

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. **119** DEL **6 FEB. 2017**

**Oggetto: SPECIALISTICA AMBULATORIALE BRANCA NEUROPSICHIATRIA
INFANTILE- RIDUZIONE ORARIO INCARICO DR. SSA PIRRI BARBARA ART.29
ACN/2015.**

**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 -

- Di accogliere la richiesta di riduzione di n.18,30 ore settimanali dell'orario di attività, della Dr.ssa Pirri Barbara, Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca Neuropsichiatria Infantile (10 ore svolte presso il Distretto di Camerino e 8,30 svolte presso il Distretto di Macerata) a decorrere dal 01/02/2017.
- Di dare atto che, a seguito della riduzione d'orario la Dr.ssa Pirri Barbara rimarrà titolare, presso questa Area Vasta, di 13.30 ore settimanali d'incarico a tempo indeterminato che continuerà a svolgere presso il Distretto di Macerata.
- Di dare atto che l'incarico di cui sopra non comporta oneri aggiuntivi.
- 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 LR 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della LR 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto alla Direzione Amministrativa Dipartimenti Territoriali, alla Direzione di Distretto di Macerata ed al Direttore dell'U.O. di Neuropsichiatria Infantile.

IL DIRETTORE DI AREA VASTA
Dott. Alessandro Maecioni

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesa che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

Il Dirigente del Controllo di gestione

Paolo Gibbinelli

Il Dirigente del Servizio Bilancio

Dr.ssa Lucia Busebi

La presente determina consta di n. 2 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie – Rep .n.95/CSR del 09/07/2009-Rep n. 227/CSR del 17/12/2015.
- DGRM n. 345 del 14/03/2011 – “Accordo Integrativo Regionale specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie di cui agli ANC approvati con intese Stato-Regioni del 23.03.2005, del 29.07.2009 e del 08.07.2010”.

Motivazione

Con mail del 01/12/2016 e successivamente con nota pervenuta in data 09/12/2016 prot.n.132458, la Dr.ssa Pirri Barbara, in servizio presso questa Area Vasta 3 in qualità di Specialista Ambulatoriale nella branca Neuropsichiatria Infantile, con incarico a tempo indeterminato per 32 ore settimanali ha comunicato di voler rinunciare a n.18,30 ore settimanali d’incarico (10 ore svolte presso il Distretto di Camerino e 8,30 ore svolte presso il Distretto di Macerata) con decorrenza 01/02/2017.

Accertata la regolarità della richiesta, tenuto conto che il dovere di preavviso è parimenti soddisfatto e valutate le esigenze del servizio, si ritiene di poter accogliere la richiesta della specialista che, a seguito di tale rinuncia, conserva la titolarità, presso questa Area Vasta 3, di un incarico per complessive n.13,30 ore settimanali, che continuerà a svolgere presso il Distretto di Macerata secondo il seguente orario così rideterminato:

- Martedì 9,00 -13,30 presso il Distretto di Macerata;
- Giovedì dalle 09,00 alle 14.00 presso UMEE di Tolentino; dalle 15,00 alle 19,00 presso il P.O.di Macerata.

Esito dell’istruttoria

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

- Di accogliere la richiesta di riduzione di n.18,30 ore settimanali dell’orario di attività, della Dr.ssa Pirri Barbara, Specialista Ambulatoriale Convenzionato Interno nella branca Neuropsichiatria Infantile (10 ore svolte presso il Distretto di Camerino e 8,30 svolte presso il Distretto di Macerata) a decorrere dal 01/02/2017.
- Di dare atto che, a seguito della riduzione d’orario la Dr.ssa Pirri Barbara rimarrà titolare, presso questa Area Vasta, di 13.30 ore settimanali d’incarico a tempo indeterminato che continuerà a svolgere presso il Distretto di Macerata.
- Di dare atto che l’incarico di cui sopra non comporta oneri aggiuntivi.
- 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 LR 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art.17 della LR 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto alla Direzione Amministrativa Dipartimenti Territoriali, alla Direzione di Distretto di Macerata ed al Direttore dell’U.O. di Neuropsichiatria Infantile

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Stefania Cingolani

**IL DIRETTORE
DEL DISTRETTO DI MACERATA**

Dr.ssa Donella Pezzola

**IL DIRIGENTE
U.O.C. DIR. AMM.VA TERRITORIALE**

Dr. Alberto Carelli

- ALLEGATI -



REGIONE MARCHE

Numero 119/AV3

Data 01/02/2017

DETERMINA N. 119/AV3 DEL 01/02/2017

**SPECIALISTICA AMBULATORIALE BRANCA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE-
RIDUZIONE ORARIO INCARICO DR. SSA PIRRI BARBARA ART.29 ACN/2015.**

PUBBLICAZIONE:

dal 01/02/2017 al 15/02/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 01/02/2017
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefanja Scarponi

01/02/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del 1 FEB. 2017

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____