



Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000534 DEL 18 SET. 2012

Separator line of asterisks

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (A.L.P.I.) - DR.SSA ASCIONE LIVIA - DISTRETTO SANITARIO N. 54 - SAN GIORGIO A CREMANO.

Table with 2 main columns: PUBBLICAZIONE and ESECUTIVITA'. Sub-columns include AFFISSIONE ALBO, RELATA, ORDINARIA, and IMMEDIATA. Contains dates (21 SET. 2012, 18 SET. 2012) and signatures.

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

**OGGETTO: Autorizzazione Attività Libero Professionale Intramuraria (A.L.P.I.) – Dr.ssa ASCIONE Livia. – Distretto Sanitario n.54 – S.Giorgio a Cremano.**

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

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

**PREMESSO:**

- Che con deliberazione aziendale n.447 del 23.9.2009 ad oggetto "Adozione Regolamento attività libero professionale intramoenia." E s.m.i., questa Azienda in attuazione della Legge n.120 del 03.8.2007, ha inteso regolamentare l'esercizio dell'A.L.P.I.;
- Che con deliberazione aziendale n.225 del 26.4.2012 il Direttore Generale aziendale ha costituito l'Ufficio A.L.P.I. della ASL NA3 Sud;

**RICHIAMATO:**

- Il precitato Regolamento aziendale nella parte in cui è stabilito che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'A.L.P.I., ancorchè autorizzati, devono formulare al Direttore Generale istanza per ottenere l'autorizzazione;

**VISTA:**

- L'istanza inoltrata dalla Dr.ssa **ASCIONE Livia** – Dirigente sanitario **PSICOLOGO** in servizio presso il Distretto Sanitario n.54 di S.Giorgio a Cremano; con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'A.L.P.I. nella disciplina specialistica di **PSICOLOGIA CLINICA-PSICOTERAPIA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **S. Giorgio a Cremano – Via A. Manzoni n.217**;

**TENUTO CONTO:**

- Dell'istruttoria effettuata dal Referente Amministrativo A.L.P.I. Dip. Franca Maria Vitiello operante presso il Servizio GRU, anche attraverso la verifica della veridicità delle dichiarazioni rese dal sanitario richiedente, e dalla verifica della disciplina di appartenenza del precitato sanitario richiedente, attestata dalla sigla apposta dal medesimo Referente Amministrativo, in calce all'istanza del sanitario accanto alla verificata disciplina di appartenenza;

**RILEVATO:**

- Che la Dr.ssa **ASCIONE Livia**, Dirigente psicologo presso il Distretto Sanitario n.54 di **S. Giorgio a Cremano** è appartenente alla disciplina **PSICOLOGIA CLINICA-PSICOTERAPIA**;

**RITENUTO:**

- Che sussistono i presupposti per autorizzare la Dr.ssa **ASCIONE Livia**, dirigente psicologo, a svolgere l'A.L.P.I. nella disciplina di **PSICOLOGIA CLINICA-PSICOTERAPIA**;

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

- Di autorizzare la Dr.ssa **ASCIONE Livia**, Dirigente psicologo del Distretto Sanitario n.54 di S.Giorgio a Cremano - disciplina Psicologia Clinica- Psicoterapia. allo svolgimento dell'A.L.P.I. nella disciplina specialistica di **PSICOLOGIA CLINICA-PSICOTERAPIA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **S.Giorgio a Cremano alla Via A. Manzoni n.217**, nel rispetto della normativa vigente;



- Di dare atto che la tipologia delle prestazioni effettuabili dal precitato sanitario in regime di A.L.P.I. sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con l'applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante del presente atto,
- Che gli orari destinati a tale attività, compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione, allegato alla presente, quale parte integrante del presente atto.

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

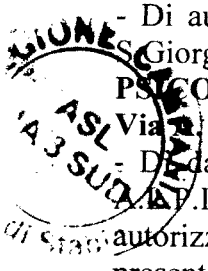


**IL DIRETTORE GENERALE**

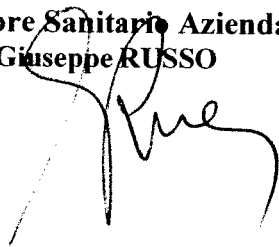
Preso atto delle dichiarazioni di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Ufficio A.L.P.I., nonché delle dichiarazioni di legittimità tecnica e amministrativa rese dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede e sentito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

**DELIBERA**

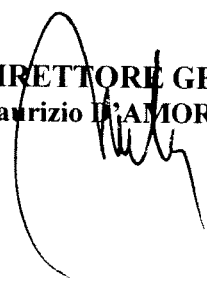
- Di autorizzare la Dr.ssa **ASCIONE Livia**, Dirigente psicologo del Distretto Sanitario n.54 di S.Giorgio a Cremano, allo svolgimento dell'A.L.P.I. nella disciplina **PSICOLOGIA CLINICA-PSICOTERAPIA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **S.Giorgio a Cremano alla Via S. Manzoni n.217** nel rispetto della normativa vigente;
- Di dare atto che la tipologia delle prestazioni effettuabili dal precitato sanitario in regime di A.L.P.I. sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con l'applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante del presente atto,
- Che gli orari destinati a tale attività, compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione, allegato alla presente, quale parte integrante del presente atto;
- Di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
- Il Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Ufficio A.L.P.I., sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i conseguenziali adempimenti.



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



**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

DESEGNATA PER SVOLGERE LE ATTIVITÀ  
DEI SERVIZI SANITARI INTERNAZIONALI AMBITO AZIENDALE  
IN QUANTO PROGETTO STUDI PROFESSIONALI

Al Direttore Generale  
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr SSA LIVIA ASCIONE nato il 22/06/64  
dirigente di II livello, con incarico di \_\_\_\_\_ presso l' Unità operativa

MATERNITÀ INFANTILE dell' ~~Ospedale~~ / Distretto / ~~Servizio Centrale~~

54  
DELLA P. ANZA , PSICOLOGO 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 S. GIORGIO A CREMANO prov NA CAP 80046

indirizzo VIA A. MANZONI, 217 tel 347.0338480

nei giorni di MERCOLEDÌ e VENERDÌ

con orario dalle ore 16.00 alle ore 18.00

è situato presso una struttura privata non accreditata ?



**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  sì

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ FIRMA L. Modugno

Alpi/gv

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

PRESTAZIONI EFFETTUABILI  
 CONCESSIONE INTERAMBITO DAL SINGOLO DIRIGENTE

*AS*

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds \_\_\_\_\_ 54  
 Al Direttore Amministrativo PO/Ds \_\_\_\_\_ 54  
 All'Ufficio ALPI \_\_\_\_\_ SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr SSA LIVIA ASCIONE nato il 11/06/67 matricola 584800  
 oppure

dall' equipe

nella disciplina PSICOLOGIA CLINICA - PSICOTERAPIA

Unità Operativa/reparto M.I.

Ospedale/distretto 54

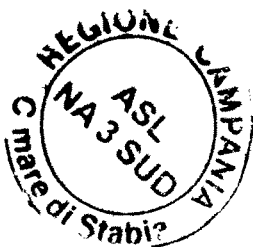


Prestitazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
<u>COLLOQUIO DI CONSULTAZIONE</u>	<u>E 80</u>	<u>60 m.</u>
<u>COLLOQUIO DI PSICOTERAPIA</u>	<u>MINIMO MASSIMO</u>	<u>50 m.</u>

**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)**

Alpi/gv FIRMA L. Vuccheri

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. 58319 in data 20 SET. 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

18 SET. 2012

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA**

**A:**

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