



**OGGETTO: Autorizzazione all'esercizio di CTU in A.L.P.I. – Dr. COLALILLO Giuseppe – DS57.**

**ASL NAPOLI 3 SUD**  
Direzione Generale

04 GIU 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 ai sensi degli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa resa dalla stessa dal Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Responsabile Ufficio A.L.P.I. a mezzo di sottoscrizione della presente.

**PREMESSO:**

- Che con nota prot. n.2191 del 09.5.'11 ad oggetto "**Autorizzazione Esercizio ALPI.**" (All.1), il Dr. COLALILLO Giuseppe, inoltra al Direttore Generale istanza di "**autorizzazione ad effettuare consulenze tecniche d'ufficio presso i Tribunali Regionali secondo Regolamento ALPI**";

**VISTA:**

- L'autorizzazione apposta a margine della precitata nota prot. n.2191 del 09.5.'12 da parte del Direttore Generale, in data 14.5.'12 (All.1);

**RITENUTO:**

- Di dover prendere atto della suddetta nota prot. n.2191/'12 a firma del Dr. COLALILLO Giuseppe, autorizzata, e per l'effetto autorizzare all'esercizio di CTU il Dr. COLALILLO Giuseppe (DS57).

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

- Di prendere atto della suddetta istanza prot. n.2191/'12 a firma del Dr. COLALILLO Giuseppe ad oggetto "**Autorizzazione Esercizio ALPI.**", autorizzata, e per l'effetto autorizzare all'esercizio di CTU in A.L.P.I. il Dr. COLALILLO Giuseppe (DS57).

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

**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

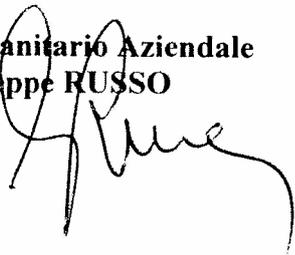
**DELIBERA**

- Di prendere atto della suddetta nota prot. n.2191/'12 a firma del Dr. COLALILLO Giuseppe ad oggetto "**Autorizzazione Esercizio ALPI.**", autorizzata, e per l'effetto autorizzare all'esercizio di CTU in A.L.P.I. il Dr. COLALILLO Giuseppe (DS57);
- Di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;

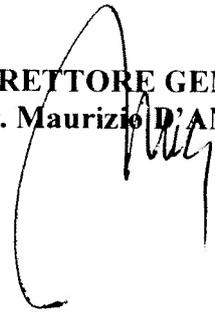
- Il Direttore UOC Servizio Assistenza di Base e Ufficio A.L.P.I., sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

*A*

**Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dr. Giuseppe RUSSO**



**Il DIRETTORE GENERALE  
Dr. Maurizio D'AMORA**



Aut

Prot. 1607/12  
del 18/5/12

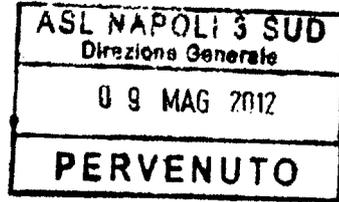
Al Direttore Generale ASL NA 3 Sud

Dott. Maurizio D'Amora

16-5-2012  
Dott. Colalillo  
Giuseppe



2181 = 9 MAG. 2012



Handwritten mark

OGGETTO: Autorizzazione esercizio ALPI.

Il sottoscritto dott. Giuseppe Colalillo, dirigente medico con rapporto di lavoro esclusivo presso il Distretto 57 di Torre del Greco, matricola 147100,

CHIEDE

alla S.V.I. l'autorizzazione ad effettuare consulenze tecniche d'ufficio presso i Tribunali Regionali secondo regolamento ALPI:

Il sottoscritto precisa che tale attività è già stata lecitamente effettuata per il passato in qualità di responsabile dell' U.O.M.L. ASL NA 5 Distretto 83: San Giorgio a Cremano San Sebastiano al Vesuvio.

Distinti saluti



Data 08/05/2012

GRU  
VET ALPI

di autante

14 MAG. 2012

Dott. Giuseppe Colalillo

Handwritten signature of Dott. Giuseppe Colalillo



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio D'Amora

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. 30048 in data 06 GIU. 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

A

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 05 GIU. 2012,** \_\_\_\_\_ A:

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