



ORIGINALE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE  
DI PESCARA**

Il giorno 23 MAR. 2020 nella sede della Azienda Sanitaria Locale di Pescara.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

**dr. Antonio Caponetti**, in qualità di facente funzioni ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. n. 502/1992, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore dell'U.O.C. Direzione Amministrativa del Territorio

N. 354

**OGGETTO: CESSAZIONE CONVENZIONE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE,**

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

- Letta la relazione del Direttore dell'U.O.C. Direzione Amministrativa del Territorio allegata alla presente deliberazione sub lettera A) e ritenuto di condividere quanto in essa contenuto;
- Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale per quanto di rispettiva competenza.

**DELIBERA**

- 1) DI PRENDERE ATTO della nota prot. n. 01411243 del 18/12/2019, con cui la Fondazione ENPAM di Roma riconosce l'invalidità in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale della ██████████
- 2) DI DISPORRE conseguentemente la cessazione immediata del rapporto convenzionale di Continuità Assistenziale, con ██████████ ai sensi dell'art. 19 comma 1, lett. f) del vigente ACN, per accertata incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale.
- 3) DI INVIARE copia del presente provvedimento all'Ufficio della Continuità Assistenziale ed all'Ufficio Trattamento Economico del Personale, per i conseguenti adempimenti.
- 4) DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo on line Aziendale ai sensi del D. Lgs n. 33/2013.

**Relazione del Direttore dell' U.O.C. Direzione Amministrativa del Territorio**

PREMESSO che:

- con delibera n. 6044 del 22/11/1995, è stato conferito alla ██████████ un incarico a tempo indeterminato per il servizio di continuità assistenziale, presso la sede di ██████████ per 24 ore settimanali, a far data dal 1/01/1996;

- con racc.ta a.r. del 18/12/2019, prot. n. 01411243, la Fondazione ENPAM di Roma ha comunicato alla ██████████ il riconoscimento al trattamento di invalidità a carico del Fondo Previdenza Generale, a seguito del riconoscimento dell'inidoneità all'esercizio della professione medica, ed è stata invitata a cessare l'attività professionale;

- con nota pervenuta all'Ufficio Protocollo della ASL di Pescara in data 11 Marzo 2020, la ██████████ ha comunicato di: "rinunciare all'incarico di lavoro, per sopraggiunti problemi di salute, come da art. 19, comma 1 lett. f) dell'attuale ACN.";

CONSIDERATO che nulla osta alla presa d'atto della cessazione dal servizio della ██████████ con decorrenza immediata, a norma dell'art. 19 - CESSAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE, comma 1, lettera f), del vigente A.C.N di seguito riportato:

"....1. Il rapporto tra le Aziende e i medici di medicina generale cessa:  
f) per incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale, accertata da apposita commissione medico-legale aziendale ai sensi della legge n. 295/90. "

VISTA la comunicazione in data 6 Febbraio 2020, con la quale il Presidente della Collegio Medico-Legale Aziendale, comunica che non occorre sottoporre a visita medico collegiale la ██████████ alla luce di quanto comunicato dalla Fondazione ENPAM, con la nota sopra richiamata; tanto premesso, si propone:

1) DI PRENDERE ATTO della nota prot. n. 01411243 del 18/12/2019, con cui la Fondazione ENPAM di Roma riconosce l'invalidità in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale della ██████████

2) DI DISPORRE conseguentemente la cessazione immediata del rapporto convenzionale di Continuità Assistenziale, con la ██████████ ai sensi dell'art. 19 comma 1, lett. f) del vigente ACN, per accertata incapacità psico-fisica a svolgere l'attività convenzionale;

3) DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo on line Aziendale ai sensi del D. Lgs n. 33/2013.

Istruttore  
dr. Marco Marchetti

23 MAR. 2020

Il Direttore U.O.C.  
Direzione Amministrativa del Territorio  
dr. Alberto Cianci

Allegato B Originale

Il Direttore della U.O.C. proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento e domanda ai sensi dell'art. 5 del regolamento approvato con deliberazione del DG n. 705/2012 alla UO Servizio Economico Finanziario ai fini dell'imputazione nelle pertinenti voci di conto

**Il Direttore U.O.C.**  
**Direzione Amministrativa del Territorio**  
**dr. Alberto Cianci**

Si attesta la corretta imputazione contabile alle voci di conto del bilancio aziendale

**Il Direttore UOC**

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Paolo Zappalà**

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dr. Antonio Caponetti**

IL DIRETTORE GENERALE F.F.  
dott. Antonio Caponetti

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line della ASL di Pescara in data **24 MAR. 2020** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

- Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line della ASL di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

- **USO TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVEZZIONATO**
- **UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO**

per conoscenza a:

- 
- 
- 

alla Giunta Regionale in data                      con nota prot.

alla Conferenza dei Sindaci in data              con nota prot.

al Collegio Sindacale in data                      con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali  
Il funzionario incaricato

**U.O.C. Affari Generali e Legali**  
Il Responsabile Affari Generali  
(dott. Fabrizio Veri)