

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1  
N. 735/AV1 DEL 12/06/2018**

**Oggetto: CESSAZIONE DAL RAPPORTO CONVENZIONALE DI ASSISTENZA  
PRIMARIA DEL DR. CAPONI GIORGIO**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . . . . -

**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 dei Responsabili del Bilancio e del Controllo di Gestione circa la copertura economico/finanziaria del presente atto;

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

1. di prendere atto della cessazione, ai sensi dell'art. 19 lett. C) dell'ACN del 27/05/2009, quale medico di Assistenza Primaria convenzionato con l'Area Vasta 1 presso il Distretto di Urbino, con ambulatorio principale nel Comune di Cagli, del Dr. Caponi Giorgio, nato a Spoleto il 08/07/1950, a decorrere dal 01/08/2018 (ultimo giorno lavorativo 31/07/2018);
2. di attestare che la presente determina non comporta oneri a carico del bilancio dell'Area Vasta 1;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ASUR;
4. di dichiarare che il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituito dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013

*Dr. Giovanni Fiorenzuolo*

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(GESTIONE AMM.VA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE ACCREDITATE)**

**Normativa di riferimento**

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 27/05/2009, ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il Dr. Caponi Giorgio, nato a Spoleto il 08/07/1950, Medico Titolare di convenzione di Assistenza Primaria con questa Area Vasta 1 presso il Distretto di Urbino, con ambulatorio principale nel Comune di Cagli, con nota acquisita al protocollo n. 0041086/18/05/2018/ASURAV1/PROAV1/A, ha comunicato la propria volontà di recedere dal suddetto rapporto, ai sensi dell'art. 19 lett. c) dell'Accordo Collettivo Nazionale, a decorrere dal 01/08/2018 (ultimo giorno lavorativo 31/07/2018), nel rispetto dei termini di preavviso previsti dalla normativa vigente.

Interpellato il Direttore del Distretto di Urbino, non si è ritenuto necessario procedere al conferimento di un incarico provvisorio, poiché risultano esserci medici nel Comune in grado di acquisire le scelte del dr. Caponi.

Il presente provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio AV1.

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche espresse, si propone:

1. di prendere atto della cessazione, ai sensi dell'art. 19 lett. C) dell'ACN del 27/05/2009, quale medico di Assistenza Primaria convenzionato con l'Area Vasta 1 presso il Distretto di Urbino, con ambulatorio principale nel Comune di Cagli, del Dr. Caponi Giorgio, nato a Spoleto il 08/07/1950, a decorrere dal 01/08/2018 (ultimo giorno lavorativo 31/07/2018);
2. di attestare che la presente determina non comporta oneri a carico del bilancio dell'Area Vasta 1;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ASUR;
4. di dichiarare che il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituito dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013

L'incaricato della fase istruttoria  
(Dott.ssa Rossella Cavallo)

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa M. Maddalena Cecchi)

**IL DIRIGENTE DELLA U.O.C. GESTIONE AMM.VA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTT. ACCREDITATE**

Il sottoscritto si esprime favorevolmente in ordine alla regolarità tecnica ed in merito al profilo della legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore dell'Area vasta 1.

**Dott. Giuseppe Loco**

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA – BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:

Si prende atto di quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento e si attesta che dalla presente Determina non derivano oneri a carico del bilancio dell'Area Vasta 1.

Il Responsabile Controllo di Gestione  
Dr.ssa Olivetti Anna

Il Responsabile del Bilancio  
Dr.ssa Cardinali Laura

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- ALLEGATI -**

(non presenti)