





AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 Sud  
Corso A. De Gasperi 167  
80053 Castellammare di Stabia (NA)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**OGGETTO: RECESSO RAPPORTO CONVENZIONALE DALLA MEDICINA GENERALE PRESSO CODESTA ASL DEL DOTT. SALVATORE CANCELLIERI - COD. REG. 708379**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio G.R.U. e delle risultanze e degli atti tutti 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 da Dirigente del Servizio G.R.U. a mezzo di sottoscrizione della presente

**PREMESSO** che il dott. **CANCELLIERI SALVATORE** risulta essere medico convenzionato per la **MEDICINA GENERALE** operante nel comune di **MASSA LUBRENSE** con **cod. reg. 708379**

**VISTA** la nota pervenuta a questa Azienda in data **23/11/2011** con la quale il dottore **CANCELLIERI SALVATORE** medico convenzionato per la **MEDICINA GENERALE** operante nel comune di **MASSA LUBRENSE** con **COD. REG. 708379** ha comunicato la necessità di porre fine al predetto rapporto convenzionale il **31/12/2011** per motivi personali ;

**VISTO** l'art. 19, comma 1, lettera C dell'A.C.N. DEL 29/07/2009

**Accertato** per quanto innanzi detto l'esistenza delle condizioni per il recesso dalla convenzione del dott. **CANCELLIERI SALVATORE**

**PROPONE AI DIRETTORE GENERALE**

**Di prendere atto** del recesso dalla convenzione, dalla **MEDICINA GENERALE**, del **DOTT. CANCELLIERI SALVATORE** medico convenzionato per la **MEDICINA GENERALE** operante nel comune di **MASSA LUBRENSE** con **cod. reg. 708379**

**Di ritenere** pertanto concluso il rapporto convenzionale instaurato con questa Azienda a decorrere dal **31/12/2011**;

**Di dare** mandato al Servizio G.R.U di inoltrare la dovuta comunicazione ai competenti uffici Regionali, al fine della cancellazione del predetto Sanitario, dagli elenchi della convenzione unica Regionale per la **M.G.**

**Il Servizio Gestione Risorse Umane** proponente, sarà responsabile della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

**DIRETTORE SERVIZIO G.R.U.**  
**DOTT.SSA ANITA VICINO**

## IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dal Servizio G.R.U. nonché della dichiarazione di legittimità tecnica e amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede

Nelle more della nomina del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

### DELIBERA

**Di prendere atto** del recesso dalla convenzione, dalla **Medicina Generale**, del **DOCT. CANCELLIERI SALVATORE** medico convenzionato per la **MEDICINA GENARALE** operante nel comune di **MASSA LUBRENSE** con **cod. reg. 708379**

**Di ritenere** pertanto concluso il rapporto convenzionale instaurato con questa Azienda a decorrere dal 31/12/2011;

**Di dare** mandato al Servizio G.R.U di inoltrare la dovuta comunicazione ai competenti uffici Regionali, al fine della cancellazione del predetto Sanitario, dagli elenchi della convenzione unica Regionale per la **M.G.**

**Il Servizio Gestione Risorse Umane** proponente, sarà responsabile della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

**Rendere** il presente provvedimento immediatamente esecutivo

**IL DIRETTORE GENERALE  
DOCT. MAURIZIO D'AMORA**

Fuschino .m.c.file: recesso convenzione/  
Dott. Cancellieri salvatore

centrale ASL NA 3 Sud  
servizio personale centrale  
att. Personale convenzionato  
Dr Esposito

Il sottoscritto dr. Salvatore Cancellieri nato a Termoli (Cb) il 9-6-1955, convenzionato come  
medico di medicina generale cod. 70837-9, comunica che dal 31-12-2011 intende cessare tale  
attività per motivi personali.

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti porgo i miei  
distinti saluti

REI  
C.M. 3  
C. mare  
S. Id. Sta.

REGIONE CAMPANIA  
ASL NA 3 SUD  
DISTRETTO 59  
Dott. CANCELLIERI Salvatore  
COD. 70837 - 9

COMM. ASLNA3SUD  
AOO AOOASLNA3SUD  
Prot. Ingresso del 21/11/2011 - 12:22  
Numero **0040257**  
Classifica



REGIONE CAMPANIA  
ASL NA 3 SUD  
DISTRETTO 59  
23 NOV. 2011  
35930

REI  
C.M. 3  
C. mare  
S. Id. Sta.

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullo)

*Marco Tullo*

**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. 42628 in data 14 DIC. 2011

**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

*M*

13 DIC. 2011

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA \_\_\_\_\_ A:**

COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	<b>EX A.S.L. NA 4</b>
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. OSP.	DISTRETTO N. 54	
SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. TERR.	DISTRETTO N. 55	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
SERV. GEST. TECN. SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI		