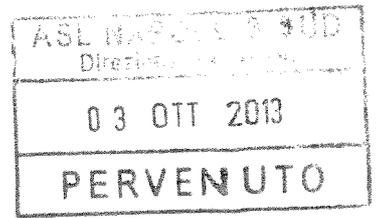
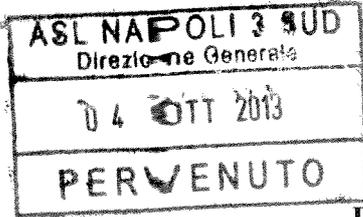


Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud
Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi)
80059 Torre del Greco (NA)



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria (ALPI)
Dott. SCAFATO LOREDANA – U.O.P.C. Distretto 58.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE UFFICIO ALPI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente Responsabile Ufficio ALPI e delle risultanze e degli atti 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 medesimo Dirigente proponente a mezzo di sottoscrizione della presente;

Dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs. 30 giugno n° 196, con consequenziale assunzione di responsabilità;

Dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012 n. 190;

Vista la legge 120 del 3/8/2007;

PREMESSO CHE:

CON delibera n.447 del 23/09/2009 ad oggetto" Adozione regolamento attività libero professionale intramoenia", modificata con delibera 848/2010 e successiva 1410/2010, 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;

CHE con determina dirigenziale n. 320 del 12/3/2010 del Servizio Gestione Risorse Umane è stato costituito l'Ufficio dell'Attività Libero Professionale Intramoenia (Ufficio ALPI);

CHE con nota prot. 20625 del 25/3/2013 il Direttore Generale conferiva al Dr. Maurizio DI GENNARO, Dirigente Medico, l'incarico di Responsabile Ufficio ALPI Aziendale;

PRESO ATTO della delibera n. 521 del 10 Settembre 2013 di Istituzione U.O.S. a Valenza Dipartimentale ALPI ;

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui è stabilito 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 presentata dal **Dott. SCAFATO LOREDANA** - Dirigente Medico disciplina **Organizzazione Servizi Sanitari di Base** - incardinata presso il Dipartimento di Prevenzione - Responsabile U.O.P.C. Distretto 58, con anzianità di servizio di 14 anni nella disciplina **Igiene e Sanità Pubblica** - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina di **Igiene e Sanità Pubblica**, da effettuarsi :

- presso il proprio studio privato sito a Gragnano - Via P.Nastro, 22 ;

PRESO ATTO dell'istruttoria curata dal Responsabile Amministrativo ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare la D.ssa Scafato Loredana a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di **Igiene e Sanità Pubblica**;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di autorizzare il **Dott. SCAFATO LOREDANA** - Dirigente Medico disciplina di **Organizzazione Servizi Sanitari di Base** allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **Igiene e Sanità Pubblica** da effettuarsi:

presso il proprio studio privato sito a Gragnano - Via P. Nastro n. 22, nel rispetto della normativa vigente.

-**Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal **Dott. Scafato Loredana**, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente riportate nel Nomenclatore Tariffario ANDI allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo nomenclatore, 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.

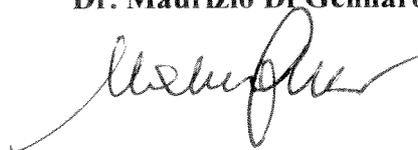
Il Responsabile Amministrativo ALPI

D.ssa M. Franca Vitiello



Il Dirigente Responsabile Ufficio ALPI

Dr. Maurizio Di Gennaro



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione resa dal Dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia della privacy, sentiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo dell'Azienda

DELIBERA

Di autorizzare il **Dott. SCAFATO LOREDANA- Dirigente Medico** disciplina di **Organizzazione Servizi Sanitari di Base** allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **Igiene e Sanità Pubblica** da effettuarsi:

- presso il proprio studio privato sito a Gragnano – Via P.Nastro n. 22, nel rispetto della normativa vigente.

-Di dare atto che la tipologia di prestazioni effettuabili dal **Dott. Scafato Loredana**, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente riportate nel Nomenclatore Tariffario ANDI allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo nomenclatore, parte integrante e sostanziale della presente.

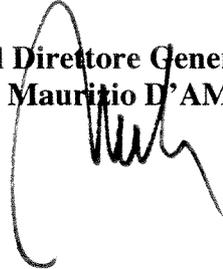
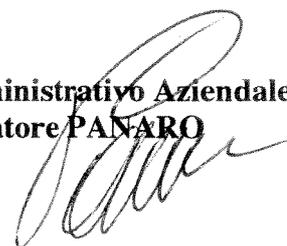
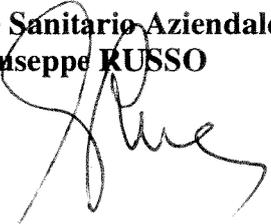
-che gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione.

Il Dirigente Responsabile Ufficio ALPI proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente delibera, che viene resa data l'urgenza immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe RUSSO

Il Direttore Amministrativo Aziendale
Dr. Salvatore PANARO

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

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 _____ **SEDE**

Prestazioni effettuabili dal dr. SCAFATO JORDANA nato il 13.05.64 matricola 873307

dall' equipè _____ oppure **TARIFFE ADEGUATE dal TARIFFARIO REGIONALE PER LE PRESTAZIONI dei DIPARTIMENTI di PREVENZIONE delle A.A.S.S.U. (Decreto COM. AD. AM. n. 05 del 03.01. BURE. N. 10 del 14.02.2011)**

nella disciplina _____

Unità Operativa/reparto _____ Ospedale/distretto _____

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
IGIENE della NUTRIZIONE. ATTIVITA' di VALUTAZIONE NUTRIZIONALE SU RICHIESTA di ENTI o PRIVATI		
a) VALUTAZIONE MENU MENSILE	€ 117,30	
b) PREDISPOSIZIONE di MENU COMPLETO di COMPLETO NUTRIZIONALE e GRAMMATURA SEMESTRALE	€ 87,71	
c) " " " ANNUALE	€ 176,54	
VALUTAZIONE di RICHIESTA di VARIAZIONE di MENU CON RELATIVO CALCOLO NUTRIZIONALE	€ 58,88	
CONSEGUENZA NUTRIZIONALE PREVENTIVA RIVOLTA AL SINGOLO 1° INCONTRO	€ 59,22	
2° INCONTRO	17,11	
ATTIVITA' CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE DIFFUSIVE	GRATUITE	
ALTRI ACCERTAMENTI, AUTOSTAZIONI e PARERI RICHIEDI da PRIVATI NEL PROPRIO INTERESSE (NON NELLE TARIFFE)	00,00	

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 _____




Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
Corso Alcide de Gasperi 16 - 80053 Castellammare di Stabia

UFFICIO ALPI
Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729080

UFFICIO ALPI
UFFICIO DI TERAPIA
E PREVENZIONE
DIPARTIMENTO REGIONALE

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto Dr. DORIANA SCAFATO nato il 13.05.64
dirigente di _____ livello, con incarico di RESPONSABILE
PREVENZIONE COLLETTIVA 58 presso l'Unità operativa
DIPARTIMENTO di PREVENZIONE
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 GRAGNANO prov NA CAP 80054
indirizzo VIA P. NASTRO 22 tel 081-8012757
nei giorni di LUNEDÌ e VENERDÌ
con orario dalle ore 15.00 alle ore _____

è situato presso una struttura privata non accreditata? sì no 18.00

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 07.12.12 FIRMATA [Signature]
Alpi/gv

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Sig.ra. Angela De Rosa)

Angela De Rosa

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. 13276 in data 08/10/2013

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

17

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 8 OTT. 2013 **A:**

/	DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	U.O.C. MATERNO INFANT. DISTRET.	
/	DIRETTORE AMMINISTRATIVO D'AZIEN	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
/	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. PSICOL.INTEG.DONNA E BAMB.	DISTRETTO N. 52
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	COORD.TO COMITATO ETICO	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD.TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 34	U.O.S. A.L.P.I.
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TER.	DISTRETTO N. 49	
	U.O.C. GEST.TECN.SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 50	
	U.O.C. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 51	