

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.


Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001517	19/07/2024

OGGETTO: AGRU –UOGAPC –ISCRIZIONE DEL DR. PROTA FABIO NEGLI ELENCHI DEI MMG CONVENZIONATI DEL COMUNE DI BARI MUNICIPIO 1

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240001758 DEL 19/07/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE


Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

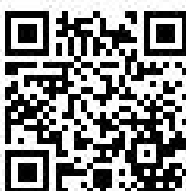
Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 19/07/2024 14:03 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 19/07/2024 14:34 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 19/07/2024 14:54 Luca TALIENTO	 Firmato Digitalmente il 19/07/2024 14:51 Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **19/07/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 19/07/2024 14:54

Luca TALIENTO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	AGRU –UOGAPC –ISCRIZIONE DEL DR. PROTA FABIO NEGLI ELENCHI DEI MMG CONVENZIONATI DEL COMUNE DI BARI MUNICIPIO 1 .
----------	---

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la deliberazione del Direttore Generale f.f n. 573 del 19/3/2024, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'istruttoria della competente UOS Convenzioni e della proposta formulata dalla Direttrice dell'Area Gestione Risorse Umane che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue

PREMESSO CHE

- con provvedimento n 363 del 20/2/2024, veniva deliberata la rilevazione delle zone carenti (84 carenze) del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelte relative all'anno 2024 di questa ASL BA;
- le predette zone carenti sono state pubblicate sul B.U.R.P. n. 22 del 14/3/2024;
- con provvedimento n. 873 del 29/4/2024, veniva formulata ed approvata la graduatoria delle domande dei medici di medicina generale iscritti nella graduatoria regionale 2024 di cui al B.U.R.P. n. 112 del 21/12/2023 tenendo presente l'ordine delle preferenze espresse per il Comune da parte dei medici interessati ed indicate nelle rispettive domande, ai sensi dell'art. 34 A.C.N. 2022;
- che a seguito della formulazione della graduatoria aziendale i medici utilmente collocati nella stessa, venivano invitati nei modi e nei termini previsti dal comma 20 dell' art. 34 ACN 2022;
- che in data 24/5/2024, a seguito dell'interpello inviato a mezzo PEC in data 2/5/2024 , il **Dr. PROTA FABIO** dichiarava la propria volontà ad accettare l'incarico di medico di medicina generale **per GRADUATORIA- titolo formazione** nell'ambito carente di **BARI-MUNICIPIO 1** e in ottemperanza all'art 33 co. 4 ACN si riservava nei successivi 90 giorni, a pena di decadenza, a :
 - A) comunicare l'apertura studio nell'ambito territoriale carente assegnato, in conformità alle prescrizioni di cui all'art. 35 dell' A.C.N. 2022;
 - B) far pervenire, nei 90 giorni successivi all'accettazione, regolare comunicazione di trasferimento della propria residenza o elezione di domicilio nel Comune di assegnazione;
 - C) presentare certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici;
 - D) presentare idonea documentazione attestante il possesso del computer con allegata fattura di acquisto dello stesso e licenza d'uso;

Accertato che il **Dr.PROTA FABIO** classificato al 36° posto della graduatoria **riservata ai medici in possesso del titolo formazione** ha diritto a ricoprire l'incarico di che trattasi in quanto chi lo precede o ha accettato analogo incarico o è rinunciatario ;

Accertato che il **Dr. PROTA FABIO** ha accettato l'offerta di convenzionamento per la copertura della zona carente di **BARI -MUNICIPIO 1- DSS UNICO BARI** ;

Visto, che il **Dr. PROTA FABIO** ha adempiuto alle formalità richieste e previste dall' art. 33 comma 4 dell'A.C.N. 2022 e che lo stesso è in possesso dei requisiti previsti;

Ritenuta regolare la documentazione inviata, acquisita la dichiarazione resa ai sensi della Legge n. 445 del 28.12.2000 con la quale il predetto medico ha dichiarato di non versare in situazioni di incompatibilità, di essere residente nel Comune di Bari nonché di aver aperto **studio medico in BARI alla Via Napoli 223/A;**

Preso atto della nota prot n. 51858 del 15/7/2024 con la quale il Direttore del Distretto Unico di Bari ha trasmesso il verbale di visita ispettiva dello studio medico attestando l'idoneità dello stesso;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi che si intendono integralmente riportati

- 1) di iscrivere, **a far data dal 1/8/2024** il **Dr. PROTA FABIO** negli elenchi dei medici convenzionati di Medicina Generale della ASL BA – Comune di **Bari -Municipio 1 -DSS Bari** a copertura della zona carente valevole per l'anno 2024 pubblicata sul B.U.R.P n. 22 del 14/3/2024 con l'indicazione dell'ambito comunale di attività, del massimale di scelte come segue:

	Comune	Cod. Reg.le	Massimale
Dr. PROTA FABIO	BARI	966633	1500

- 2) di stabilire che il massimale di scelte attribuito al **Dr. PROTA FABIO** automaticamente rideterminato ed assegnato in relazione alle varie attività compatibili con quella di medico di medicina generale, via via dichiarate e svolte, in conformità alle vigenti disposizioni di legge, all'A.C.N. citato e successive variazioni e modificazioni;

Di dare atto che tutti firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art 6 bis, l.241/90, artt 6 7 e 13, c.3, DPR 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c.9, lett e) , L.190/2012 – quest'ultimo come recepito , a livello aziendale, alla parte II, par.1, lett.c) del vigente PIAO- tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35/bis dlgs 165/2001 ;

Di dare atto che per eventuali correzioni di errori materiali, si procederà a rettifica con determina dirigenziale.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20240001758 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240001517 DEL 19/07/2024

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile UOS/UOSD	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 19/07/2024 09:32
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 19/07/2024 09:35