SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2106 DEL 13 NOV. 2019

Oggetto: Sospensione attività Dr.....omissis , per malattia - Art.18 comma 2 ACN 29 Luglio 2009.

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 Distretto Unico Aziendale

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 FF U.O.C.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

Premesso che il Dott..... Omissis svolge attività di assistenza primaria convenzionata ;

Che lo Stesso , giusta certificazione inoltrata, ha sospeso, per malattia l'attività di che trattasi, ai sensi dell'art.18 comma 2 punto a del vigente ACN , dal 18/10/2019 al 16/11/2019 ;

Precisato che il succitato art. 18 prevede per il medico il diritto di usufruire, per malattia o infortunio, di un massimo di tre anni nell'arco di cinque;Precisato, altresì, che la sospensione dell'attività, per malattia o infortunio non comporta la sospensione del rapporto convenzionale né soluzione di continuità del rapporto stesso ai fini dell'anzianità di servizio ;

Rilevato che lo Stesso ha provveduto , come previsto dal comma nove del citato art. 18 a farsi sostituire , secondo le modalità previste dall'art. 37 dello stesso Accordo Collettivo Nazionale;

Viste le leggi in materia;

PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto , che qui si intende integralmente ripetuto e confermato,

Prendere atto che il Dott.... Omissis ha sospeso l'attività , per motivi di salute, ai sensi dell'art.18 comma 2 dell'A.C.N. 29/07/2009, dal18/10/2019 al 16/11/2019

Dare atto che il nominativo del soggetto indicato con omissis è espressamente riportato nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento ,allegata alla presente delibera e non pubblicabile ai sensi e per gli effetti del DLgs n 196/2003 e s.m.i.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente 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 Referente Sanitario
Dott.Pietro Luigii Brisinda

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 13 NOV. 2019 con protocollo n. 165

Il Responsabile del procedimento

.....

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