



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. **1605**  
Del **23 NOV, 2020**

OGGETTO: **AREA GESTIONE RISORSE UMANE - U.O. Gestione Amministrativa Personale Convenzionato - Specialistica Ambulatoriale Interna - Dott.ssa MAIORANO OLIMPIA: Conferimento incarico a tempo indeterminato per n. 5 ore sett.li nella branca di "REUMATOLOGIA" presso la ASL BA - D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato**

Il Direttore Generale

Vista la deliberazione n. 1492/DG del 05/09/2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata, dal Direttore AGRU, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

-con determinazione n. 11389 del 19/09/2019, questa Azienda, ai sensi dell'art. 29 comma 5 dell'ACN vigente, ha preso atto della volontà del dott. Fuccilli Ruggiero, specialista ambulatoriale interno nella branca di REUMATOLOGIA, di ridurre l'orario di servizio per n. 6 ore sett.li effettuate presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato;

**VISTA** la nota prot. n. 330730 del 17/12/2019, con la quale il Direttore del D.S.S. 2, dott. Giorgio Saponaro, attesa la riduzione di orario del dott. Fuccilli Ruggiero ed il recupero delle ore vacanti, ha chiesto, la riassegnazione nella branca di REUMATOLOGIA per n. 5 delle 6 ore sett.li disponibili presso il medesimo distretto;

**VISTO** il parere favorevole alla riassegnazione di n. 5 ore sett.li nella branca di Reumatologia, apposto in calce alla nota prot. n. 330730 del 17/12/2019 dal Direttore Sanitario, dott.ssa Silvana Fornelli, dopo le opportune verifiche di compatibilità rispetto alla DGR 424/2015 ed atteso che trattasi di riassegnazione di ore già contenute nel monte ore storico;

**ACCERTATA** l'impossibilità di procedere all'incremento orario ex art. art. 18 dell'ACN vigente per le n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, atteso che tutti gli specialisti reumatologi, che alla data di marzo 2020 non avevano le 38 ore sett.li presso questa ASL, non hanno accettato la proposta di completamento, di cui alla nota prot. n. 50594/2020 del 06/03/2020, l'U.O.G.A.P.C. procedeva alla pubblicazione, nel I trimestre 2020, delle ore come sopra specificate;

**VISTA** la nota prot. n.141613 del 05/10/2020 con la quale la ASL BA, in qualità di Azienda sede del Comitato Consultivo Zonale, ha individuato la dott.ssa Maiorano Olimpia, quale soggetto avente titolo a ricoprire l'incarico a tempo indeterminato nella branca di Reumatologia per n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, ai sensi dell'art. 21 co. 2 lett. h) dell'A.C.N. del 31/03/2020, previo superamento del periodo di prova della durata di mesi sei ai sensi dell'art. 21 comma 7;

**VALUTATA** la dichiarazione presentata dalla dott.ssa Maiorano Olimpia con nota del 13/10/2020, acquisita in pari data al prot. n.145943/2020, con la quale la stesa ha manifestato la volontà di accettare l'incarico nella branca di Reumatologia per n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, previa rimozione di eventuali cause di incompatibilità;

**ACQUISITO** al prot. n. 145943/2020 del 13/10/2020 il foglio notizie compilato in pari data dalla dott.ssa Maiorano Olimpia;

**ACQUISITA** al prot. n. 154585/2020 del 29/10/2020 la nota mail pec del 24/10/2020, con la quale la dott.ssa Maiorano Olimpia ha trasmesso la comunicazione delle proprie dimissioni in qualità di dirigente medico a tempo indeterminato presso il Presidio Riabilitativo San Giovanni di Dio sito in Adelfia, dimissioni accettate dal Direttore Generale dott. Fabio Carfagno con decorrenza dal 04/01/2020;

**ACCERTATA**, quindi, l'insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 27 dell'AC.N. del 31/03/2020.

Il Funzionario Istruttore dott.ssa Rossana Renna

Il Dirigente Amministrativo A.G.R.U. dott.ssa Anna Maria Quaranta

Il Direttore della S.C. dott. Rodolfo Minervini

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

## DELIBERA

Assunto quanto in premessa che qui si intende integralmente riportato e confermato

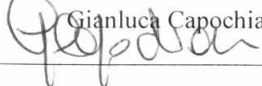
- di prendere atto della nota prot. n.141613 del 05/10/2020 con la quale la ASL BA, in qualità di Azienda sede del Comitato Consultivo Zonale, ha individuato la dott.ssa Maiorano Olimpia, quale soggetto avente titolo a ricoprire l'incarico a tempo indeterminato nella branca di Reumatologia per n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, ai sensi dell'art. 21 co. 2 lett. h) dell'A.C.N. del 31/03/2020, previo superamento del periodo di prova della durata di mesi sei ai sensi dell'art. 21 comma 7;
- di prendere atto della dichiarazione presentata dalla dott.ssa Maiorano Olimpia con nota del 13/10/2020, acquisita in pari data al prot. n.145943/2020, con la quale la stesa ha manifestato la volontà di accettare l'incarico nella branca di Reumatologia per n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, previa rimozione di eventuali cause di incompatibilità;
- di prendere atto della nota mail pec del 24/10/2020, con la quale la dott.ssa Maiorano Olimpia ha trasmesso la comunicazione delle proprie dimissioni in qualità di dirigente medico a tempo indeterminato presso il Presidio Riabilitativo San Giovanni di Dio sito in Adelfia, dimissioni accettate dal Direttore Generale dott. Fabio Carfagno con decorrenza dal 04/01/2020;
- di conferire, ai sensi dell'art. 21 co. 2 lett. h) dell'A.C.N. del 31/03/2020, alla dott.ssa Maiorano Olimpia, l'incarico a tempo indeterminato in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale nella branca di

Reumatologia per n. 5 ore sett.li presso il D.S.S. 2 Poliambulatorio di Corato, previo superamento del periodo di prova della durata di mesi sei, **a decorrere dal 04/01/2021 e comunque dalla data di effettivo inizio dell'attività convenzionata;**

- di confermare il conferimento del suddetto incarico previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi, come previsto dall'art. 21 comma 7, specificando che prima del trascorrere dei sei mesi la dott.ssa Maiorano Olimpia non potrà avvalersi delle procedure previste dall'art. 20 comma 1 e dall'art. 21 dell'ACN del 31/03/2020;
- di prendere atto che il suddetto incarico non comporta oneri finanziari a carico dell'Azienda in quanto trattasi di somme già consolidate;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio della ASL BA, Azienda sede del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale, preposto alla tenuta ed aggiornamento dello schedario degli incaricati ai sensi dell'art. 19 comma 13 lett. a) dell'ACN vigente 31/03/2020.

Parere del Direttore Amministrativo

Gianluca Capochiani



Parere del Direttore Sanitario

Silvana Fornelli



Il Segretario  
Romano F. F. F. F. F.

IL DIRETTORE GENERALE  
Antonio Sanguedolce



**Area Gestione Risorse Finanziarie  
Esercizio 2020**

La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

.....  
(rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)

Il Funzionario

Il Dirigente dell'Area

.....

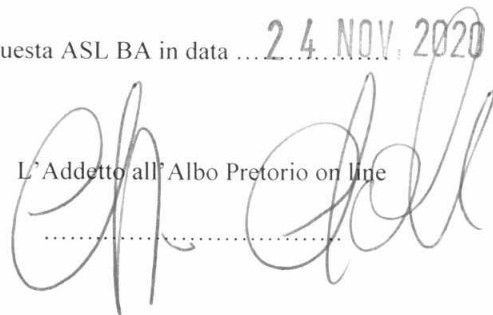
**SERVIZIO ALBO PRETORIO**

Pubblicazione n. .... **0144** .....

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data ... **24 NOV, 2020** .....

Bari: .... **24 NOV, 2020** .....

L'Addetto all'Albo Pretorio on line



Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. .... del ..... è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di competenza.