

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 601/AV5 DEL 10/05/2017**

**Oggetto: Dr. Antonio GUIDI – Specialista amb.le nella branca di Cardiologia.  
Cessazione rapporto convenzionale ex art. 36 comma 1 lett. a ACN/2015 –  
Decorrenza 1° Giugno 2017 -.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

.....

**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 della U.O. Economico-Finanziaria e del Responsabile della U.O. Controllo di Gestione;

**- DETERMINA -**

1. Di accogliere la richiesta di cessazione del rapporto convenzionale ai sensi dell' ex art. 36 comma 1 lett. a dell' ACN/2015 per n° 2 ore settimanali dello Specialista Ambulatoriale della branca di Cardiologia , Dr. Antonio Guidi con incarico a tempo indeterminato con decorrenza 1° **GIUGNO 2017**;
2. Di dare atto che la presente determina non comporta oneri a carico dell'Area Vasta n° 5- Distretto di San Benedetto del Tr.;
3. Di notificare il presente atto al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina specialistica ambulatoriale di Ascoli Piceno, per gli adempimenti di competenza;
4. Di trasmettere la determina al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di dare atto che, la determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 1 comma 2 della L.R. n° 36/2013;
6. Di dare atto che il presente provvedimento va pubblicato all'Albo Informatico Unico Aziendale;

7. Di dare atto, ai fini della repertoriazione nel Sistema Attiweb Salute, che la presente determina rientra nei casi “*altre tipologie*”.

**IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N° 5**  
**Avv. Giulietta Capocasa**

ALBO PRETORIO

La presente determina consta di n. 4 pagine.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**U.O. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE -**  
**DISTRETTO di S. Benedetto Tr.**

**Normativa di riferimento**

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, sancito con Intesa Stato Regioni del 17/12/2015.
- Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 345 del 14/03/2011.

Con determina n° 8 del 02/01/2014, è stato conferito incarico a tempo indeterminato art. 23 comma 10 ACN/2009 e s.m.i per n° 2 ore i settimanali presso il Poliambulatorio di Ripatransone, al Dr. Antonio Guidi, Specialista ambulatoriale nella branca di Cardiologia;

Con nota prot. n° 25010 del 31/03/2017, lo Specialista ha comunicato a questa Amministrazione la recessione anticipata per motivi personali, del rapporto convenzionale.

Da quanto sopra, sentito il parere del Direttore del Distretto di S. Benedetto del Tr., si ritiene di dover concedere il nulla osta all'accettazione delle dimissioni della Specialista Ambulatoriale con decorrenza 1 Giugno 2017.

Pertanto,

**SI PROPONE**

1. Di accogliere la richiesta di cessazione del rapporto convenzionale ai sensi dell' ex art. 36 comma 1 lett. a dell' ACN/2015 per n° 2 ore settimanali dello Specialista Ambulatoriale della branca di Cardiologia, Dr. Antonio Guidi con incarico a tempo indeterminato con decorrenza 1° **GIUGNO 2017**;
2. Di dare atto che la presente determina non comporta oneri a carico dell'Area Vasta n° 5- Distretto di San Benedetto del Tr.;
3. Di notificare il presente atto al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina specialistica ambulatoriale di Ascoli Piceno, per gli adempimenti di competenza;
4. Di trasmettere la determina al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di dare atto che, la determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 1 comma 2 della L.R. n° 36/2013;
6. Di dare atto che il presente provvedimento va pubblicato all'Albo Informatico Unico Aziendale;

7. Di dare atto, ai fini della repertoriazione nel Sistema Attiweb Salute, che la presente determina rientra nei casi “*altre tipologie*”.

Il Responsabile del Procedimento  
Benedetta Capriotti

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**

Dott. Marco Canaletti

**ATTESTAZIONE DEI DIRIGENTI/RESPONSABILI DELLA U.O. ECONOMICO FINANZIARIO E CONTROLLO DI GESTIONE**

I Sottoscritti, vista la dichiarazione formulata dal Responsabile del procedimento, attestano che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget Aziendale.

**IL RESPONSABILE DEL CONTROLLO DI GESTIONE**

(Dr. Alessandro Ianniello)

**IL DIRIGENTE FF  
GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
( Dott. Cesare Milani)

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.