

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud
SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria Dott. DE STEFANO ANDREO ANTONIO - P.O. Nola

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio Gestione Risorse Umane 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 Direttore del Servizio GRU a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO CHE:

Con delibera n.447 del 23/09/2009 ad oggetto "Adozione regolamento attività libero professionale intramoenia", modificata con delibera n. 848/10 e successiva 1410/10, questa ASI, 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 Intramoenia(Ufficio ALPI);

RICHIAMATO il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramoenia, ancorchè già autorizzati, devono formulare alla Direzione Generale istanza ad ottenere l'autorizzazione;

VISTA

la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dott.De Stefano Andreo Antonio - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di Direzione Sanitaria del P.O. S.M. della Pietà di Nola - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina di Medico Competente, regolarmente iscritto nell'elenco nazionale dei medici competenti di cui al D.Lgs n.81/2008, da effettuarsi :

- presso lo studio privato con sede a Nola - Via On. F.Napolitano, n. 25

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. De Stefano Andreo Antonio a svolgere l'attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di Medico Competente;



PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

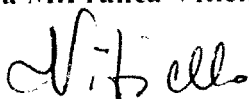
- **Di accogliere** la richiesta del Dott. De Stefano Antonio intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di Medico Competente da effettuarsi :

- presso lo studio privato con sede a Nola – Via On. F. Napolitano n. 25, 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 libero professionali effettuabili dal Dott. De Stefano Antonio, 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. ssa Anita Vicino



Ufficio
are di Stabile

Ufficio
are di Stabile

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO DELLA REGOLARITA' DELL'ISTRUTTORIA COMPIUTA DAL SERVIZIO GRU, NONCHE' DELLA DICHIARAZIONE DI LEGITTIMITA' TECNICA ED AMMINISTRATIVA RESA DAL DIRETTORE SERVIZIO GRU PROPONENTE, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CHE PRECEDE

in occasione della nomina del Direttore Sanitario ed Amministrativo

DELIBERA

- **Di accogliere** la richiesta del Dott. De Stefano Andrea Antonio intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di Medico Competente da effettuarsi :

- presso lo studio privato con sede a Nola – Via On. F. Napolitano n. 25, 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 libero professionali effettuabili dal Dott. De Stefano Andrea Antonio, 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:

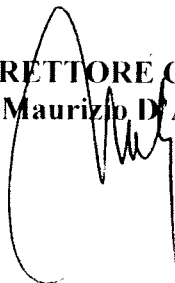
- **che** gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione:

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

Dare alla presente immediata esecuzione.

Di dichiarare il presente atto non soggetto a controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio D'Amora



Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud

UFFICIO ALPI

Tel.081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729080

Area di Stabile

ELABORAZIONE DELLE PRESTAZIONI EFFETTUABILI IN CATEGORIA
PREPENSIONE INTRAISTITUZIONALE DAL SINGOLO DIRIGENTE O DALLA
EQUIPE

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds

Al Direttore Amministrativo PO/Ds

All'Ufficio ALPI

SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr ANDRÉO ANTONIO DE STEFANO nato il 24/03/1954 matricola _____

oppure

In
dell'equipe _____

nella disciplina MEDICO COMPETENTE

Unità Operativa/reparto _____ Ospedale/distretto _____

Prestazione e/o intervento chirurgico

Tariffa

Tempo (minuti)

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
<u>VISITE MEDICHE</u>	<u>€ 100/190</u>	<u>30 minuti</u>

Delibera n.447/2009 - art2 - comma 3 - L'ALPI non può mai configurarsi come attività concorrenziale all'attività istituzionale né tantomeno può comportare per ciascun dipendente un volume di attività superiore a quella assicurata per i compiti istituzionali nonché un impegno superiore all'orario di servizio effettivamente prestato (DGRC n.4061/01)

Alp/ly

FIRMA _____

Area di Stabile

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

REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale NA 4
PRESIDIO OSPEDALIERO
S. MARIA DELLA PIETA'
NOIA
6238
21 APR 2010

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

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr ANDREO ANTONIO DE STEFANO nato il 24/03/1954
dirigente di II° livello, con incarico di DIRETTORE DI STRUTTURA ADIPLESSA presso l' Unità operativa
DIREZIONE SANITARIA dell' Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
S. MARIA DELLA PIETA' DI NOIA 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 NOIA prov NA CAP 80055

indirizzo VIA DN. F. NAPOLITANO 7/PZ tel 333.4641000

nei giorni di MERCOLEDI' E VENERDI'

con orario dalle ore 17.00 alle ore 20.00

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

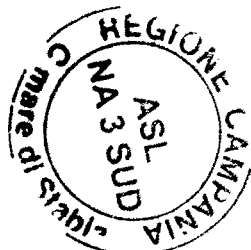
le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT _____ DATA 21/04/10 FIRMA [Signature]

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullio)

Marco Tullio

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. 44261 in data 28 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

13

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 28 DIC. 2011, _____ 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
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE		DISTRETTO N. 50
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.		DISTRETTO N. 51
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 52
	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
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT		DISTRETTO N. 56
	SERV. ISPETTIVO		DISTRETTO N. 57
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.		DISTRETTO N. 58
	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		