

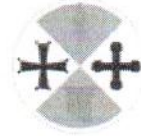


SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.N. 1215 DEL 05 SET. 2019

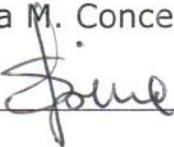
OGGETTO: Presa atto sospensione Dr. .... omissis - per ristoro Psico-Fisico, Art. 18 comma 5 dell' ACN del 29 luglio 2009 e Art. 14 dell' Accordo Integrativo Regionale del 16/09/2006.

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad acta per il piano di rientro prot. n 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Distretto Unico Aziendale.

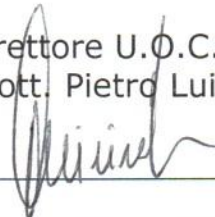
STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. - Distretto Unico Aziendale.

Il Direttore dell'U.O.C.- D.U.A., propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
Dr.ssa M. Concetta Spina

  
\_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C.-D.U.A.  
F.F. Dott. Pietro Luigi Brisinda

  
\_\_\_\_\_

PREMESSO che, il Dr...omissis, risulta allo stato titolare dell'incarico a tempo indeterminato nel servizio della Continuità Assistenziale, per n. 24 ore settimanali.  
VISTA la richiesta protocollo n. 0041585 del 21/08/2019 con la quale lo stesso chiede la sospensione temporanea dal servizio per ristoro psico-fisico per il giorno il 31/08/2019;

RILEVATO che l'Art. 18 comma 5 del ACN del 29/07/2009 e l'Art. 14 dell'Accordo Integrativo Regionale , prevedono la sospensione dal servizio per ristoro Psico-Fisico con conservazione del posto, ma senza diritto a compensi, fino ad un massimo di trenta giorni nell'arco di un anno e comunque non superiore a 104 ore annuali;

RITENUTO, pertanto di dover prendere atto della sospensione temporanea dell'attività convenzionale per ristoro psico-fisico richiesta dal Dr. ....omissis;

Visto l'ACN del 29/07/2009;

Visto l'AIR del 16/09/2006;

### PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

prendere atto della sospensione temporanea dell'attività convenzionale per ristoro psico-fisico, ai sensi dell'Art. 18 dell' ACN 29 Luglio 2009 e Art. 14 dell'Accordo Integrativo Regionale, richiesto dal Dr.....omissis per il giorno 31/08/2019;

Dare atto, che ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03 il nominativo del Dottore, soggetto della determina è chiaramente indicato nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente delibera e non pubblicabile.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

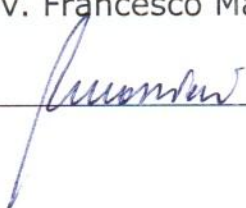
Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

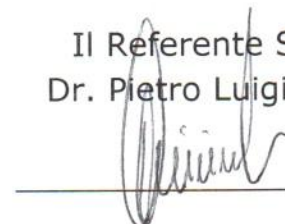
### D E L I B E R A

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

*M. Bernardi*

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 05 SET. 2019 con Protocollo n° 123

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

Il Direttore Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

*A. Giordano*  
\_\_\_\_\_