



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2510 DEL 11 DIC. 2019

Oggetto: Sospensione attività Dr.ssa.....omissis , per infortunio - 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 la Dr.ssa..... Omissis svolge attività di assistenza primaria convenzionata ;

Che la Stessa , giusta certificazione inoltrata, ha sospeso, per infortunio l'attività di che trattasi, ai sensi dell'art.18 comma 2 punto a del vigente ACN , dal 26/10/2019 e presumibilmente fino al 09/12/2019 ;

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 la Stessa 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 la Drssa... Omissis ha sospeso l'attività , per infortunio, ai sensi dell'art.18 comma 2 dell'A.C.N. 29/07/2009, dal 26/10/2019 e presumibilmente fino al al 09/12/2019;

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

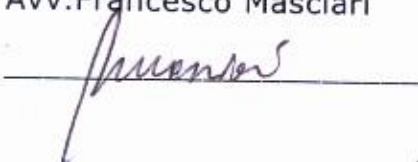
Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

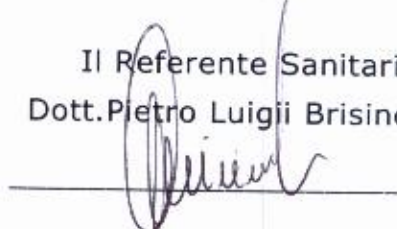
DELIBERA

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

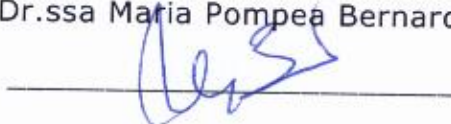
Il Direttore Amministrativo
Avv.Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott.Pietro Luigi 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 11 DIC. 2019 con protocollo n.

183

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AFFARI PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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