



Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1065 DEL 02 LUG. 2015

OGGETTO: Approvazione graduatorie della provincia di Agrigento dei Medici Specialisti che aspirano ad incarichi ambulatoriali, come sostituti o incaricati a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale sottoscritto il 29/07/2009 e s.m.i. presso l'ASP di Agrigento valide per l'anno 2015.

U.O. PROPONENTE: STAFF

PROPOSTA N. 1280 DEL 01.07.15

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Dott.ssa Patrizia Tedesco

IL RESPONSABILE UOC

Dott. Antonino Fiorentino

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione Non comporta ordine di spesa

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S. E. F.

L'ADDETTO RESPONSABILE

(Coll. Amm.vo Sig.ra C. BAIO)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE UOC
SERVIZIO ACCREDITAMENTO
Dott.ssa Bernice Salvago
FINANZIARIA E PATRIMONIALE
Dr. Enrico Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA _____

L'anno duemilaquattrocento ^{QUINDICI} il giorno DUE del mese di LUGLIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario Dott. Silvio Lo Bosco e con l'assistenza del Segretario verbalizzante Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

- Visto il D.Lgs n. 502/92 e s.m.i.;
- Vista la L. R. n. 5/2009;
- Vista la Delibera n. 1088 del 18/11/2010 con la quale è stato approvato l'atto aziendale dell'ASP di Agrigento;
- Vista la nota, prot. n.41604 del 30/06/15, con la quale il Comitato Consultivo Zonale ha trasmesso le graduatorie dei Medici Specialisti che aspirano ad incarichi ambulatoriali presso l'ASP di Agrigento, come sostituti o incaricati a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali del 29/07/2009 e s.m.i., da valere per l'anno 2015;
- Considerato che l'art.21, comma 10 del medesimo Accordo prevede che le graduatorie definitive, predisposte dal Comitato Zonale, vengano approvate dal Direttore Generale dell'Azienda ove ha sede il medesimo Comitato Consultivo Zonale;
- Preso atto che le graduatorie di che trattasi sono state regolarmente pubblicate per 15 giorni all'albo dell'ASP, nel sito Aziendale ed all'Albo dei Veterinari della provincia di Agrigento e che le stesse sono state approvate definitivamente dal predetto Comitato nella seduta del 30/06/2015, come si evince dalla richiamata nota n.41604/15;
- Ritenuto, pertanto, di dover provvedere all'approvazione delle medesime graduatorie;
- Ritenuto e considerato quanto sopra;
- Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo
- Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario

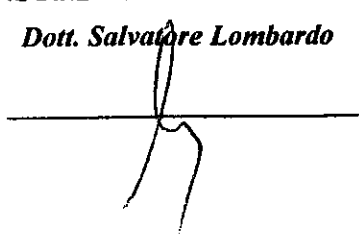
DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa e che si intendono qui integralmente trascritti:

- 1) Approvare le graduatorie dei medici specialisti che aspirano a svolgere la propria attività professionale presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, come sostituti o incaricati a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale di Lavoro del 29/07/09 e s.m.i., da valere per l'anno 2015, che contrassegnate con la lettera "A", vengono allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- 2) Disporre che, come previsto dall'art. 21, comma 10 dell'Accordo vigente, tali graduatorie vengano inviate alla Regione che ne cura la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.
- 3) Dare atto che le graduatorie approvate con il presente atto potranno essere utilizzate dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale per il conferimento degli incarichi provvisori di cui all'art.23, comma 7, dell'Accordo del 29/07/09 e s.m.i. e di quelli a tempo determinato di cui all'art.23, comma 10 del medesimo accordo.
- 4) Dare atto, altresì, che nessuna spesa deriva dall'adozione del presente provvedimento.
- 5) Stabilire che il presente atto verrà portato in esecuzione dalla Segreteria del Comitato Consultivo Zonale.
- 6) Stante l'urgenza munire la presente delibera della clausola di immediata esecuzione.


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Lombardo



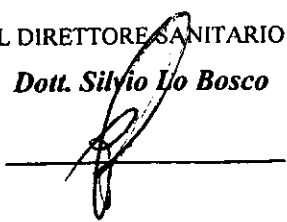
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO

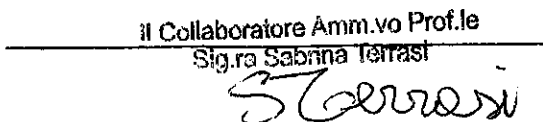
Dott. Silvio Lo Bosco

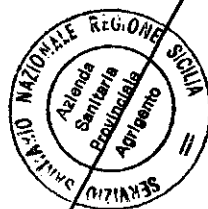


Il Segretario Verbalizzante

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabina Ferrasi





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato _____

Per delega del Direttore Amministrativo
Il Dirigente
Direttore U.O.C. Staff D.G.
Dr. Antonino Fiorentino

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal 02 LUG. 2015
Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
