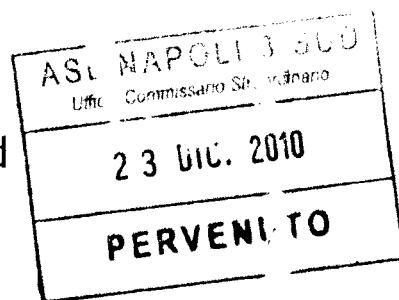




Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE



### DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO



**OGGETTO:** Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – Dott. ARIENZO GIANCARLO - OCULISTA - PP.OO. Area Stabiese San Leonardo.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI e delle risultanze e degli atti su richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio Gestione Risorse Umane a mezzo di sottoscrizione della presente

#### PREMESSO CHE:

Con delibera n.447 del 23/09/2009 ad oggetto "Adozione regolamento attività libero professionale intramuraria", modificata con delibera n.848/10 e successiva 1410/10, questa ASL in attuazione della legge 120 del 3/08/2007 ha inteso regolamentare l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria effettuato dalla dirigenza medica, sanitaria e veterinaria;

Con delibera n. 751 del 23/12/2009 è stata costituita la Commissione Paritetica Aziendale di Monitoraggio con compiti di verifica e monitoraggio attività ALPI;

Con determina dirigenziale n. 320 del 12/03/2010 del Servizio Gestione Risorse Umane è stato costituito l'Ufficio dell'Attività Libero Professionale Intramuraria(Ufficio ALPI);

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramuraria, ancorché già autorizzati, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione;

#### VISTA

la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dott. Arienzo Giancarlo - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di Oculistica degli Ospedali Riuniti Area Stabiese P.O. San Leonardo - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramuraria nella disciplina specialistica di Oculistica :  
- presso lo studio privato con sede a Sorrento – C.so Italia, n.22

**PRESO ATTO** dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

#### RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Arienzo Giancarlo a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Oculistica;

## SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

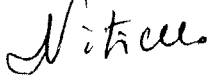
-**Di accogliere** la richiesta del Dott. ARIENZO GIANCARLO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di OCULISTICA da effettuarsi :

- presso lo studio privato con sede a Sorrento – C.so Italia n. 242 ,fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale).

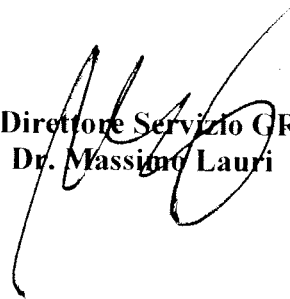
**Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Arienzo Giancarlo, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente;

-**che** gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione:

Il Responsabile Ufficio ALPI  
D.ssa M.Franca Vitiello



Il Direttore Servizio GRU  
Dr. Massimo Lauri



## IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO DELLA REGOLARITA' DELLA ISTRUTTORIA COMPIUTA DALL'UFFICIO ALPI NONCHE' DELLA DICHIARAZIONE DI LEGITTIMITA' TECNICA ED AMMINISTRATIVA RESA DAL DIRETTORE DEL SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE PROPONENTE CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CHE PRECEDE

### DELIBERA

**Di accogliere** la richiesta del Dott. **ARIENZO GIANCARLO** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **OCULISTICA** da effettuarsi :

- presso lo studio privato con sede a Sorrento – C.so Italia n.222, fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale).

**-Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Arienzo Giancarlo, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente;

**-che** gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione;

L'Ufficio ALPI in uno al Servizio GRU proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

**Dare** alla presente immediata esecuzione.

**Atto** non soggetto a controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94.

Il Commissario Straordinario  
Dr. Vittorio Russo





Regione Campania  
 Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud  
 Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia  
 PI/CF 0249771212  
**UFFICIO ALPI**  
 Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

**DOMANDA PER SVOLGERE L' ATTIVITA'  
 LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURALE AMBULATORIALE  
 PRESSO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE**

Al Direttore Generale  
 Al Responsabile Ufficio ALPI



Il sottoscritto dr ARIENZO GIANCARLO nato il 28.03.1956  
 dirigente di I° livello, con incarico di \_\_\_\_\_ presso l' Unità operativa  
di oculistica dell' Ospedale / Distretto / Servizio Centrale  
OSPEDALE SAN LEONARDO a rapporto di lavoro esclusivo con la ASL Napoli 3 sud,

**CHIEDE**

di poter effettuare l' attività libero professionale ambulatoriale, secondo le modalità previste dal regolamento aziendale,  
 presso il proprio studio professionale

città SORRENTO prov NA CAP 80067  
 indirizzo CORSO ITALIA, 212 tel 081-8771158  
 nei giorni di venerdì - mercoledì - venerdì  
 con orario dalle ore 17:00 alle ore 19:00  
 è situato presso una struttura privata non accreditata?  no  si

**2° studio**  
 città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
 nei giorni di \_\_\_\_\_  
 con orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 è situato presso una struttura privata non accreditata?  no  si

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT \_\_\_\_\_ DATA 26/11/2010 FIRMA Giancarlo Arienzo

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

**TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_

**29 DIC. 2010**

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA**

**A:**

✓	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DISTRETTO N. 54	
✓	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DISTRETTO N. 55	
	COLLEGIO SINDACALE	DISTRETTO N. 56	
	SERVIZIO GABINETTO	DISTRETTO N. 57	
	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 58	
	SERV. AFFARI GEN..E GEST.IMMOBILI	DISTRETTO N. 59	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
✓	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
	SERV. GESTIONE ECON. FINANZIARIA	OO.RR. AREA STABIESE	SERV. CONTR STRATEG. GESTIONE
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA		SERV. MATERNO - INFANTILE
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	<b>EX A.S.L. NA 4</b>	SERV. TECNICO CENTRALE
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		SERV. INNOV. CULTUR. E TECNOL.
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	SERV. Progr.PIANIF.CONTR.INTER.	SERV. RELAZ. CON IL PUBBLICO
	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	SERV. MARKETING RELAZ. PUBBL.	SERV. ISPETTIVO
	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	SERV. MATERNO - INFANTILE	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
	DISTRETTO N. 48	SERV. GEST.E OTTIMIZZ.PATRIMONIO	
	DISTRETTO N. 49	SERV. SISTEMI INFORMATIVI	
	DISTRETTO N. 50	SERV. ISPETTIVO CENTRALE	
	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI	
	DISTRETTO N. 52	COORD.TO ATTIVITA' DISTR.LI	
	DISTRETTO N. 53	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	