

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1  
N. 870/AV1 DEL 09/07/2018**

**Oggetto: CESSAZIONE CONVENZIONE DI ASSISTENZA PRIMARIA DR.SSA C.V. PER ACCERTATA INCAPACITA' PSICO-FISICA A SVOLGERE L'ATTIVITA' CONVENZIONALE**

**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 nota prot. 0050058 del 14/05/2018 con cui la Fondazione ENPAM riconosce l'invalidità in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale della Dr.ssa C.V.;
- 2) di disporre conseguentemente la cessazione dal 01/08/2018, del rapporto convenzionale di Assistenza Primaria, con la Dr.ssa C.V. ai sensi dell'art. 19, comma 1, lettera f) per accertata incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale;
- 3) di dare atto che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area vasta 1;
- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/9;
- 5) 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 sostituto dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Dr.Giovanni Fiorenzuolo

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C GESTIONE AMMINIOSTRATIVA PERSONALE CONVENZIONATO**

**Normativa di riferimento:**

- Accordo Collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 502 del 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

Con nota prot. 0050058 del 14/05/2018, la Fondazione ENPAM ha comunicato alla Dr.ssa C.V. il riconoscimento al trattamento di invalidità a carico del Fondo Previdenza Generale, a seguito del riconoscimento da parte della Commissione Permanente Provinciale dell'invalidità in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale.

In data 29/06/2018, la Dr.ssa C.V., ha chiesto all'Ufficio gestione personale convenzionato, che venga disposta la cessazione dell'attività convenzionale di assistenza primaria dal 01/08/2018, (ultimo giorno di convenzione 31/07/2018), ai sensi dell'art, 19, comma 1, lettera f) che dispone la cessazione del medico di medicina per accertata incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale, precisando che nel mese di luglio ha provveduto a farsi sostituire nell'esercizio della sua attività.

Dalla presente Determina non derivano oneri economici a carico del bilancio di Area Vasta 1.

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

- 1) di prendere atto della nota prot. 0050058 del 14/05/2018 con cui la Fondazione ENPAM riconosce l'invalidità in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale della Dr.ssa C.V.;
- 2) di disporre conseguentemente la cessazione dal 01/08/2018, del rapporto convenzionale di Assistenza Primaria, con la Dr.ssa C.V. ai sensi dell'art, 19, comma 1, lettera f) per accertata incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale;
- 3) di dare atto che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area vasta 1;
- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/9;
- 5) 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 sostituto dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Il Responsabile dell'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 dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa per questa 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. 4 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- ALLEGATI -**

Allegato 1: relazione dell'Uff. Gestione personale convenzionato, disponibile solo in formato cartaceo per motivi di privacy, ai sensi del D.Lgs del 30/06/2003, presso l'Ufficio competente.