7 ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015.
Concessione benefici ex art.33, comma 3, Legge 104/92 , Dott.ssa T.M.**

**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. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale", la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: "DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d'atto e conseguenti determinazioni" e la Determina DAV2 n. 1038 del 3/08/2015 ad oggetto: "Insediamento dell'Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell'Area Vasta 2".

VISTA l'attestazione del Dirigente della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione per gli aspetti di competenza;

- D E T E R M I N A -

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. di concedere, ex art.33, comma 3, Legge 104/92, alla Dott.ssa T.M., Specialista in Medicina dello Sport con incarico a tempo indeterminato per n. 8,00 ore sett.li presso il Distretto di Ancona, la fruizione dei benefici previsti dall'art.32, comma 7 ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015, riguardanti n. 4,00 ore di permesso mensile retribuito che lo specialista usufruirà il lunedì, presso il Poliambulatorio di Viale Vittoria di Ancona;
3. di concedere il beneficio medesimo a decorrere dalla data di adozione del presente atto;
4. di notificare la presente determina al sanitario interessato, al Direttore ff. del Distretto di Ancona, al Dirigente Medico, Dott. Francesco Di Matteo, Responsabile U.O. D. Medicina dello Sport e Promozione Attività Fisica dell'AV2 - sede operativa di Ancona, al Responsabile del CUP Zonale ed al competente Ufficio sede del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
5. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2018;
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
(Ing. Maurizio Bevilacqua)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE
U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento attestano che da esso non derivano oneri a carico del budget 2018 .

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

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

La presente determina consta di n. 4 pagine

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

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

□ **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità sanitarie del 17.12.2015;
- Legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" e ss.mm. e ii..

□ **MOTIVAZIONE**

Visto l'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015;

Rilevato che la Dott.ssa T.M. è titolare presso l'AV2, Distretto di Ancona, di incarico a tempo indeterminato per n.8,00 ore sett.li di Medicina dello Sport;

Precisato che, con determina n. 1179/AV2 del 16/9/2016 è stato concesso alla Dott.ssa T.M. il beneficio previsto dall'art.32, comma 7, vigente ACN di categoria, per prestare assistenza alla propria zia M.L.;

Dato atto che in data 17.4.2018 la specialista ha presentato un'ulteriore istanza per usufruire dei permessi mensili previsti dall'art.33, comma 3 della Legge n.104/1992 ss.mm.e ii. al fine di prestare assistenza alla propria zia (M.W. nata a Bologna il 31.5.1924), portatore di handicap in situazione di gravità ed ha presentato copia del verbale rilasciato in data 13.3.2018 dalla Commissione Medica, ex Art. 4 Legge 104/92, di Pesaro, che si conserva in cartella personale della Dott.ssa T.M. presso l'Ufficio Amministrativo "Medicina Convenzionata" U.O.C.DAT AV2, sede operativa di Ancona;

Precisato che l'art.32 comma 7 ACN vigente di categoria stabilisce che "Agli specialisti ambulatoriali e ai professionisti si applicano le norme di cui al comma 3, dell'art.33, della Legge n.104/92, in rapporto all'orario sett.le di attività";

Verificato che il suddetto articolo 33 comma 3 della Legge 104/92 ss.mm.e ii. prevede per colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affine entro il terzo grado, il diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibile anche in maniera continuativa, a condizione che la persona con handicap non sia ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;

Dato atto che non esistono altri familiari che usufruiscono dei benefici di cui all'art.33, comma 3 Legge 104/92 di cui si tratta, come da dichiarazione della Dott.ssa T.M., che si conserva agli atti dell'Ufficio Amministrativo di Ancona ;

Appurato che l'orario settimanale espletato dalla Dott.ssa T.M. presso il Poliambulatorio di Viale Vittoria di Ancona nella giornata del lunedì è dalle ore 8 alle ore 14 e dalle ore 14,30 alle ore 16,30;

Precisato che, dal conteggio effettuato in merito all'orario settimanale di servizio della Dott.ssa T.M., pari a n. 8,00 ore sett.li, presso il Distretto di Ancona, è risultato il diritto, ai sensi della Legge 104/92, ad usufruire di n.4,00 ore mensili di permesso retribuito;

Visto dunque il nulla osta alla concessione alla Dott.ssa T.M. dei benefici previsti dall'art.32, comma 7, vigente ACN di categoria, ovvero di n.4,00 ore mensili di permesso retribuito che il suddetto sanitario utilizzerà a decorrere dalla data di adozione del presente atto,;

Precisato che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2018;

□ **ESITO DELL'ISTRUTTORIA**

Per tutto quanto sopra,

si propone l'adozione del seguente atto

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. di concedere, ex art.33, comma 3, Legge 104/92, alla Dott.ssa T.M., Specialista in Medicina dello Sport con incarico a tempo indeterminato per n. 8,00 ore sett.li presso il Distretto di Ancona, la fruizione dei benefici previsti dall'art.32, comma 7 ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015, riguardanti n. 4,00 ore di permesso mensile retribuito che lo specialista usufruirà il lunedì, presso il Poliambulatorio di Viale Vittoria di Ancona;
3. di concedere il beneficio medesimo a decorrere dalla data di adozione del presente atto;
4. di notificare la presente determina al sanitario interessato, al Direttore ff. del Distretto di Ancona, al Dirigente Medico, Dott. Francesco Di Matteo, Responsabile U.O. D. Medicina dello Sport e Promozione Attività Fisica dell'AV2 - sede operativa di Ancona, al Responsabile del CUP Zonale ed al competente Ufficio sede del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
5. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2018;
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 attiveb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.

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

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Dolores Rossetti

- ALLEGATI -
(NESSUN ALLEGATO)