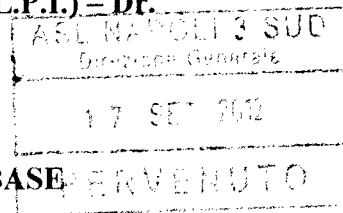


OGGETTO: Autorizzazione Attività Libero Professionale Intramuraria (A.L.P.I.) – Dr. GHIDELLA Giovanni Battista – P.O. Vico Equense.



**IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA DI BASE
E RESPONSABILE 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 dal Dr. **GHIDELLA Giovanni Battista** – Dirigente medico – disciplina **MEDICINA INTERNA** in servizio presso il P.O. di Vico Equense; con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'A.L.P.I. nella disciplina specialistica di **MEDICINA INTERNA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **Castellammare di Stabia – C.so Vittorio Emanuele n.45;**

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:

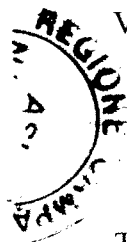
- Che il Dr. **GHIDELLA Giovanni Battista, Dirigente medico –disciplina MEDICINA INTERNA presso il P.O. di Vico Equense** è appartenente alla disciplina di **MEDICINA INTERNA;**

RITENUTO:

- Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dr. **GHIDELLA Giovanni Battista, dirigente medico-disciplina Medicina Interna, a svolgere l'A.L.P.I. nella disciplina di MEDICINA INTERNA;**

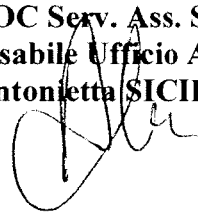
PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- Di autorizzare il Dr. **GHIDELLA Giovanni Battista, Dirigente medico del P.O. di Vico Equense**
- disciplina Medicina Interna, allo svolgimento dell'A.L.P.I. nella disciplina specialistica di **MEDICINA INTERNA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **Castellammare di Stabia al C.so Vittorio Emanuele n.45**, 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

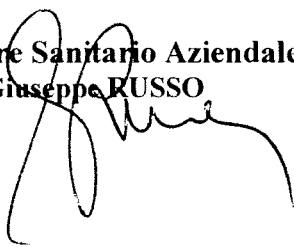
Preso atto delle dichiarazioni di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore UOC Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Ufficio A.L.P.I., nonché delle dichiarazioni di legittimità tecnica e amministrativa rese dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede e sentito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

DELIBERA

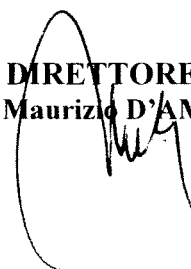
- Di autorizzare il Dr. **GHIDELLA Giovanni Battista**, Dirigente medico del P.O. di Vico Equense- disciplina Medicina Interna, allo svolgimento dell'A.L.P.I. nella disciplina specialistica di **MEDICINA INTERNA**, da erogarsi presso il proprio studio privato sito in **Castellammare di Stabia al C.so Vittorio Emanuele n.45** 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.

5
REC
M. ASI
V. AMM. D.

**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
 P.I./C.F. 0249771212
UFFICIO ALPI
 Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

COMANDO PER SVOLGERE LE ATTIVITÀ
 PROFESSIONALI INERENTI ALL'AMBITO ASSISTENZIALE
 E ALL'ATTIVITÀ DI PROPRIETÀ PROFESSIONALE

[Handwritten signature]

Al Direttore Generale
 Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr **GHIDELLA G. BATTISTA** nato il **12-01-1956**
 dirigente di **I** livello, con incarico di **MEDICINA INTERNA/ENDOCRINOLOGIA** presso l'Unità operativa
MEDICINA GENERALE dell'Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
NO EQUENSE 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



CASTELLAMMARE DI STABIA prov **NA** CAP **80053**

indirizzo **C.SO VITTORIO EMANUELE 45** tel **081 8713857**

nei giorni di **MERCOLEDÌ**

con orario dalle ore **16.00** alle ore **19.00**

è situato presso una struttura privata non accreditata?

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

Azienda Sanitaria Locale Na 3 Sud
 P.I./C.F. 0249771212
 PROF. DR. LUCA BIANCHI
 02-02-2010
 27 FEB 2010
 POSTALIN ARRIVO
 644

FIRMA

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

AI

ELENCO DELLE PRESTAZIONI EFFETTUABILI IN LIBERA
PROFESSIONE INTRAMURALE DAL SINGOLO DIRIGENTE O DALLA
EQUIPE

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds _____
Al Direttore Amministrativo PO/Ds _____
All'Ufficio ALPI _____ S E D E

Prestazioni effettuabili dal dr GHIDELLA G. BATTUTA nato il 12/4/1956 matricola 3PP700

3383783631

oppure

dall' equipe _____

nella disciplina MEICINA INTERNA

[Handwritten signature]

Unità Operativa/reparto MEICINA CORR Ospedale/distretto _____

PENSA SORRENTINA

Prestazione e/o intervento chirurgico

Tariffa

Tempo (minuti)

REGIONE CAMPANIA
ASL

Interventi in telemedicina

80,00

30 minuti

Interventi di ecografia ultrasonica

120,00

50 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 prestatato (DGRC n.4061/01)

Alpi/gv

FIRMA _____

20/7/2012

[Handwritten signature]

ASL NAPOLI 3 SUD
0
PREVENUTA

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. 58919 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

[Signature]

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 18 SET. 2012 **A:** _____

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