

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 1322/AV3 DEL 08/10/2013**

Oggetto: SPECIALISTICA AMBULATORIALE: PRESA ATTO CESSAZIONE DALL'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 5,00 ORE SETTIMANALI NELLA BRANCA DI ODONTOIATRIA DA PARTE DEL DR. AGOSTINO FORMATO.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

.....

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;

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 dall'incarico a tempo indeterminato di n. 5,00 ore settimanali nella branca di Odontoiatria, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno, da parte del dr. Agostino Formato, con decorrenza 4.10.2013;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI RILEVARE** che dal presente provvedimento non deriva alcun onere diretto di spesa;
4. **DI DARE ATTO**, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, al Distretto di Civitanova per il seguito di competenza.

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 3
Dr. Enrico Bordoni

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 del Servizio Bilancio
Civitanova Marche**
(Dr.ssa Lucia Eusebi)

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

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento:

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Specialisti Ambulatoriali Convenzionati Interni, sancito con Intesa Stato- Regioni del 23.3.2005 - Rep. n. 2272 -, confermato ed integrato con le Intese del 29.7.2009 - Rep. n. 95/CSR - e dell'8.7.2010 - Rep. n. 80/CSR -;
- Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 345 del 14.3.2011.

Motivazione:

Il dr. Agostino Formato è titolare di un incarico a tempo indeterminato per n. 5,00 ore settimanali, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca di Odontoiatria, che svolge presso il Distretto di Civitanova.

Con nota pervenuta in data 5.8.2013 (protocollo di arrivo n. 59878), il dr. Formato ha comunicato la rinuncia all'incarico di cui sopra.

L'articolo 19 dell'A.C.N./2009 stabilisce che l'incarico dello specialista ambulatoriale può cessare per rinuncia dello stesso da comunicare a mezzo di raccomandata A/R, con effetto dal 60° giorno successivo alla data di ricezione della lettera di comunicazione, e pertanto la rinuncia del dr. Formato avrà decorrenza dal 04/10/2013 (ultimo giorno lavorativo 03/10/2013).

Le ore che si renderanno vacanti potranno, al fine di risolvere le problematiche delle liste di attesa, essere ripubblicate all'albo dei turni vacanti del Comitato Zonale per la medesima branca o, se più opportuno, convertite in altra branca specialistica.

Il Direttore di Distretto, con la sottoscrizione del presente provvedimento, attesta che dalla presente determina, trattandosi di atto infraprocedimentale, non deriva onere diretto di spesa.

Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto si propone:

1. **DI PRENDERE ATTO** della cessazione dall'incarico a tempo indeterminato di n. 5,00 ore settimanali nella branca di Odontoiatria, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno, da parte del dr. Agostino Formato, con decorrenza 4.10.2013;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI RILEVARE** che dal presente provvedimento non deriva alcun onere diretto di spesa;
4. **DI DARE ATTO**, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;

5. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, al Distretto di Civitanova per il seguito di competenza.

*Il Responsabile del Procedimento:
Elisabetta Canestrari*

Si attesta, per quanto di competenza, la conformità tecnica, organizzativa e gestionale e che, dalla presente determina, trattandosi di atto infraprocedimentale, non deriva onere diretto di spesa.

IL DIRETTORE DI DISTRETTO
(Dr. Gianni Turchetti)

Il sottoscritto, esaminato il documento istruttorio, esprime parere favorevole sulla regolarità procedurale e tecnica, e sotto il profilo di legittimità della presente determina, confermandone la proposta di adozione.

**IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO
SERVIZI TERRITORIALI**
(Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli)

- ALLEGATI -

La presente determina è priva di allegati.