

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale F.F.: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° **0425** del **13 MAR. 2020**

U.O.C Gestione del personale

OGGETTO: Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale da destinare alle attività inerenti la "L.R. 24/12/1996, N. 143", indetto con deliberazione n. 2262 del 17/12/2019. Esito selezione e conferimento incarico.

Data 06/03/2020 Firma Sara Benvenuto

Il Responsabile dell'istruttoria
(Sig.ra Sara Benvenuto)

Data 06/03/2020 Firma Sara Benvenuto

Il Responsabile del procedimento
(Sig.ra Sara Benvenuto)

I Direttori delle UU.OO.CC. proponenti con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 06/03/2020

Firma Rossella Di Marzio

Il Direttore UOC Dott.ssa Rossella Di Marzio

VISTO: Il Direttore del Dipartimento
(timbro e firma)

Firma _____

Il Direttore dell'UOC Attività Amministrative.....

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)



Data 12/3/2020

Firma Maurizio Di Giosia

Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)



Data 13.03.2020

Firma Maria Mattucci

Il Direttore Sanitario: Dott. Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale F.F.: Dott. Maurizio Di Giosia



IL DIRETTORE F.F. DELLA U.O.C. Gestione del Personale: Dott.ssa Rossella Di Marzio

VISTI:

- l'art. 7, comma 6 e 6 bis, del D.Lgs n.165/01 e s.m.i. che consente alle Amministrazioni Pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi individuali, anche con contratto di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria;
- la deliberazione n.175 del 10/02/2016 avente ad oggetto: "Approvazione della revisione 4 del Regolamento Aziendale sulle procedure selettive per il conferimento di incarichi: a tempo determinato, di collaborazione coordinata e continuativa e ex art. 15 septies del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i.";

VISTE:

- la deliberazione n. 2262 del 17/12/2019 con la quale è stato indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale da destinare alle attività inerenti la "L.R. 24/12/1996, N. 143";
- la deliberazione n. 0167 del 31/01/2020 con la quale è stata nominata la commissione di valutazione avente il compito di valutare il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura e delineare un giudizio sintetico in base al curriculum presentato in relazione alla coerenza dello stesso con le competenze professionali richieste e le funzioni da svolgere ed all'espletamento di un colloquio diretto alla valutazione della professionalità acquisita dal candidato medesimo nella materia specifica;

VISTI gli atti dell'avviso pubblico rimessi dalla summenzionata commissione al termine dei propri lavori;

RITENUTO, accertatane la regolarità, di recepire gli atti rimessi dalla summenzionata commissione;

PRESO ATTO dell'allegata nota del 04/03/2020 prot. n. 0023619/20, a firma del Direttore Generale con la quale ha individuato la Dott.ssa Cama Antonia cui conferire l'incarico libero professionale a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale da destinare alle attività inerenti la "L.R. 24/12/1996, N. 143";

RITENUTO di conferire alla Dott.ssa Cama Antonia, sulla base delle motivazioni espresse dal Direttore Generale con nota del 04/03/2020 prot. n. 0023619/20, e che qui si intendono integralmente riportate, l'incarico libero professionale di che trattasi, come medico specialista in Chirurgia Maxillofacciale, da destinare alle attività inerenti la "L.R. 24/12/1996, N. 143" precisando che:

- ✓ l'incarico avrà durata di mesi dodici eventualmente rinnovabili alle stesse condizioni e modalità;
- ✓ il compenso sarà determinato in € 25.000,00 onnicomprensivi da corrisponderci in rate mensili in base alle ore effettivamente rese, previa verifica e attestazione delle attività svolte dal collaboratore a cura del Direttore della UOSD Chirurgia Maxillofacciale attestante l'avvenuto svolgimento degli impegni del titolare di contratto libero professionale nel corso del mese e dietro presentazione di apposita fattura emessa dal professionista che deve essere titolare di numero di Partita IVA;
- ✓ l'impegno prestazionale dovrà essere di 25 ore settimanali con accessi dal lunedì al sabato da distribuire secondo le indicazioni del Direttore della U.O.S.D. Chirurgia Maxillofacciale competente al costo orario di euro 19,23 al lordo di oneri di legge;
- ✓ l'attività richiesta verrà espletata personalmente e direttamente dal prestatore d'opera senza vincoli di subordinazione nei confronti dell'Ente committente;

PRECISATO che il predetto incarico non è configurabile come lavoro subordinato, ma rientra nella fattispecie dei contratti d'opera regolati dall'art. 2222 e segg. del Codice Civile;

RITENUTO di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;

VISTO il D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs 30 luglio 1999, n. 286;

PROPONE

Per le motivazioni esposte in narrativa e che s'intendono integralmente riportate nel presente dispositivo

- 1) **DI APPROVARE**, verificatane la legittimità, gli atti rimessi dalla Commissione di valutazione con nota prot. n. 0023023/20 del 03/03/2020;
- 2) **DI CONFERIRE** alla Dott.ssa Cama Antonia medico, giusta individuazione del Direttore Generale effettuata con nota del 04/03/2020 prot. n. 0023619/20 un incarico libero professionale ad un medico specialista in Chirurgia Maxillofacciale, da destinare alle attività inerenti la "L.R. 24/12/1996, N. 143";
- 3) **DI PRECISARE** che:
 - ✓ l'incarico avrà durata di mesi dodici eventualmente rinnovabili alle stesse condizioni e modalità;
 - ✓ il compenso sarà determinato in € 25.000,00 onnicomprensivi da corrispondersi in ratei mensili in base alle ore effettivamente rese, previa verifica e attestazione delle attività svolte dal collaboratore a cura del Direttore della UOSD Chirurgia Maxillofacciale attestante l'avvenuto svolgimento degli impegni del titolare di contratto libero professionale nel corso del mese e dietro presentazione di apposita fattura emessa dal professionista che deve essere titolare di numero di Partita IVA;
 - ✓ l'impegno prestazionale dovrà essere di 25 ore settimanali con accessi dal lunedì al sabato da distribuire secondo le indicazioni del Direttore della U.O.S.D. Chirurgia Maxillofacciale competente al costo orario di euro 19,23 al lordo di oneri di legge;
 - ✓ l'attività richiesta verrà espletata personalmente e direttamente dal prestatore d'opera senza vincoli di subordinazione nei confronti dell'Ente committente;
- 4) **DI INVITARE** la suddetta dottoressa, a stipulare, entro cinque giorni dalla ricezione della relativa comunicazione, il contratto relativo al conferimento dell'incarico libero professionale di che trattasi;
- 5) **DI STIPULARE** con la Dott.ssa Cama Antonia il contratto relativo all'instaurando rapporto libero professionale, producendo contestualmente la sottoindicata documentazione:
 - la dichiarazione, resa per iscritto e sotto la propria responsabilità, dell'assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n.39/2013 e dell'art.53 del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i., del D.P.R. n.62/2013 e del Codice Aziendale di Comportamento;
 - la dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 6) **DI STABILIRE** che la mancata comunicazione da parte dell'interessato, nei termini assegnati, della propria disponibilità all'assegnazione dell'incarico libero professionale, nonché la mancata presentazione per l'inizio dell'attività lavorativa nei termini stabiliti dall'Amministrazione, comporterà l'automatica decadenza della stessa dall'incarico in argomento;
- 7) **DI PRENOTARE** la spesa complessiva di € 25.000,00 (di cui € 16.500,00 per l'anno 2020, € 8.500,00 per l'anno 2021) necessaria al conferimento di n.1 incarico libero professionale sul sottoconto n.07.2.1.1.5.15.00 del bilancio dell'Azienda;
- 8) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento all'Ufficio Trattamento Economico dell'U.O.C. Gestione del Personale e, altresì, all'U.O.C. Programmazione e Gestione attività economiche e finanziarie per gli adempimenti di propria competenza;
- 9) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;



IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Maurizio Di Giosia

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "M. Di Giosia".

A partial circular stamp on the right edge of the page, showing the word "AZIENDA" curved along the edge.

A small handwritten mark or signature at the bottom left of the page.

U.O.C. (proponente)	U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. <u>552/2020</u>
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. <u>552/2021</u>
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Fonte di Finanziamento _____	Del. Max. n°/ del _____
Referente U.O.C. proponente _____	Settore: _____
Data: _____ Utilizzo prenotazione: O S	Data: <u>1-3-2020</u>
<p style="text-align: center;">Il Dirigente</p> <p style="text-align: center;">(_____)</p>	<p style="text-align: center;">Il Contabile</p> <p style="text-align: center;">(_____)</p>

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
 ASL 4 TERAAMO
 DIRIGENTE RESPONSABILE
 Classe Antonella Di S.



Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno **13 MAR. 2020** con prot. n. **1031/20** all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal _____ quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"



Firma _____
L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		