

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3

N° 1005 DEL 14 SET. 2015

Oggetto: SPECIALISTICA AMBULATORIALE: PRESA ATTO CESSAZIONE DALL'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 9,00 ORE SETTIMANALI DA PARTE DELLA DR.SSA DANIELA MELUCCI - BRANCA OCULISTICA.

IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3

-----

**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;

**VISTA** l'attestazione del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. **DI PRENDERE ATTO** della cessazione dall'incarico a tempo indeterminato di n. 9,00 ore settimanali nella branca di Oculistica, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno, svolto nel Distretto di Civitanova Marche, da parte della dr.ssa Daniela Melucci, con decorrenza 11.10.2015;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI RILEVARE** che dal presente provvedimento non deriva alcun onere diretto di spesa;
4. **DI DARE ATTO**, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii;
5. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, al Distretto di Civitanova Marche per il seguito di competenza.

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 3  
Dr. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:**

Si attesta che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

**Il Dirigente U.O.C.  
Controllo di Gestione**  
(Paolo Gubbini)

**Il Dirigente U.O.C.  
Contabilità e Bilancio**  
(Dr.ssa Lucia Busebi)

La presente determina consta di n. 04 (quattro) pagine ed è priva di allegati.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

**Normativa di riferimento:**

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Specialisti Ambulatoriali Convenzionati Interni, sancito con Intesa Stato- Regioni del 23.3.2005 - Rep. n. 2272 -, confermato ed integrato con le Intese del 29.7.2009 - Rep. n. 95/CSR - e dell'8.7.2010 - Rep. n. 80/CSR -;
- Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 345 del 14.3.2011.

**Motivazione:**

L'articolo 19 dell'A.C.N. stabilisce che l'incarico dello specialista ambulatoriale può cessare per rinuncia dello stesso da comunicare a mezzo di raccomandata A/R;

La dr.ssa Daniela Melucci è titolare di un incarico a tempo indeterminato per n. 9,00 ore settimanali, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca di Oculistica, che svolge presso il Distretto di Civitanova Marche.

Con nota pervenuta in data 11.08.2015 (protocollo di arrivo n. 106247), la dr.ssa Melucci ha comunicato la rinuncia all'incarico di cui sopra a decorrere dall'11.10.2015 (ultimo turno di lavoro il 6.10.2015).

Quanto al dovere di preavviso, esso è parimenti soddisfatto, poiché, l'art. 19 dell'A.C.N., al comma 2, prevede che la rinuncia all'incarico ha effetto dal 60° giorno successivo alla data di ricezione della lettera di comunicazione.

Le ore che si renderanno vacanti potranno, al fine di risolvere le problematiche delle liste di attesa, essere ripubblicate all'albo dei turni vacanti del Comitato Zonale per la medesima branca o, se più opportuno, convertite in altra branca specialistica.

Il Direttore di Distretto, con la sottoscrizione del presente provvedimento, dichiara, per quanto di competenza, la conformità tecnica, organizzativa e della gestione e che dalla presente determina, non derivano oneri diretti di spesa.

**Esito dell'istruttoria:**

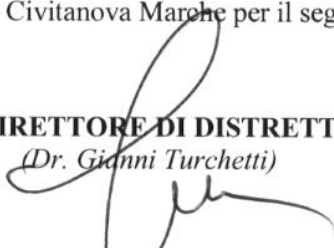
Tutto quanto considerato, accertata la regolarità di tutte le procedure in atto, si propone l'adozione della seguente determina:

1. **DI PRENDERE ATTO** della cessazione dall'incarico a tempo indeterminato di n. 9,00 ore settimanali nella branca di Oculistica, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno, svolto nel Distretto di Civitanova Marche, da parte della dr.ssa Daniela Melucci, con decorrenza 11.10.2015;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI RILEVARE** che dal presente provvedimento non deriva alcun onere diretto di spesa;
4. **DI DARE ATTO**, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii;
5. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

6. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, al Distretto di Civitanova Marche per il seguito di competenza.

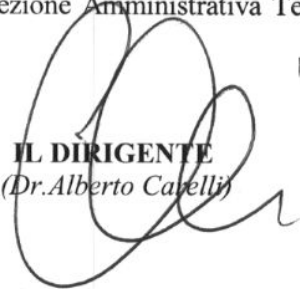
**IL DIRETTORE DI DISTRETTO**

*(Dr. Gianni Turchetti)*



**IL DIRIGENTE**

*(Dr. Alberto Cavelli)*



Il Responsabile del Procedimento:

*(Dr. Roberto Canestrari)*



- ALLEGATI -

La presente determina è priva di allegati.



REGIONE MARCHE

Numero 1005/AV3

Data 14/09/2015

**DETERMINA N. 1005/AV3 DEL 14/09/2015**

**SPECIALISTICA AMBULATORIALE: PRESA ATTO CESSAZIONE DALL'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 9,00 ORE SETTIMANALI DA PARTE DELLA DR.SSA DANIELA MELUCCI – BRANCA OCULISTICA.**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 14/09/2015 al 28/09/2015

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 14/09/2015
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  NO

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Stefania Scarponi

14/09/2015

Collegio Sindacale: inviata con nota del 14-9-2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_