

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 724/AV2 DEL 27/05/2016**

**Oggetto: SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI – Distretto di Fabriano – Incarico a Tempo Indeterminato Dr.ssa Viola Mariangela per n. 5 ore settimanali per la Branca di Oculistica (art.19 c.2 lett.b 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 Viola Mariangela per n. 5 ore settimanali di Oculistica, da svolgere presso l'ambulatorio oculistico sito nell'Ospedale di Fabriano, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera b) 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) Specificare che la decorrenza dell'incarico di cui sopra è dall'01.06.2016 rispettando il seguente orario di servizio: - giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30;
- 4) Dare atto che il costo presumibile, derivante dall'adozione del presente atto, quantificato in Euro 6.474,74 sarà previsto nel Budget 2016 ed imputato ai seguenti conti dei Medici Specialisti ambulatoriali interni:
  - conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.277,30;
  - conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 748,86;
  - conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 448,58;

5) 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, al Responsabile dell'U.O. di Oculistica dell'Ospedale di Fabriano e al Direttore Amministrativo Ospedaliero, per gli adempimenti di competenza;

6) 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;

7) 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. 6 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. 67007 del 07.04.2016, 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 vacanti, avvenuta nel periodo dal 15 al 31 dicembre 2015, la Dr.ssa Viola Mariangela ha diritto all'assegnazione di n. 5 ore settimanali di Oculistica, in applicazione dell'art. 19 comma 2 lettera b) dell'ACN di cui sopra;

Preso atto che la Dr.ssa Viola Mariangela comunica, con nota prot. n. 80034 del 29.04.2016, la propria disponibilità ad accettare l'incarico delle n. 5 ore settimanali di Oculistica;

Vista che la stessa, in seguito agli accordi presi con la Dr.ssa Giuseppina Masotti, Direttore del Distretto di Fabriano, comunica che l'orario di servizio sarà espletato nella giornata di giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30;

Ritenuto, pertanto, dover conferire, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera b) 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, alla Dr.ssa Viola Mariangela l'incarico a tempo indeterminato per n. 5 ore settimanali di Oculistica, da svolgere presso l'ambulatorio oculistico sito nell'Ospedale di Fabriano;

Specificare che l'incarico è conferito a far data dal 01.06.2016;

Convenuto che il costo presumibile, derivante dall'adozione del presente atto, quantificato in Eu 6.474,74 sarà previsto nel Budget 2016 ed imputato ai seguenti conti dei Medici Specialisti ambulatoriali interni:

- conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.277,30;
- conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 748,86;
- conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 448,58;

per quanto sopra esposto,

**si propone l'adozione della seguente determina**

1) Conferire l'incarico a tempo indeterminato alla Dr.ssa Viola Mariangela per n. 5 ore settimanali di Oculistica, da svolgere presso l'ambulatorio oculistico sito nell'Ospedale di Fabriano, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera b) 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;

2) Specificare che la decorrenza dell'incarico di cui sopra è dall'01.06.2016 rispettando il seguente orario di servizio: - giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30;

3) Dare atto che il costo presumibile, derivante dall'adozione del presente atto, quantificato in Eu 6.474,74 sarà previsto nel Budget 2016 ed imputato ai seguenti conti dei Medici Specialisti ambulatoriali interni:

- conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 5.277,30;
- conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 748,86;
- conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 448,58;

4) 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, al Responsabile dell'U.O. di Oculistica dell'Ospedale di Fabriano e al Direttore Amministrativo Ospedaliero, per gli adempimenti di competenza;

5) 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;

6) 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  
Sig.ra Giulia Battistoni

**- ALLEGATI -**

Allegati n. 1

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

Alla Dr.ssa  
Viola Mariangela  
Via Vestina, 96  
67043 – Celano (AQ)

e p.c.

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

Al Direttore del Distretto di Fabriano  
Dr.ssa Giuseppina Masotti

Al Responsabile U.O. Oculistica  
Dr. Stefano Lippera

Al Direttore Amm.vo Ospedaliero  
Rag. Angelo Tini

Loro sedi

Oggetto: *Medicina Specialistica Ambulatoriale -  
Incarico a tempo indeterminato per  
n. 5 ore sett.li nella Branca di Oculistica.  
(Art. 19 c.2 lett.b) 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 b) dell'Accordo Collettivo Nazionale degli Specialisti convenzionati interni del 17.12.2015, si conferisce alla S.V. l'incarico a tempo indeterminato per n. 5 ore settimanali nella Branca di Oculistica, da svolgere presso l'ambulatorio oculistico sito nell'Ospedale di Fabriano, ai sensi dell'art. 19, comma 2, lettera b) dell'ACN degli Specialisti Ambulatoriali interni del 17.12.2015, rispettando il seguente orario di servizio:*

*- giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30;*

*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 01.06.2016.*

*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 (01.06.2016) la S.V. non dovrà trovarsi in condizioni di incompatibilità come previsto all'Art. 25 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 Responsabile dell'U.O di Oculistica e al Direttore Amministrativo Ospedaliero, per gli adempimenti di competenza.*

*Distinti saluti.*

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

*Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra Giulia Battistoni*

*La sottoscritta Dr.ssa Viola Mariangela dichiara di accettare integralmente il presente incarico, alle condizioni economiche e giuridiche contenute nell'A.C.N/2015 degli Specialisti Convenzionati interni e nell'Accordo Integrativo Regionale vigente.*

*Data.....*

*Firma (leggibile).....*