

OGGETTO: Rinuncia esercizio Attività Libero Professionale Intramoenia
Giuseppe Pietro – DS48.

ASL NAPOLI 2 SUD Direzione Generale
- Dr. NUNZIATA 10 MAG 2012
PERVENUTO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA DI BASE
E RESPONSABILE UFFICIO A.L.P.I.

La stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Ufficio A.L.P.I. aziendale 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 dal Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Responsabile Ufficio A.L.P.I. a mezzo di sottoscrizione della presente.

PREMESSO:

- Che con delibera aziendale n.156 del 28.12.'11, immediatamente esecutiva, ad oggetto **"Autorizzazione Esercizio Attività Libero Professionale Intramuraria – Dr. Nunziata Giuseppe Pietro – Distretto 48 Marigliano."** (All.1), il Direttore Generale deliberava *"di accogliere la richiesta del Dott. NUNZIATA GIUSEPPE PIETRO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di EDUCAZIONE SANITARIA da effettuarsi: Presso il proprio studio con sede a Saviano – P.zza A.Musco n.12, fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività A.L.P.I. in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale)"*, allegata alla presente per costituire parte integrante e sostanziale del presente atto;

VISTA:

- La nota prot. n.3715 del 23.4.'12 a firma del Dr. NUNZIATA Giuseppe Pietro ad oggetto **"Rinuncia attività intramoenia allargata"**, con la quale di suddetto sanitario comunica che *"rinuncia con effetto immediato, al prosieguo dell'attività <intramoenia allargata> presso la propria struttura."*, pervenuta in data 04.5.'12 a questa UOC, allegata alla presente per costituire parte integrante e sostanziale del presente atto (All.2);

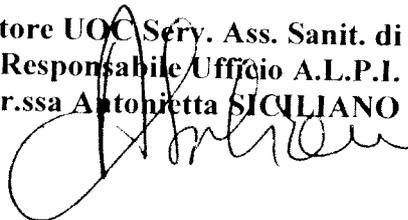
RITENUTO:

- Di dover prendere atto della suddetta nota prot. n.3715/'12 a firma del Dr. NUNZIATA Giuseppe Pietro ad oggetto **"Rinuncia attività intramoenia allargata"**, e per l'effetto annullare la deliberazione aziendale n.156 del 28.12.'11.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- Di prendere atto della suddetta nota prot. n.3715/'12 a firma del Dr. NUNZIATA Giuseppe Pietro ad oggetto **"Rinuncia attività intramoenia allargata"**, e per l'effetto revocare la deliberazione aziendale n.156 del 28.12.'11.

Il Direttore UOC Serv. Ass. Sanit. di Base
e Responsabile Ufficio A.L.P.I.
Dr.ssa Antonietta SICILIANO



REGIONE
CAMPANIA
ASL NAPOLI 2 SUD

REGIONE
CAMPANIA
ASL NAPOLI 2 SUD

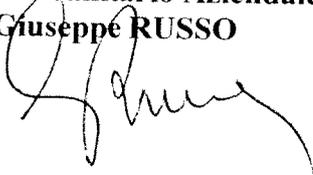
IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto delle dichiarazioni di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Responsabile A.L.P.I., nonché delle dichiarazioni di legittimità tecnica e amministrativa rese dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede e sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

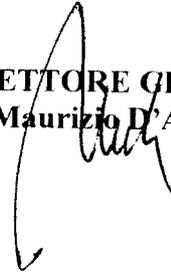
DELIBERA

- Di prendere atto della suddetta nota prot. n.3715/'12 a firma del Dr. NUNZIATA Giuseppe Pietro ad oggetto "**Rinuncia attività intramoenia allargata**", e per l'effetto revocare la deliberazione aziendale n.156 del 28.12.'11;
Di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
Il Direttore UOC Servizio Assistenza di Base e Ufficio A.L.P.I., sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe RUSSO

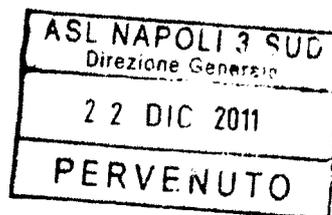


Il DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio D'AMORA



Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria - **Dott. Nunziata Giuseppe Pietro** - Distretto 48 Marigliano

La presente delibera attesta l'adempimento della istruttoria compiuta dal Servizio GRU e delle risultanze e degli atti su richiamati nelle deliberazioni 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 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 stabilisce 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

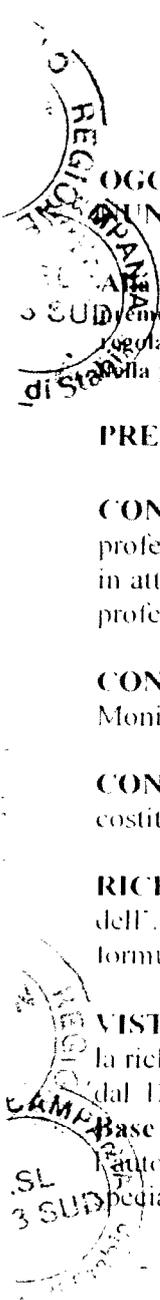
la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dott. **Nunziata Giuseppe Pietro** Dirigente disciplina **Organizzazione Servizi Sanitari di Base** incaricato presso U.O. Diabetologia - Distretto 48 di Marigliano - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di **Educazione Sanitaria** da effettuarsi:

- presso il proprio studio professionale con sede a Saviano - Piazza A.Musco n. 12

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Nunziata Giuseppe Pietro a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Educazione Sanitaria;



SI PROPONE AL DIRETTORE GENERALE



Di accogliere la richiesta del Dott. **NUNZIATA GIUSEPPE PIETRO** intesa ad ottenere autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **EDUCAZIONE SANITARIA** da effettuarsi :

presso il proprio studio professionale con sede a Saviano - Piazza A.Museo n. 12, 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. Nunziata Giuseppe Pietro, 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
D.ssa Anna Vicino



IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO DELLA REGOLARITA' DELLA 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

nelle more della nomina del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

-Di accogliere la richiesta del Dott. **NUNZIATA GIUSEPPE PIETRO** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **EDUCAZIONE SANITARIA** da effettuarsi :

presso il proprio studio professionale con sede a Saviano – P.zza A.Musco n. 12 , 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. Nunziata Giuseppe Pietro 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 uso 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 DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio D'Amora

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

ASSISTENZA PER SOSTENERE L'ATTIVITA'
LIBERO PROFESSIONALE IN STRUTTURE AMBITO AZIENDALE
E PRESSO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr NUNZIATA GIUSEPPE PIETRO nato il 27/11/55
dirigente di I livello, con incarico di RESPONSABILE presso l' Unità operativa
DIABETOLOGICA dell' Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
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 AVIANO prov VA CAP 31043
indirizzo VIA S. ANTONIO 11 tel 0423/558524
nei giorni di MARTEDI VEDI
con orario dalle ore 10.00 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 11/11/11 FIRMA _____

Alpi-gv

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. 66764 In data 28 DIC. 2011

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza del 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: _____

AT

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	EX A.S.L. NA 4
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	EX A.S.L. NA 5
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		

Prot. 1150/12
del 4/5/12

→ Al Responsabile servizio ALPI-ASL NA3sud

-SEDE-

e.p.c.-Al Direttore Sanitario Dr.D.Russo

e.p.c-Al Responsabile Amministrativo Dr.G.Napolitano

Handwritten signatures and stamps:
Dott. Giuseppe Pietro Nunziata
Dott. G. Russo
Dott. G. Napolitano
ASL NA3sud
Distretto Sanitario n. 48
Marigliano

prot.n.3715 del 23/04/12

Oggetto: rinuncia attività intramoenia allargata

Handwritten signature

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Pietro Nunziata, responsabile dell'U.O. di Diabetologia del Distretto Sanitario n.48 di Marigliano, autorizzato dal Direttore Generale dell'ASL NA3sud a poter svolgere attività intramoenia allargata,

comunica

che, considerata l'esiguità delle prestazioni professionali effettuate, rinuncia con effetto immediato, al prosieguo di tale attività presso la propria struttura.

Pertanto, il sottoscritto consegna in data odierna il ricettario relativo alle prestazioni professionali.

Stamp:
REGIONE CAMPANIA
ASL NA3sud
Distretto Sanitario n. 48
Marigliano

Marigliano: 23/04/12

Dott. Giuseppe Pietro Nunziata

REGIONE CAMPANIA
ASL NA3sud
Distretto Sanitario n. 48
U.O. DIABETOLOGIA
Marigliano - 20960

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. 30946 in data 15 MAG. 2012

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

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 14 MAG. 2012 / _____ A:

☒ DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIENDA	
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	EX A.S.L. NA 4
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. PATOLOGIA CLINICA
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	EX A.S.L. NA 5
SERV. GEST. TECN. SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
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 COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI		