

**DETERMINA DEL DIRIGENTE  
AREA VASTA N. 3**

**N. 1154/AV3 DEL 26/08/2013**

**Oggetto: SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE – PRESA ATTO CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DA PARTE DELLA DOTT.SSA CARINELLI VALENTINA.**

**IL DIRIGENTE  
AREA VASTA N. 3**

- . . . -

**LETTO** ed esaminato 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 del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1. DI PRENDERE ATTO** della cessazione dal rapporto convenzionale per il Servizio di Continuità Assistenziale da parte della Dott.ssa Carinelli Valentina con decorrenza 01/08/2013, per sopraggiunta incompatibilità, in applicazione dell'art. 65, commi 5 e 6 dell'ACN/2005.
- 2. DI DISPORRE**, con la medesima decorrenza, la decadenza dall'Equipe Territoriale n°1 come membro della Continuità Assistenziale.
- 3. DI RISERVARSI** la pubblicazione della zona carente eventualmente rilevatasi in occasione della ricognizione semestrale di cui all'art. 63, comma 1, dell'A.C.N. di categoria.
- 4. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa.
- 5. DI DARE ATTO**, inoltre, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della L. 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 6. DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

**IL DIRIGENTE AMM.VO RESPONSABILE**  
*Dott. Fabrizio Trobbiani*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:**

Si attesta che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

**Il Dirigente U.O.C.  
Controllo di Gestione**

*Paolo Gubbinelli*

**Il Dirigente Servizio Bilancio  
– Civitanova Marche –**

*Dr.ssa Lucia Eusebi*

La presente determina consta di n. 04 (quattro) pagine ed è priva di allegati.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA – CIVITANOVA MARCHE)**

**Normativa di riferimento:**

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 23.03.2005 e s.m.i. (seduta Conferenza Stato-Regioni Rep. 2272 del 23.03.2005);
- D.G.R.M. 751 del 02/07/2007 Accordo Integrativo Regionale (A.I.R.) per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, in attuazione dell’A.C.N.

**Motivazione:**

la Dott.ssa. Carinelli Valentina, nata a Macerata il 16/06/1976, è titolare presso questa Area Vasta di due rapporti convenzionali compatibili, ai sensi dell’Accordo Collettivo Nazionale, per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 23.03.2005 e s.m.i. (seduta Conferenza Stato-Regioni Rep. 2272 del 23.03.2005), in qualità di:

- Medico di Assistenza Primaria, con iscrizione nell’ambito unico territoriale del Distretto di Civitanova Marche;
- Medico di Continuità Assistenziale, con incarico a tempo indeterminato per n°24 ore settimanali.

Con nota prot. n°5001 del 18/01/2013, è stato comunicato alla Dott.ssa Carinelli il raggiungimento del limite di 650 scelte al 15/01/2013 (compatibile per detenere entrambi gli incarichi) e la conseguente cessazione dall’incarico di Continuità Assistenziale entro mesi sei (01/08/2013), in applicazione di quanto previsto dall’art. 65, commi 5 e segg. dell’ACN/2005.

Con la cessazione dall’incarico la Dott.ssa Carinelli verrà, inoltre, cancellata dall’Equipe Territoriale n°1 (in qualità di membro della Continuità Assistenziale).

I provvedimenti conseguenti la rilevazione di una eventuale carenza avverranno con le procedure di cui all’art. 63 dell’A.C.N. e saranno rilevati con la ricognizione al 01/09/2013.

Alla luce di quanto sopra, si può procedere alla presa d’atto della cessazione dal rapporto convenzionale per il Servizio di Continuità Assistenziale, per sopraggiunta incompatibilità con decorrenza 01/08/2013, da parte della Dott.ssa Carinelli Valentina.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

*Eva Ceccotti*

Si attesta, per quanto di competenza, la conformità tecnica, organizzativa e gestionale e che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

**IL DIRETTORE DI DISTRETTO**

*Dr. Gianni Turchetti*

**- ALLEGATI -**

Atto privo di allegati.