

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001758	01/09/2025

OGGETTO: AGRU-UOGAPC: ISCRIZIONE DELLA DR.SSA MEZZINA ISABELLA NEGLI ELENCHI DEI MEDICI SPECIALISTI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA A COPERTURA DELLA ZONA CARENTE NEL COMUNE DI MOLFETTA .

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250002007 DEL 01/09/2025


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.

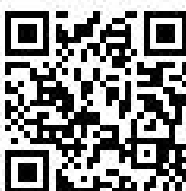
Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
ASSENTE	 Firmato Digitalmente il 01/09/2025 16:16 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 01/09/2025 17:22 Luca TALIENTO	 Firmato Digitalmente il 01/09/2025 16:55 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 **01/09/2025**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 01/09/2025 17:23
 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 DELLA DR.SSA MEZZINA ISABELLA NEGLI ELENCHI DEI MEDICI SPECIALISTI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA A COPERTURA DELLA ZONA CARENTE NEL COMUNE DI MOLFETTA .
-----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/2/2025, 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:

sul Burp n. 43 del 29/5/2025 è stata pubblicata la zona carente di medicina pediatrica di questa ASL nel Comune di Molfetta ;

con provvedimento n. 1445 del 11/7/2025, veniva formulata ed approvata la graduatoria delle domande dei medici specialisti pediatri iscritti nella graduatoria regionale di cui al B.U.R.P. n. 96 suppl. del 28/11/2024 valevole per l'anno 2025;

che a seguito della formulazione della graduatoria aziendale i medici utilmente collocati nella stessa venivano invitati nei modi e nei termini previsti dall'ART 32 dell'ACN 2024;

che in data 4/8/2025, a seguito dell'interpello inviato con pec del 17/7/2025, la **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** dichiarava la propria disponibilità ad accettare l'incarico di medico di medicina PEDIATRICA, per trasferimento, **nel Comune di Molfetta - Diss 1 e** successivamente veniva invitata con nota prot.n. 100941 del 5/8/2025 a pena di decadenza:

- a dichiarare di aver aperto idoneo ambulatorio, conforme alle prescrizioni di cui all'art 33 dell' A.C.N. 2024 nella località carente assegnata;
- a far pervenire, nei 90 giorni successivi all'accettazione, regolare comunicazione di trasferimento della propria residenza o di elezione di domicilio nell'ambito del comune di inserimento;
- a presentare certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici;
- nonché a presentare idonea documentazione attestante il possesso del computer con allegata fattura di acquisto dello stesso e licenza d'uso del software;

Accertato che la **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** classificata al 5° posto della graduatoria riservata ai medici per TRASFERIMENTO di cui all'art 32 comma 5 lett a) Acn 2024 - ha diritto a

ricoprire l'incarico in quanto chi la precede o ha accettato analogo incarico o ha rinunciato alla stesso;

Considerato che , la **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** ha accettato l'offerta di convenzionamento per la copertura della zona carente del **Comune di Molfetta – Dist SS 1**;

Visto, che la **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** HA adempiuto alle formalità richieste e previste dal citato art. 31 dell' ACN 2022 e che la stessa è in possesso dei requisiti previsti;

Acquisita la dichiarazione resa ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 con la quale il predetto medico ha dichiarato di essere già pediatra di libera scelta e di non trovarsi in situazione di incompatibilità , di essere residente nel Comune di Molfetta , nonché di aver aperto studio medico nel Comune **di Molfetta alla via Pier Luigi da Palestrina 9 piano terra** per l'attività di medico specialista pediatra di libera scelta ;

Vista la nota prot. n. 64900 del 28/8/2025 del Direttore del Distretto SS 1 con la quale lo stesso ha dichiarato l'idoneità dello studio medico che risulta essere conforme alle prescrizioni dell'art. 33 Acn 2024;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

1) di iscrivere, **a far data dal 16/9/2025** la **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** negli elenchi dei medici specialisti pediatri di libera scelta convenzionati di questa AS.L – **Comune di Molfetta** a copertura della zona carente pubblicata sul B.U.R.P. n. 43 del 29/5/2025 con l'indicazione dell'ambito comunale di attività e del massimale di scelte come segue :

	Comune	Massimale
DR.SSA MEZZINA ISABELLA	MOLFETTA	1000 (art 36 Acn 2024)

2) di stabilire che il massimale di scelte attribuito alla **DR.SSA MEZZINA ISABELLA** sarà automaticamente rideterminato ed assegnato in relazione alle varie attività compatibili con quella di medico specialista pediatra di libera scelta, 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 per eventuali correzioni di errori materiali , si procederà a rettifica con determina dirigenziale.

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 e art. 1, c.9, lett e) , L.190/2012 – quest'ultimo come recepito , a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza 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 .

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 20250002007 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250001758 DEL 01/09/2025

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 01/09/2025 13:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 01/09/2025 13:47