

ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
10 OTT 2012
PERVENUTO

OGGETTO: Presa d'atto variazione giorni Attività Libero Professionale Intramuraria (A.L.P.I.). – Dr. COPPOLA Carmine. – U.O. Salute Mentale DS51.

**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:

- La nota inoltrata dal Dr. **COPPOLA Carmine** – Dirigente medico in servizio presso il U.O. Salute Mentale – DS51, datata 09.10.'12 pervenuta al protocollo del Servizio in pari data al n.2949/CS, con la quale il precitato sanitario "...*chiede di poter esercitare detta attività esclusivamente il martedì pomeriggio dalle ore 17.00 alle 20.00...*" presso il proprio studio privato, allegata alla presente per costituire parte integrante del presente atto;

CONSIDERATO:

- Che il medesimo Dirigente veniva già autorizzato all'esercizio dell'A.L.P.I. con deliberazione aziendale n.526 del 18.9.2012;

RITENUTO:

- Di dover prendere atto della nota pervenuta al protocollo del Servizio n.2949/CS del 09.10.'12, inoltrata dal **Dr. COPPOLA Carmine**, con la quale comunica la variazione dei giorni dedicati all'A.L.P.I. presso il proprio studio privato;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- Di prendere atto della nota pervenuta al protocollo del Servizio n.2949/CS del 09.10.'12, inoltrata dal **Dr. COPPOLA Carmine**, con la quale comunica la variazione dei giorni dedicati all'A.L.P.I. presso il proprio studio privato;
- Di dare atto che il precitato sanitario **eserciterà prestazioni A.L.P.I. esclusivamente il martedì pomeriggio dalle ore 17.00 alle ore 20.00**, presso il proprio studio in Viale Plinio, 15- Pomigliano d'Arco.

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



Handwritten signature or initials.

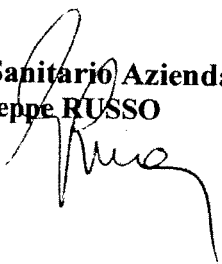
IL DIRETTORE GENERALE

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

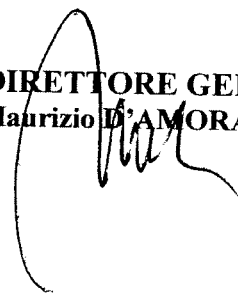
DELIBERA

- Di prendere atto della nota pervenuta al protocollo del Servizio n.2949/CS del 09.10.'12, inoltrata dal **Dr. COPPOLA Carmine**, con la quale comunica la variazione dei giorni dedicati all'A.L.P.I. presso il proprio studio privato;
- Di dare atto che il precitato sanitario **eserciterà prestazioni A.L.P.I. esclusivamente il martedì pomeriggio dalle ore 17.00 alle ore 20.00**, presso il proprio studio in Viale Plinio, 15- Pomigliano d'Arco.
- 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



aslnapoli3sud

CORSO ALCIDE DE GASPERI n°167-
80053CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**
Piazza Giovanni XXIII n°5 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Direttore dr. Manlio Grimaldi

Tel. 081 / 8729786 - Fax 081 / 8729782

E-mail dipsm@aslnapoli3sud.it - pec: dipsm@pec.aslnapoli3sud.it**U.O.S.M. DI POMIGLIANO D'ARCO**

Via Pirozzi n°18 Pomigliano D'Arco (NA)

Tel. 081/8843442 - Fax 081/8842222

Corso Umberto I° n°226 (ex Ospedale Civile) Marigliano (NA)
Tel. 081/8416714 - Fax 081/8416723Prot. 2969/ks
del 09/10/12

CM

U.O.C. SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA

DI BASE ASL NAPOLI 3 SUD

UFFICIO ALPI

RESP. DR.SSA A. SICILIANO



Il sottoscritto Dr. Coppola Carmine, del Dipartimento Salute Mentale ASL Napoli 3 Sud, autorizzato ad esercitare l'attività libero professionale intramuraria, con deliberazione del Direttore Generale n. 526 del 18/09/2012, per problemi organizzativi e connessi all'attività di servizio chiede di poter esercitare detta attività esclusivamente il martedì pomeriggio dalle ore 17,00 alle 20,00 presso il proprio studio professionale in Viale Plinio, 15 Pomigliano D'Arco.

Distinti saluti

Dr. Carmine Coppola

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carmine Coppola".

Pomigliano D'Arco, 09/10/2012

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. 64338 in data 12/10/12

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

AI

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