



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE f.f. N. 0043 DEL 15 GEN. 2020  
15 GEN. 2020

Oggetto: Conferimento incarico di sostituzione - specialistica ambulatoriale  
interna - branca di Oculistica - Dr.ssa Cristiana D'Anniballe;

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro prot. 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistita dal Dr. Pietro Luigi Brisinda, Direttore f.f. del Distretto Unico Aziendale.

**STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. DISTRETTO UNICO AZIENDALE**

Il Direttore f.f. dell'U.O.C. - D.U.A. - , PROPONE al Direttore Generale f.f. l'Adozione del Presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
Collaboratore Amministrativo Prof.le  
Salvatore Catroppa

Il Direttore U.O.C. - D.U.A.  
f.f. Dott. Pietro Luigi Brisinda

**PREMESSO:**

- . che la dr.ssa "Omissis", specialista ambulatoriale interno, titolare presso l'ASP di Crotone con incarico a tempo indeterminato, nella branca di Oculistica ha comunicato congedo per malattia;
- . che è stata altresì segnalata dal Dirigente dell'Area Sub Distrettuale di Crotone, la criticità cui versano le liste d'attesa Poliambulatorio di C.so Messina;
- . che, constata la reale difficoltà venutasi a creare, particolarmente per quanto concerne la mancata esecuzione delle prestazioni a pazienti già prenotati e che pertanto ne dovrebbe essere ulteriormente rimandata l'erogazione;
- . che ravvisata la necessità di dover garantire il servizio di che trattasi, è stata formalmente autorizzata la procedura per il conferimento di un incarico di sostituzione per n. 30 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Corso Messina in Crotone;

. **Preso Atto** che ai sensi e per gli effetti dell'art. 34 dell'ACN del 17/12/2015, con nota n\_1038\_ del 10/01/2020 l'ufficio preposto vista la graduatoria vigente della medicina specialistica ambulatoriale, ha richiesto la disponibilità ai fini dell'assegnazione dell'incarico di che trattasi alla dr.ssa Cristiana D'Anniballe, utilmente collocata al 1° posto nella branca di Oculistica;

**Considerato** che la dr.ssa Cristiana D'Anniballe, ha comunicato la propria disponibilità, dichiarando contestualmente di non ricadere in nessun caso di incompatibilità previsto dall'art. 25 dell'ACN dei MSAI del 17/12/2015;

**Dato atto** pertanto di poter conferire l'incarico di sostituzione di n. 32 ore settimanali alla dr.ssa Cristiana D'Anniballe, regolarmente iscritta nella graduatoria vigente, ed in condizione di compatibilità;

**Visto** il vigente Accordo Collettivo Nazionale Medici Specialisti Ambulatoriali Interni;

**Letto** l'articolo 34 dell'ACN 17 dicembre 2015;

**Viste** le leggi vigenti in materia;

### **PROPONE**

per i motivi di cui in premessa, che qui s'intendono integralmente riportati e confermati:

**Conferire** e formalizzare, il conferimento dell'incarico di sostituzione nella branca di oculistica, di n. 32 ore settimanali alla dr.ssa Cristiana D'Anniballe;

#### **Stabilire:**

.che, l'orario relativo agli accessi giornalieri, fatte salve le esigenze operative del Poliambulatorio dove la specialista svolgerà la propria attività, dovrà essere concordato con il Dirigente Responsabile dell'Area Sub Distrettuale Dr. Giovanni Rossano;

.che il Dirigente Responsabile dell'Area Sub Distrettuale di Crotone avrà cura di comunicare l'effettiva presa di servizio della specialista sia all'ufficio di medicina specialistica ambulatoriale che al Responsabile CUP per l'aggiornamento della relativa agenda di prenotazioni;

.che detto incarico di sostituzione decorre dal 10/01/2020 e fino al rientro del titolare tutt'ora in stato di malattia;

**Dare atto** che il nominativo coperto da omissis è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal responsabile del procedimento, allegato alla presente delibera e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 e s.m.

**Corrispondere** alla stessa il trattamento economico previsto dall'art.41 lettera A comma 1 del vigente ACN MSA;

**Notificare** copia del presente atto Deliberativo:

.alla Dr.ssa Cristiana D'Anniballe;

.al Dirigente Responsabile dell'Area Sub Distrettuale di Crotone;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

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

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

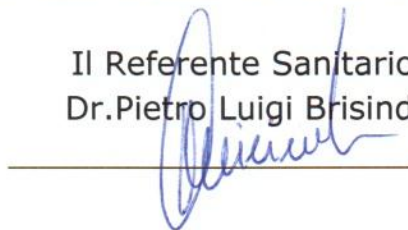
DELIBERA

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

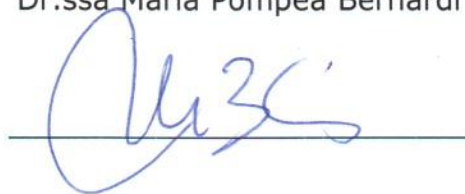
Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.  
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 15 GEN. 2020 con protocollo n.

009

Il Responsabile del procedimento

.....

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

\_\_\_\_\_