



ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
11 GEN 2012
PERVENUTO

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud  
SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**OGGETTO:** Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – **Dott. PASQUALETTO LUIGI** – P.O. di Sorrento

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio GRU e delle risultanze e degli atti 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 848/2010 e successiva 1410/2010, 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 Intramoenia(Ufficio ALPI);

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

**VISTA**

La richiesta presentata dal **Dott. PASQUALETTO LUIGI**- Dirigente Medico disciplina **RADIODIAGNOSTICA** in servizio presso OO.RR. "Penisola Sorrentina" plesso di Sorrento - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di **RADIODIAGNOSTICA** da effettuarsi :

- presso i propri studi privati siti rispettivamente a Sorrento – Vico III Rota 1/A – e a Piano di Sorrento – Via Bagnulo n.34

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

**RITENUTO**

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Pasqualetto Luigi a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Radiodiagnostica;

**SI PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

**Di** accogliere la richiesta del **Dott. PASQUALETTO LUIGI - Dirigente Medico disciplina di RADIODIAGNOSTICA** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica **di RADIODIAGNOSTICA** da effettuarsi:

- presso i propri studi privati siti rispettivamente a Sorrento – Vico III Rota 1/A e Piano di Sorrento – Via Bagnulo 34 , 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. Pasqualetto Luigi, 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

*M. Vitiello*

**IL DIRETTORE SERVIZIO GRU**  
D.ssa Anita Vicino

*Anita Vicino*

C. mare di Stabia

C. mare di Stabia

## IL DIRETTORE GENERALE

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

Nelle more della nomina del Direttore Sanitario ed Amministrativo

### DELIBERA

**Di accogliere la richiesta del Dott. PASQUALETTO LUIGI Dirigente Medico – disciplina RADIODIAGNOSTICA** in servizio presso OO.RR."Penisola Sorrentina " Plesso di Sorrento - intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **RADIODIAGNOSTICA** , da effettuarsi :

- presso i propri studi privati siti rispettivamente a Sorrento – Vico III Rota 1/A e Piano di Sorrento – Via Bagnulo 34 , 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. Pasqualetto Luigi, 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.

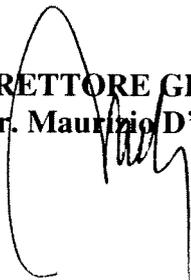
**-che** gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione.

L'Ufficio ALPI, in uno al Servizio GRU proponente, sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente delibera, 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 DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Maurizio D'Amora**



mare di sv

mare di sv

Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud

UFFICIO ALPI

Tel.081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

Stabile

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds \_\_\_\_\_  
Al Direttore Amministrativo PO/Ds \_\_\_\_\_  
Al Ufficio ALPI \_\_\_\_\_ SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr LUIGI PASQUALETTO nato il 14.08.74 matricola 491500

oppure

in  
dall'equipe \_\_\_\_\_

nella disciplina \_\_\_\_\_

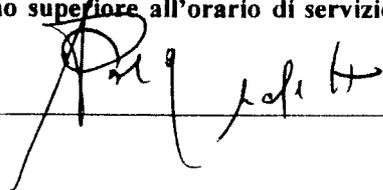
Unità Operativa/reparto \_\_\_\_\_ Ospedale/distretto \_\_\_\_\_

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
EKOGRAFIA TIROIDE - TESSUTI MOLLI - EPATOBILIARE - RENI E VIE URINARIE - ADDOME SUPERIORE - ADDOME INFERIORE - ARTICOLARE	100,00 €	45 minuti
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150,00 €	60 minuti
FNAB TIROIDE, MAMMELLA, TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	250,00 €	75 minuti
CONSULENZA RADIOLOGICA E NEURORADIOLOGICA	200,00 €	60 minuti
PERIZIA RADIOLOGICA	300,00 €	90 minuti
OZONOTERAPIA TC GUIDATA	800,00 €	120 minuti
OZOTERAPIA PARAVERTEBRALE ECOGUIDATA (PER LIVELLO DISCALE)	40,00 €	30 minuti

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)

Alpi/gv

FIRMA



Stabile

Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud  
Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia

UFFICIO ALPI  
Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

Al Direttore Generale  
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr LUGI PASQUALETTO nato il 14.08.74  
dirigente di 1° livello, con incarico di DIRETTORE MEDICO presso l' Unità operativa  
PAZILOGIA dell' Ospedale / Distretto / Servizio Centrale  
SORRENTO 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 VIA III° LOTTA 1/A tel 3293482487  
nei giorni di LUNEDÌ e VENERDÌ  
con orario dalle ore 14.00 alle ore 20.00  
è situato presso una struttura privata non accreditata?  no  si

2° studio

città PIANO DI SORRENTO prov NA CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo VIA BAGIULO 34 tel 081 5342117  
nei giorni di MERCOLEDÌ - SABATO  
con orario dalle ore 14.00 alle ore 20.00  
è situato presso una struttura privata non accreditata?  no  si

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT \_\_\_\_\_ DATA 13/11/2011 FIRMA \_\_\_\_\_

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

(Dott. Marco Tuilo)

*Marco Tuilo*

### **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. 2712 In data 13/01/12

### **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

*Al*

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 16 GEN. 2012 / \_\_\_\_\_ 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		