

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

**Commissario Straordinario Dott. Mauro Maccari**  
(Decreto Presidente Regione Lazio n.T00043 del 24/05/2023)  
**Deliberazione del Commissario Straordinario n.1 del 26/05/2023**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b><br><b>UOC POLITICHE DEL PERSONALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Oggetto: Dr. Raffaele Gualtieri – attribuzione turni vacanti nella branca di Neuropsichiatria Infantile per n. 4h settimanali presso il Distretto 2, con relativo aumento orario dell'incarico a tempo indeterminato da 32,00 ore settimanali a 36,00 ore settimanali – Decorrenza 21/07/2023.</p> <p>Estensore: Sig./Dott. Serva Jacopo</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <p>Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.</p> <p>Responsabile del Procedimento: Dott. Serva Jacopo</p> <p>Data 20/07/2023 Firmato elettronicamente da Serva Jacopo</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 20/07/2023 Firmato elettronicamente da Serva Ornella</p> |  |
| <p>Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.</p> <p>Voce del conto economico su cui imputare la spesa:</p> <p>Autorizzazione: Senza impegno di spesa</p> <p>Data Dott.ssa Antonella Rossetti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <p>Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Anna Petti</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/> non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Data 27/07/2023 Firmato elettronicamente da Petti Anna</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p>Parere del Direttore Sanitario f.f. Dott.ssa Anna Ceribelli</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/> non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Data 27/07/2023 Firmato elettronicamente da Ceribelli Anna</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

Oggetto: Dr. Raffaele Gualtieri – attribuzione turni vacanti nella branca di Neuropsichiatria Infantile per n. 4h settimanali presso il Distretto 2, con relativo aumento orario dell'incarico a tempo indeterminato da 32,00 ore settimanali a 36,00 ore settimanali – Decorrenza 21/07/2023.

**IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA**  
**UOC POLITICHE DEL PERSONALE**

**PREMESSO** che, a seguito di quanto ratificato nella seduta del 16/05/2023 del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale – verbale n. 5/23, risultano vacanti n° 4,00 ore settimanali nella branca di Neuropsichiatria Infantile da espletarsi presso la sede di Poggio Mirteto - Distretto 2;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale di lavoro per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali, sottoscritto dalla SISAC e dalle OO.SS. di categoria ed esecutivo a far data dal 26/03/2020, a seguito dell'approvazione da parte della Conferenza Stato-Regioni (di seguito denominato A.C.N. del 31/03/2020);

**VISTO**, in particolare, l'art. 20, comma 1, del citato Accordo, il quale prevede che *“Ciascuna Azienda, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi, verifica la possibilità di completare l'orario degli specialisti ambulatoriali, veterinari e professionisti già titolari a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa nella medesima branca o area professionale. In tal caso, le ore resesi disponibili e da assegnare, anche mediante frazionamento, per realizzare il completamento orario del tempo pieno (38 ore settimanali), sono assegnate con priorità ai titolari con maggiore anzianità di incarico. A parità di anzianità prevale il maggior numero di ore di incarico, in subordine l'anzianità di specializzazione ed infine la minore età. L'Azienda rende nota tale disponibilità sul proprio sito istituzionale”*;

**VISTA** la nota prot. n. 35357 del 18/05/2023, con la quale è stata richiesta la disponibilità per l'aumento orario relativo alle ore richiamate in premessa, ai sensi dell'art. 20, comma 1, del A.C.N. del 31/03/2020 e s.m.i.;

**TENUTO CONTO** che, con domanda del 01/06/2023, il Dr. Raffaele Gualtieri, medico specialista ambulatoriale nella branca di Neuropsichiatria Infantile, titolare presso la Asl Rieti a far data dal 01/02/2023 per ore n° 32,00 sett.li, ha confermato la disponibilità al conferimento del turno di 4h settimanali presso il Distretto 2;

**DATO ATTO** che, nella seduta del 13/06/2023, il Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale con verbale n. 6/2023 ha disposto l'assegnazione a tempo indeterminato per aumento orario dei turni vacanti ai sanitari aventi diritto già titolari presso la Asl Rieti, nei limiti del massimale individuale pari a 38,00 ore sett.li, in base all'anzianità di servizio, ai sensi del richiamato art. 20, comma 1, dell' A.C.N. del 31/03/2020 e s.m.i.;

**RITENUTO** di attribuire al Dr. Raffaele Gualtieri l'incarico di specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Neuropsichiatria Infantile per complessive 4h settimanali da espletarsi presso la sede di Poggio Mirteto - Distretto 2, con relativo aumento orario da 32,00 ore sett.li a 36,00 ore sett.li, con decorrenza 21/07/2023, ai sensi dell'art. 20, comma 1, dell'A.C.N. del 31/03/2023 e s.m.i.;

**DATO ATTO** che la spesa relativa al presente provvedimento rientra nelle risorse di cui al conto 502010304 “Servizi sanitari per assistenza specialistica da privato-Medici SUMAI” esercizio 2023, impegnate con Deliberazione n°1243/DG/2022 del 28.12.2022;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

**VISTO** il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

## PROPONE

*per le motivazioni espresse in narrativa,*

1. **DI ATTRIBUIRE** al Dr. Raffaele Gualtieri l'incarico di specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Neuropsichiatria Infantile per complessive 4h settimanali da espletarsi presso la sede di Poggio Mirteto - Distretto 2 con relativo aumento orario da 32,00 ore sett.li a 36,00 ore sett.li, con decorrenza 21/07/2023, ai sensi dell'art. 20, comma 1, dell'A.C.N. del 31/03/2020 e s.m.i.;
2. **DI CORRISPONDERE** allo specialista il trattamento economico di cui all'art. 43, lettere a) e b) dell'A.C.N. Specialistica Ambulatoriale del 31/03/2020 e s.m.i.;
3. **DI DARE ATTO** che la spesa relativa al presente provvedimento rientra nelle risorse di cui al conto 502010304 "Servizi sanitari per assistenza specialistica da privato-Medici SUMAI" esercizio 2023, impegnate con Deliberazione n°1243/DG/2022 del 28.12.2022;
4. **DI PRECISARE** che il pagamento delle competenze spettanti al sanitario sarà effettuato tramite determinazione dirigenziale relativa alla liquidazione mensile delle competenze per tutti i medici specialisti ambulatoriali convenzionati operanti presso la ASL;
5. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

## IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

## D E L I B E R A

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Commissario Straordinario  
Dott.Mauro Maccari