

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 1775/AV2 DEL 28/12/2016**

Oggetto: SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI – INCARICO A TEMPO INDETERMINATO ALLA DR.SSA GRAZIANI ALESSANDRA PER N. 36 ORE SETT.LI NELLA BRANCA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE A DECORRERE DAL 01.12.2016 (art.19 c.2 lett. h ACN/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. 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 Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

- 1) Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
- 2) Conferire l’incarico a tempo indeterminato alla Dr.ssa Graziani Alessandra per n. 36 ore settimanali di Neuropsichiatria Infantile, da svolgere presso le strutture sanitarie del Distretto di Fabriano di questa Area Vasta 2, ai sensi dell’art. 19, comma 2, lettera h) dell’ACN degli Specialisti Ambulatoriali interni del 17.12.2015, come da bozza di contratto allegata, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 3) Precisare che, ai sensi dell’art. 19, comma 7, dell’ACN/2015, l’incarico conferito a tempo indeterminato, previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi, è confermato da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, dove la dr.ssa Graziani Alessandra espletterà l’attività lavorativa;
- 4) Specificare che la decorrenza dell’incarico di cui sopra è dall’01.12.2016 rispettando il seguente orario di servizio:

Dal Lunedì al Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00 per un totale di n. 36,00 ore sett.li;

5) Dare atto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2016 di questa Area Vasta2 solo per l'imposta IRAP, in quanto trattasi di ore settimanali svolte dallo stesso sanitario con incarico provvisorio per il Distretto di Fabriano, e comunque il costo per l'anno 2016 risulta essere:

conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.010,72

conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 711,02

conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 425,91

6) Dare mandato all'U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale di comunicare quanto stabilito nella presente Determina al Medico interessato, al Comitato Zonale della Specialistica di Ancona, al Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano e alla Direzione Amministrativa Ospedaliera – CUP, per gli adempimenti di competenza;

7) Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;

8) Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE AREA VASTA 2
Ing. Maurizio Bevilacqua

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

I Sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che il costo da esso derivato sarà compreso nella programmazione anno 2016.

*U.O. Gestione Economico Finanziaria
Il Dirigente
Dott.ssa Antonella Casaccia*

*U.O. Controllo di Gestione
Il Direttore
Dott. Paolo Galassi*

la presente determina consta di n. 7 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE – Medicina Convenzionata

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Convenzionati Interni, Medici Veterinari ed altre Professionalità sanitarie del 17.12.2015;

Visto l'Accordo Integrativo regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, di cui alla delibera di Giunta Regione Marche n. 345 del 14.03.2011;

Vista la nota n. 191443/CO.ZO. del 10.11.2016, con la quale il Comitato Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale di Ancona comunica che, in base alle richieste pervenute in seguito alla pubblicazione delle ore avvenuta nel periodo dal 15 al 30 settembre 2016, la Dr.ssa Graziani Alessandra ha diritto all'assegnazione di n. 36 ore settimanali di Neuropsichiatria Infantile, in applicazione dell'art. 19 comma 2 lettera h) dell' ACN di cui sopra;

Preso atto che la Dr.ssa Graziani Alessandra comunica, con nota prot. n. 201612 del 28.11.2016, la propria disponibilità ad espletare l'incarico di cui trattasi;

Appurato che la Dottoressa non è in situazione di incompatibilità, come risulta dall'autocertificazione informativa allegata alla nota di cui sopra;

Preso atto che con nota prot. n. 207797 del 09/12/2016, la Dr.ssa Graziani comunica che il servizio sarà espletato dal Lunedì al Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00 per un totale di n. 36,00 ore sett.li;

Autorizzato l'orario di servizio dalla Dr.ssa Giuseppina Masotti, Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano;

Ritenuto, pertanto, dover conferire, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera h) dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali interni del 17.12.2015, alla Dr.ssa Graziani Alessandra l'incarico a tempo indeterminato, per n. 36,00 ore settimanali nella branca di Neuropsichiatria Infantile, con decorrenza 01.12.2016, da svolgersi presso Il Distretto di Fabriano – Servizio UMEE, come da bozza di contratto allegata, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

Precisato che, ai sensi dell'art. 19, comma 7, dell'ACN/2015, l'incarico è conferito a tempo indeterminato, previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi, confermato da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, dove la dr.ssa Graziani Alessandra espletterà l'attività lavorativa;

Convenuto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2016 di questa Area Vasta2 solo per l'imposta IRAP, in quanto trattasi di ore settimanali svolte dallo stesso sanitario con incarico provvisorio per il Distretto di Fabriano, e comunque il costo per l'anno 2016 risulta essere:

conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.010,72

conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 711,02

conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 425,91;

si propone l'adozione della seguente determina

- 1) *Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;*
- 2) *Conferire l'incarico a tempo indeterminato alla Dr.ssa Graziani Alessandra per n. 36 ore settimanali di Neuropsichiatria Infantile, da svolgere presso le strutture sanitarie del Distretto di Fabriano di questa Area Vasta 2, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera h) dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali interni del 17.12.2015, come da bozza di contratto allegata, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;*
- 3) *Precisare che, ai sensi dell'art. 19, comma 7, dell'ACN/2015, l'incarico conferito a tempo indeterminato, previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi, è confermato da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, dove la dr.ssa Graziani Alessandra espletterà l'attività lavorativa;*
- 4) *Specificare che la decorrenza dell'incarico di cui sopra è dall'01.12.2016 rispettando il seguente orario di servizio:
Dal Lunedì al Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00 per un totale di n. 36,00 ore sett.li;*
- 5) *Dare atto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2016 di questa Area Vasta2 solo per l'imposta IRAP, in quanto trattasi di ore settimanali svolte dallo stesso sanitario con incarico provvisorio per il Distretto di Fabriano, e comunque il costo per l'anno 2016 risulta essere:
conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.010,72
conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 711,02
conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 425,91*
- 6) *Dare mandato all'U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale di comunicare quanto stabilito nella presente Determina al Medico interessato, al Comitato Zonale della Specialistica di Ancona, al Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano e alla Direzione Amministrativa Ospedaliera – CUP, per gli adempimenti di competenza;*
- 7) *Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;*
- 8) *Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.*

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

*Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Dolores Rossetti*

- ALLEGATI -

Nessun allegato

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

Alla Dr.ssa
Graziani Alessandra
Via Ugo La Malfa, 43
67051 Avezzano (AQ)

e p.c.

Comitato Zonale Medicina Specialistica
Ambulatoriale
Via C. Colombo, 106
60100 – Ancona

Direttore del Distretto
Dr.ssa Giuseppina Masotti

Direttore Amministrativo Ospedaliero
Dott. Gabriele Colombo

Oggetto: *Medicina Specialistica Ambulatoriale -
Incarico a tempo indeterminato per n. 36 ore
settimanali nella Branca di Neuropsichiatria Infantile.
(Art. 19 c.2 lett.h ACN/2015)*

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. 19, comma 2 lettera h) dell'Accordo Collettivo Nazionale degli Specialisti convenzionati interni del 17.12.2015, si conferisce alla S.V. l'incarico a tempo indeterminato per n. 36 ore settimanali nella Branca di Neuropsichiatria Infantile, da espletarsi presso il Distretto di Fabriano – Servizio UMEE, nei giorni e con gli orari sotto indicati:

- *Dal lunedì al giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 – dalle ore 14,00 alle ore 18,00*

Tale orario settimanale potrà subire modificazioni qualora diverse esigenze organizzative o di servizio di questa AV2 – sede operativa di Fabriano lo rendano necessario.

L'incarico in questione ha inizio dal 01.12.2016 e si precisa che, ai sensi dell'art. 19, comma 7, dell'ACN/2015, è previsto il superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi, confermato da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, dove la S.V. espletterà l'attività lavorativa;

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

Per l'attività professionale svolta saranno applicate le norme giuridiche ed economiche previste dall'ACN/2015 attualmente in vigore.

Dalla data del conferimento dell'incarico medesimo (01.12.2016) la S.V. non dovrà trovarsi in condizioni di incompatibilità come previsto all'Art. 15 ACN/2015.

La S.V. dovrà restituire al più presto copia della presente lettera di incarico firmata per accettazione, che sarà trasmessa al Comitato Zonale della Specialistica di Ancona, al Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, al Direttore Amministrativo Ospedaliero, responsabile del CUP, per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.

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

*Uff. Medicina Convenzionata
Il Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Alessandra Mercia*

La sottoscritta Dr.ssa Graziani Alessandra dichiara di accettare integralmente il presente incarico, alle condizioni economiche e giuridiche contenute nell'A.C.N. degli Specialisti Convenzionati interni del 17.12.2015 e nell'Accordo Integrativo Regionale vigente.

Data.....

Firma (leggibile).....