

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3  
N. 1490/AV3 DEL 14/11/2013**

**Oggetto: SPECIALISTICA AMBULATORIALE: CONFERIMENTO INCARICO ANNUALE  
EX ART. 23 COMMA 10 DELL'A.C.N. PER N. 7,00 ORE SETTIMANALI AL DR.  
GIOVANNI PIACQUADIO SALA – BRANCA DERMATOLOGIA.**

**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 CONFERIRE** al dr. Giovanni Piacquadio Sala un incarico annuale per n. 7,00 ore settimanali, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca di Dermatologia, secondo quanto stabilito dall'art. 23 comma 10 dell'A.C.N./2009, da svolgere nel Distretto di Civitanova Marche, il lunedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 presso il Poliambulatorio di Trodica, il martedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche ed il sabato dalle ore 8,00 alle ore 10,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche, a decorrere dall'1.1.2014;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI DARE ATTO** che la spesa derivante dalla presente determina, il cui importo sarà rilevato con il pagamento delle competenze mensili ai conti economici 0505060201 e successivi, sarà resa coerente ed economicamente compatibile, con le specifiche previsioni di budget che sarà negoziato ed assegnato per l'anno 2014;
4. **DI DARE ATTO**, inoltre, 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 e al Distretto di Civitanova per il seguito di competenza.

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

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE:**

Si attesta che la spesa derivante dal presente atto sarà resa coerente ed economicamente compatibile con le specifiche previsioni di budget che verrà negoziato ed assegnato per l'anno 2014.

**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:**

Con nota del direttore del Distretto di Civitanova Marche del 17.6.2013 prot. n. 46537 (determina del Direttore di Area Vasta n. 1078 del 30.7.2013) si è stabilito di richiedere al competente Comitato Consultivo Zonale di Macerata la pubblicazione di n. 10,00 ore settimanali di specialistica ambulatoriale nella branca di Dermatologia da svolgere il lunedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 presso il Poliambulatorio di Trodica, il martedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00, il giovedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00 ed il sabato dalle ore 8,00 alle ore 10,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche (Distretto di Civitanova Marche).

La pubblicazione delle suddette ore è avvenuta all'albo dei turni vacanti del Comitato Consultivo Zonale di Macerata del 2° trimestre 2013 (prot. 47800 del 20.6.2013).

Con nota del 10.9.2013 prot. 67927 il Comitato Consultivo Zonale di Macerata, ha comunicato che nella seduta tenutasi il giorno 30.luglio 2013, vista la graduatoria predisposta sulla base delle dichiarazioni di disponibilità, è stato individuato il dr. Giovanni Piacquadio Sala, quale avente diritto al conferimento di un incarico annuale ex art. 23 comma 10 dell'A.C.N., in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca di Dermatologia per n. 7,00 ore settimanali, da espletare nel Distretto di Civitanova Marche, il lunedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 presso il Poliambulatorio di Trodica, il martedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche ed il sabato dalle ore 8,00 alle ore 10,00 sempre presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche.

L'art. 23 dell'A.C.N. "Modalità per l'attribuzione di turni disponibili a tempo indeterminato e a tempo determinato" al comma 4) stabilisce che lo specialista in posizione di priorità venga invitato dal Comitato Zonale a comunicare l'accettazione o la rinuncia all'incarico, da inoltrare entro 20 giorni all'Azienda per la formalizzazione dell'incarico stesso.

Il dr. Piacquadio, con nota dell'1.10.2013, nei termini, ha confermato la disponibilità all'accettazione delle n. 7,00 ore settimanali in argomento, allegando, come previsto dalla normativa, l'autocertificazione informativa di cui all'allegato B parte seconda dell'A.C.N.

Con l'autocertificazione di cui sopra è stato accertato che il sanitario in questione è attualmente titolare di n. 2,00 ore settimanali di incarico a tempo determinato, nella branca di Dermatologia, presso la ASL di Frosinone, che è in possesso dei titoli richiesti e che l'incarico in argomento può essere conferito nel rispetto del massimale orario previsto dall'A.C.N./2009.

Il Direttore di Distretto, con la sottoscrizione del presente provvedimento, dichiara per quanto di competenza, la conformità tecnica, organizzativa e della gestione che, la spesa derivante dalla presente determina, sarà resa coerente ed economicamente compatibile con le specifiche previsioni di budget che sarà negoziato ed assegnato per l'anno 2014.

Il relativo costo sarà rilevato con il pagamento delle competenze mensili, con imputazione ai conti economici 0505060201 e successivi.

**Esito dell'istruttoria:**

Tutto quanto considerato, accertata la regolarità di tutte le procedure in atto, si propone l'adozione della seguente determina:

1. **DI CONFERIRE** al dr. Giovanni Piacquadio Sala un incarico annuale per n. 7,00 ore settimanali, in qualità di Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca di Dermatologia, secondo quanto stabilito dall'art. 23 comma 10 dell'A.C.N./2009, da svolgere nel Distretto di Civitanova Marche, il lunedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 presso il Poliambulatorio di Trodica, il martedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche ed il sabato dalle ore 8,00 alle ore 10,00 presso il Poliambulatorio di Civitanova Marche, a decorrere dall'1.1.2014;
2. **DI COMUNICARE** quanto sopra al competente Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Macerata;
3. **DI DARE ATTO** che la spesa derivante dalla presente determina, il cui importo sarà rilevato con il pagamento delle competenze mensili ai conti economici 0505060201 e successivi, sarà resa coerente ed economicamente compatibile, con le specifiche previsioni di budget che sarà negoziato ed assegnato per l'anno 2014;
4. **DI DARE ATTO**, inoltre, 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 e al Distretto di Civitanova per il seguito di competenza.

**IL DIRETTORE DI DISTRETTO**

*(Dr. Gianni Turchetti)*

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO**

*(Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli)*

*Il Responsabile del Procedimento:  
Elisabetta Canestrari*

**- ALLEGATI -**

La presente determina è priva di allegati.