



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 095 DEL 29 MAG. 2019

Oggetto: Conferimento incarico convenzionale a tempo indeterminato di assistenza primaria Dr. Turi Mario, ambito territoriale Cirò Marina, Cirò, Crucoli, Umbriatico.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad acta per il piano di rientro prot. n 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico- Amministrativi

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Unico Aziendale

Il Direttore dell'U.O.C. Distretto Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Maria Concetta Spina

Il Direttore U.O.C.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico

Premesso che con determina n 374 del 08/05/2019 veniva approvata la graduatoria definitiva per l'assegnazione di un azona carente di medico di assistenza primaria individuata da questa ASP alla data del 1 Settembre 2018 per l'ambito territoriale di Cirò Marina, Cirò, Crucoli, Umbriatico, pubblicata sul BURC n 45 del 02/05/2018;

Posto che in ottemperanza alle vigenti normative detto posto va assegnato, nel rispetto della percentuale del 67% ad un medico in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale;

Che in data 22/05/2019 veniva convocato il Dott.Mario Turi, collocato al 11° - posto della citata graduatoria , primo tra i medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale;

Che in sede di convocazione il succitato sanitario , accettava l'incarico di che trattasi;

Ritenuto conferire allo stesso l'incarico a tempo indeterminato, in qualità di medico di assistenza primaria, nell'ambito territoriale di Cirò Marina, Cirò, Crucoli, Umbriatico;

Ritenuto precisare che detto incarico è condizionato al possesso dei requisiti di cui al comma 3 dell'art.35 ACN 29 Luglio 2009 ;

Viste le leggi in materia;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore S

PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto che qui si intende integralmente ripetuto econfermato;

Conferire l'incarico a tempo indeterminato al Dott.Turi Mario, nato il 21/08/1959, in qualità di medico di assistenza primaria convenzionato nell'ambito territoriale di Cirò Marina, Cirò, Crucoli, Umbriatico, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Cirò Marina ;

Trasmettere il presente atto all'interessato affinché lo stesso possa provvedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 35 comma 3 dell'ACN 29 Luglio 2009 , entro 90 giorni dal ricevimento del presente provvedimento, pena la decadenza, a: 1) aprire nel Comune di Cirò Marina uno studio professionale idoneo secondo le prescrizioni di cui all'art.36 dell'ACN 29 Luglio 2009 e darne comunicazione a questa Azienda; 2) richiedere il trasferimento della residenza o eleggere il proprio domicilio nella zona assegnatale se risiede in altro

Comune ; 3) comunicare l'ordine professionale provinciale al quale è iscritta;
Precisare che detto incarico si intende definitivamente conferito, ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco e dell'autorizzazione ad acquisire le scelte degli assistiti, con la comunicazione dell'Azienda attestante l'idoneità dello studio oppure alla scadenza del termine di 15 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta apertura dello studio da parte del medico, qualora l'Azienda non proceda alla prevista verifica di idoneità , previa acquisizione del codice distintivo regionale.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

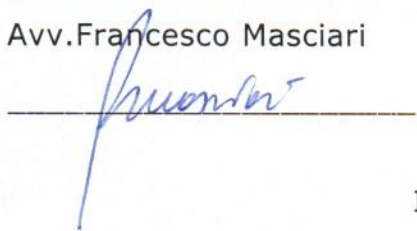
Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

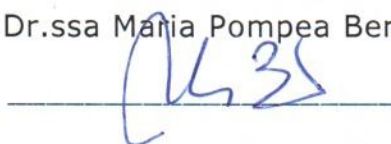
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 29 MAG. 2019 con protocollo n.

065

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

.....