

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2**

N. 824/AV2 DEL 22/06/2016

Oggetto: Vigente ACN Spec Amb.li Interni – Dr.ssa Tiberi Monica . Aumento di n.3 h sett.li di Medicina Sportiva presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma.- Decorrenza 01.07.2016

**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 del presente provvedimento;
2. di assegnare, ai sensi del vigente ACN degli specialisti Ambulatoriali, alla Dott.ssa Tiberi Monica con decorrenza 1.7.2016, n. 3,00 ore settimanali di Medicina Sportiva da espletarsi presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma, in aggiunta alle n.24 ore sett.li delle quali è già titolare, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che il presumibile costo, per l’anno 2016, pari ad Euro 3.600,00=, va imputato al centro di costo n. 0721110 ;
4. di confermare l’aumento dell’orario di servizio in argomento e la data di decorrenza dell’incarico in questione al Dirigente Medico, Dott. Francesco Di Matteo, Responsabile U.O. D. Medicina dello Sport e Promozione Attività Fisica dell’ AV2 – Sede operativa di Ancona - ;

5. di comunicare il contenuto del presente atto agli Uffici Amministrativi “Medicina Convenzionata” - U.O.C.DAT sede operativa di Ancona, al Direttore del Distretto n.7 di Ancona, al Responsabile del CUP Zonale e al Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
 6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
 7. di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo regionale ed efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell’art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall’art.1 della L.R. 36/2013.
-

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N.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 la spesa presumibile di Euro 3.600,00= viene inserita nei competenti conti 0505060201 – compensi per prestazioni di specialistica interna – 0505050202 – oneri sociali per assistenza specialistica interna e 0505060203 – IRAP per assistenza medico specialista interna del bilancio 2016.

Il Dirigente U.O.
Programmazione e Controllo di Gestione
(Dott. Paolo Galassi)

Il Dirigente U.O.
Gestione Risorse Economico Finanziarie
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE- Medicina Convenzionata)

RIFERIMENTI NORMATIVI

Vigente ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni;

MOTIVAZIONE

Vista la nota prot. n. 3893 del 12.1.2016 con la quale il Comitato Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale di Ancona comunica che, in base alle richieste pervenute a seguito della pubblicazione delle ore vacanti nel III trimestre 2015 la Dott.ssa Tiberi Monica ha diritto all' assegnazione delle n. 3,00 ore di sett.li di Medicina dello Sport da espletarsi presso il Poliambulatorio di Falconara, a norma del vigente ACN degli Specialisti Ambulatoriali;

Recepita con Prot. n.23062 del 5.2.2016 la richiesta di formalizzazione dell' incarico, da parte del suddetto specialista, per l'espletamento di n.3,00 ore vacanti presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma ;

Visto l'accordo intervenuto tra il sanitario in argomento ed il Dirigente Medico, Dott. Francesco Di Matteo, Responsabile U.O.D. Medicina dello Sport e Promozione Attività Fisica dell'AV2 – sede operativa di Ancona, in merito all'orario di servizio da espletare presso la suddetta struttura di Falconara M.ma, come da e-mail che si conserva agli atti presso gli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C. DAT sede operativa di Ancona;

Appurato che il suddetto specialista, Dott.ssa Tiberi Monica, non versa in posizione di incompatibilità e che non supera il totale orario sett.le (38 h.) previsto quale tetto massimo espletabile anche prestando servizio in più Aziende;

Visto che nulla osta al conferimento alla Dr.ssa Tiberi Monica dell'incarico a tempo indeterminato per n. 3,00 ore sett.li di Medicina dello Sport, da espletarsi presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma, a decorrere dal 1.7.2016, come dalle parti interessate concordato;

Predisposta l'allegata bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

□ ESITO DELL'ISTRUTTORIA

Per tutto quanto sopra,

si propone l'adozione del seguente atto

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di assegnare, ai sensi del vigente ACN degli specialisti Ambulatoriali, alla Dott.ssa Tiberi Monica con decorrenza 1.7.2016, n. 3,00 ore settimanali di Medicina Sportiva da espletarsi presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma, in aggiunta alle n.24 ore sett.li delle quali è già titolare, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che il presumibile costo, per l'anno 2016, pari ad Euro 3.600,00=, va imputato al centro di costo n. 0721110 ;
4. di confermare l'aumento dell'orario di servizio in argomento e la data di decorrenza dell'incarico in questione al Dirigente Medico, Dott. Francesco Di Matteo, Responsabile U.O. D. Medicina dello Sport e Promozione Attività Fisica dell' AV2 – Sede operativa di Ancona - ;
5. di comunicare il contenuto del presente atto agli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C.DAT sede operativa di Ancona, al Direttore del Distretto n.7 di Ancona, al Responsabile del CUP Zonale e al Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
7. di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo regionale ed efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.

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

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Dolores Rossetti

- ALLEGATI -
(ALLEGATO n.1)

Allegato

U.O. C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

**Alla Dott.ssa
Tiberi Monica
Via Dell'Arco, 38
61100 Pesaro**

OGGETTO: Aumento dell'orario di servizio per n. 3,00 ore sett.li di Medicina Sportiva da espletarsi presso il Poliambulatorio di Falconara M.ma del Distretto 7 di Ancona.

Vista la Determina n. / del , esecutiva a norma di legge, si comunica che, in conformità alle indicazioni nella stessa contenute, ed ai sensi del vigente 'Accordo Collettivo Nazionale con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, la S.V. avrà aumentato l'attuale orario di servizio (24,00 ore sett.li) di ulteriori n. 3,00 ore sett.li, a decorrere dal 1.7.2016.

Pertanto a decorrere da tale data, l'orario dell'incarico professionale per l'esecuzione delle prestazioni proprie della Branca Specialistica di Medicina dello Sport, ammontante complessivamente a n.27,00 ore sett.li, sarà espletato, presso le Sedi e nei giorni sottoindicati:

SEDE DI VIALE VITTORIA ANCONA Tot. 10 h. sett.li

LUNEDI' dalle ore 08,00 alle ore 14,00 (h. 6,00)
dalle ore 14,30 alle ore 18,30 (h. 4,00)

SEDE DI FALCONARA Tot. 17 h. sett.li

GIOVEDI' dalle ore 07,45 alle ore 13,30 (h. 5,45)
dalle ore 14,00 alle ore 18,15 (h. 4,15)
(1°, 3° e 4° giovedì del mese)

GIOVEDI' dalle ore 07,45 alle ore 14,45 (h. 7,00)
(2° giovedì del mese)

VENERDI' dalle ore 07,45 alle ore 14,45 (h. 7,00)
(1°, 3° e 4° venerdì del mese)

VENERDI' dalle ore 07,45 alle ore 13,30 (h. 5,45)
dalle ore 14,00 alle ore 18,15 (h. 4,15)
(2° venerdì del mese)

La natura giuridica del suddetto rapporto professionale intercorrente tra la S.V. e l'AV2 – sede operativa di Ancona - è definito dalle norme di cui agli artt. 2230 e seguenti del Codice Civile.

L'incarico suddetto è regolamentato, per la disciplina normativa dei rapporti, dal vigente Accordo Collettivo Nazionale con gli Specialisti Ambulatoriali Interni .

Per le prestazioni inerenti all'incarico sarà corrisposto alla S.V. il compenso orario previsto dall'Accordo citato, nonché tutti gli altri emolumenti accessori cui la S.V. avesse diritto nella misura prevista dal suddetto Accordo Nazionale e dagli AIR vigenti.

La S.V. dovrà restituire al più presto tre dei quattro esemplari della presente lettera di incarico firmando, per accettazione, la dichiarazione riportata in calce.

Dalla data di sottoscrizione del presente incarico la S.V. non dovrà trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa e non potrà superare le n. 38 ore sett.li, anche suddivise in più posti di lavoro, ai sensi del più volte citato ACN .

Si confida nella collaborazione che la S.V. vorrà prestare all' AV 2 - sede operativa di Ancona - e si porgono distinti saluti.

Il Dirigente
Specialistica Convenzionata AV2
Dott.ssa Dolores Rossetti

La sottoscritta Dott.ssa Monica Tiberi dichiara di accettare integralmente l'incarico libero professionale di cui alla presente comunicazione, alle condizioni nella stessa indicate ed a tutte le altre contenute nell' ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni e nell'AIR vigenti.

.....
(data)

.....
(firma)