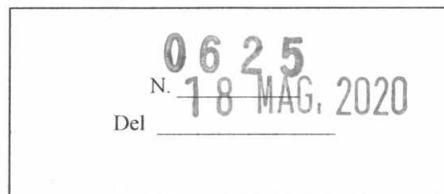


AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE



OGGETTO: **AREA GESTIONE RISORSE UMANE - U.O. Gestione Amministrativa Personale Convenzionato - Specialistica Ambulatoriale Interna - Dott.ssa RAHO GABRIELLA: Conferimento incarico a tempo indeterminato per n. 9 ore sett.li nella branca di "DERMATOLOGIA" presso la ASL BA - D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta**

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.14552 del 22/11/2019, questa Azienda, ai sensi dell'art. 29 comma 5 dell'ACN vigente, ha preso atto della volontà della dott.ssa Robusti Gabriella, specialista ambulatoriale interna nella branca di DERMATOLOGIA, di ridurre il proprio orario di lavoro per n. 9 ore sett.li effettuate presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta;

VISTA la nota prot. n. 314148/UOR23 del 02/12/2019, con la quale il Direttore del D.S.S. 1, dott. Ignazio Bellapianta, attesa la riduzione di orario della dott.ssa Robusti Gabriella ed il recupero delle ore vacanti, ha chiesto, la riassegnazione nella stessa branca delle 9 ore sett.li disponibili presso il medesimo distretto;

VISTO il parere favorevole alla riassegnazione di n. 9 ore sett.li nella branca di DERMATOLOGIA, apposto in calce alla nota prot. n. 314148/UOR23 del 02/12/2019 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;

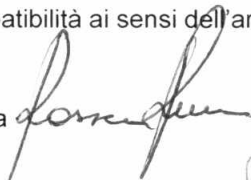
VISTA la nota prot. n. 48820/2020 del 04/03/2020, con la quale è stata attivata la procedura di incremento orario di cui all'art. 18 dell'ACN vigente per le suddette n. 9 ore sett.li presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta, inviata a mezzo pec agli specialisti titolari nella branca di DERMATOLOGIA che presso questa Azienda non avevano a quella data il completamento orario pari a 38 ore sett.li e non risultavano in sanzione ex art. 18 comma 2 dell'ACN vigente;

VALUTATA la dichiarazione di disponibilità inviata, dalla dott.ssa Raho Gabriella, specialista ambulatoriale interno nella branca di DERMATOLOGIA in servizio per n. 14 ore sett.li presso i distretti della ASL BA e della ASL BAT nel termine previsto, con nota mail pec del 10/03/2020, acquisita al prot. n. 54390/2020 del 13/03/2020, con la quale la stessa ha manifestato la volontà di accettare il suddetto incarico per n. 9 ore sett.li presso il D.S.S.1 Poliambulatorio di Molfetta;

ACQUISITA al prot. n. 61589/2020 del 02/04/2020 la nota di accettazione dell'incarico di n. 9 ore sett.li disponibile nella branca di Dermatologia presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta ed il foglio notizie compilato in data 01/04/2020 dalla dott.ssa Raho Gabriella;

ACCERTATA, quindi, l'insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 25 dell'AC.N. del 17/12/2015.

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

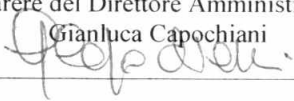
Assunto quanto in premessa che qui si intende integralmente riportato e confermato

- di prendere atto della nota prot. n. 48820/2020 del 04/03/2020, con la quale è stata attivata la procedura di incremento orario di cui all'art. 18 dell'ACN vigente per le suddette n. 9 ore sett.li presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta, inviata a mezzo pec agli specialisti titolari nella branca di DERMATOLOGIA che presso questa Azienda non avevano a quella data il completamento orario pari a 38 ore sett.li e non risultavano in sanzione ex art. 18 comma 2 dell'ACN vigente;
- di prendere atto della dichiarazione di accettazione dell'incarico di n. 9 ore sett.li nella branca di DERMATOLOGIA presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta di cui alla nota prot. n. 61589/2020 del 02/04/2020, seguita alla dichiarazione di disponibilità inviata, dalla dott.ssa Raho Gabriella, specialista ambulatoriale interna nella branca di DERMATOLOGIA in servizio per n. 14 ore sett.li presso i distretti della ASL BA e della ASL BAT, nel termine previsto, con nota mail pec del 10/03/2020, acquisita al prot. n. 54390/2020 del 13/03/2020, con la quale la stessa ha manifestato la disponibilità ad accettare, per ampliamento orario l'incarico di n. 9 ore sett.li disponibili nella suddetta branca presso il D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta;
- di conferire, per ampliamento orario, ai sensi dell'art. 18 co.1 dell'ACN vigente, alla dott.ssa Raho Gabriella, l'incarico a tempo indeterminato in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale per n. 9 ore sett.li nella branca di "DERMATOLOGIA", da espletarsi presso la ASL BA D.S.S. 1 Poliambulatorio di Molfetta, a decorrere dall'01/06/2020 e comunque dalla data di effettivo inizio dell'attività convenzionata, fermo restando che a causa della emergenza epidemiologica COVID – 19 in atto, la suddetta decorrenza potrà subire variazioni;
- 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. 17 comma 12 lett. a) dell'ACN vigente.

Il Dirigente della struttura operativa proponente, nel sottoscrivere il presente provvedimento dà atto che lo stesso non comporta oneri finanziari a carico dell'Azienda in quanto trattasi di somme già consolidate.

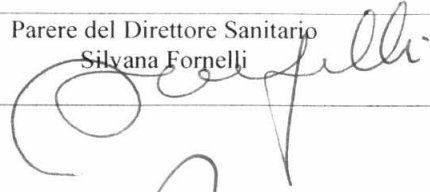
Parere del Direttore Amministrativo

Gianluca Capochiani



Parere del Direttore Sanitario

Silvana Fornelli



Il Segretario



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

0055
Pubblicazione n.

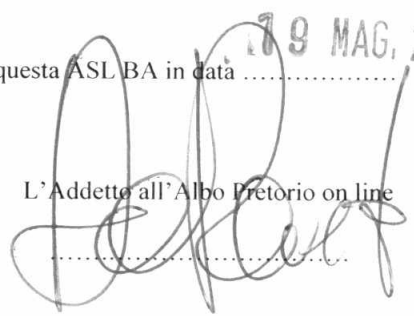
Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data

19 MAG, 2020

19 MAG, 2020

Bari:

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.