

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

**N. 300/AV2 DEL 27/02/2017**

**Oggetto: SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI – INCARICO A TEMPO INDETERMINATO ALLA DR.SSA CAFAZZO VIVIANA PER N. 6,30 ORE SETT.LI NELLA BRANCA DI NEUROLOGIA A DECORRERE DAL 01.03.2017 (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 Cafazzo Viviana per n. 6,30 ore settimanali di Neurologia per questa Area Vasta 2, di cui n. 4,30 da espletare presso il Distretto di Fabriano, sede di Sassoferrato, e n. 2,00 da espletare presso il Distretto di Jesi, sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne), 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 è confermato, da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano e del Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi;
- 4) Specificare che la decorrenza dell'incarico di cui sopra è dal 1.3.2017 rispettando il seguente orario di servizio:

- *Il giovedì dalle ore 10:00 alle ore 12:00, per un totale di n. 2,00 ore sett.li, presso le Sedi di Moie e Cingoli, Distretto di Jesi, a settimane alterne;*
- *Il venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:30, per un totale di n. 4,30 ore sett.li, presso la Sede di Sassoferrato, Distretto di Fabriano;*

*5) Dare atto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2017 di questa Area Vasta 2 quanto ad Euro 9.460,73, in quanto lo stesso sanitario svolgeva già n. 5,00 ore presso il Distretto di Fabriano con incarico provvisorio e comunque tali costi aggiuntivi possono essere così suddivisi nei seguenti conti:*

*conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 7.611,63*

*conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 1.080,09*

*conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 769,01;*

*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, al Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, alla Direzione Amministrativa Ospedaliera – CUP AV2, 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 inserito nel Bilancio di esercizio anno 2017.*

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

*U.O. Controllo di Gestione  
Il Dirigente  
Dott.ssa Letizia Paris*

*la presente determina consta di n. 8 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 gli Specialisti Ambulatoriali Interni, 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. 7969/CO.ZO. del 18.01.2017, 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 dicembre 2016, la Dr.ssa Cafazzo Viviana ha diritto all'assegnazione di n. 4,30 ore settimanali di Neurologia, da espletare presso la sede di Sassoferrato, in applicazione dell'art. 19 comma 2 lettera h) dell' ACN di cui sopra;*

*Vista la nota n. 7972/CO.ZO. del 18.01.2017, 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 dicembre 2016, la Dr.ssa Cafazzo Viviana ha diritto all'assegnazione di n. 2,00 ore settimanali di Neurologia, da espletare presso le sedi di Cingoli e Moie, in applicazione dell'art. 19 comma 2 lettera h) dell' ACN di cui sopra;*

*Preso atto che la Dr.ssa Cafazzo Viviana, con nota prot. n. 13866 del 26.01.2017, dichiara di accettare l'incarico di cui sopra per n. 4,30 ore settimanali di Neurologia da espletare presso la sede di Sassoferrato e con nota prot. n. 13863 del 26.01.2017 dichiara di accettare l'incarico di cui sopra per n. 2,00 ore settimanali di Neurologia da espletare presso le sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne);*

*Appurato che la Dr.ssa Cafazzo non è in situazione di incompatibilità, come risulta dalle autocertificazioni informative allegate alle note di cui sopra;*

*Preso atto che la Dr.ssa Cafazzo Viviana, con nota prot. n. 14799 del 27.01.2017, comunica che il servizio presso la sede di Sassoferrato sarà espletato nella giornata del venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:30 e, con nota prot. n. 28356 del 17.02.2017, comunica che il servizio presso le sedi di Cingoli e Moie, a settimane alterne, sarà espletato nella giornata del giovedì dalle ore 10:00 alle ore 12:00;*

*Autorizzato l'orario di servizio presso la sede di Sassoferrato dalla Dr.ssa Giuseppina Masotti, Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano e l'orario di servizio presso le sedi di Cingoli e Moie dal Dr. Giordano Grilli, Direttore del Distretto Sanitario di Jesi;*

*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 Cafazzo Viviana l'incarico a tempo indeterminato, per n. 6,30 ore settimanali nella branca di Neurologia, con decorrenza 01.03.2017, da svolgersi presso il Distretto di Fabriano – sede di Sassoferrato per n. 4,30 ore settimanali e presso il Distretto di Jesi – sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne) per n. 2,00 ore settimanali, 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 dei Direttori del Distretto Sanitario di Fabriano e di Jesi;*

*Convenuto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2017 di questa Area Vasta 2 quanto ad Euro 9.460,73, in quanto lo stesso sanitario svolgeva già n. 5,00 ore presso il Distretto di Fabriano con incarico provvisorio e comunque tali costi aggiuntivi possono essere così suddivisi nei seguenti conti:*

*conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 7.611,63*

*conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 1.080,09*

*conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 769,01;*

*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 Cafazzo Viviana per n. 6,30 ore settimanali di Neurologia per questa Area Vasta 2, di cui n. 4,30 da espletare presso il Distretto di Fabriano, sede di Sassoferrato, e n. 2,00 da espletare presso il Distretto di Jesi, sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne), 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 è confermato, da parte del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano e del Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi;*

*4) Specificare che la decorrenza dell'incarico di cui sopra è dal 1.3.2017 rispettando il seguente orario di servizio:*

- Il giovedì dalle ore 10:00 alle ore 12:00, per un totale di n. 2,00 ore sett.li, presso le Sedi di Moie e Cingoli, Distretto di Jesi, a settimane alterne;*
- Il venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:30, per un totale di n. 4,30 ore sett.li, presso la Sede di Sassoferrato, Distretto di Fabriano;*

*5) Dare atto che dall'esecuzione della presente determina derivano costi aggiuntivi alla programmazione anno 2017 di questa Area Vasta 2 quanto ad Euro 9.460,73, in quanto lo stesso sanitario svolgeva già n. 5,00 ore presso il Distretto di Fabriano con incarico provvisorio e comunque tali costi aggiuntivi possono essere così suddivisi nei seguenti conti:*

*conto 05.05.06.0201 quanto ad Euro 7.611,63*

*conto 05.05.06.0202 quanto ad Euro 1.080,09*

*conto 05.05.06.0203 quanto ad Euro 769,01;*

*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, al Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, alla Direzione Amministrativa Ospedaliera – CUP AV2, 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.

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

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Dolores Rossetti

**- ALLEGATI -**

*Allegati n.1*

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

Alla Dr.ssa  
Cafazzo Viviana  
Via Rovereto, 18  
60033 Chiaravalle (AN)

e p.c.

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

Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano  
Dr.ssa Giuseppina Masotti

Direttore del Distretto Sanitario di Jesi  
Dr. Giordano Grilli

Direttore Amministrativo Ospedaliero AV2  
Resp. CUP  
Dott. Gabriele Colombo

**Oggetto: Medicina Specialistica Ambulatoriale - Incarico a tempo indeterminato per n. 6,30 ore settimanali nella Branca di Neurologia (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 Ambulatoriali Interni del 17.12.2015, si conferisce alla S.V. l'incarico a tempo indeterminato per n. 6,30 ore settimanali nella Branca di Neurologia, di cui n. 4,30 ore sett.li da espletarsi presso il Distretto di Fabriano – sede di Sassoferrato e n. 2,00 ore sett.li da espletarsi presso il Distretto di Jesi, sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne), nei giorni e con gli orari sotto indicati:

- Il giovedì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 presso le sedi di Cingoli e Moie (a settimane alterne);
- Il venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,30 presso la sede di Sassoferrato.

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

L'incarico in questione ha inizio dal 01.03.2017 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 e dal Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, 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 (01.03.2017) 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 Direttore del Distretto Sanitario di Jesi, al Direttore Amministrativo Ospedaliero, responsabile del CUP dell'AV2, per gli adempimenti di competenza.*

*Distinti saluti.*

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

*La sottoscritta Dr.ssa Cafazzo Viviana dichiara di accettare integralmente il presente incarico, alle condizioni economiche e giuridiche contenute nell'A.C.N. degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015 e nell'Accordo Integrativo Regionale vigente.*

*Data.....*

*Firma (leggibile).....*