

**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>UOSD AFFARI GENERALI E LEGALI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| Oggetto: Convenzione con l'ASL Roma 1 per prestazioni professionali qualificate di guardia attiva e reperibilità notturna in emodinamica presso la UOC Cardiologia dell'Ospedale di Rieti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
| Estensore: Dott. Zelli Filippo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |
| 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. |                                                                                     |
| Responsabile del Procedimento: Dott. Teodori Roberta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| Data 31/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firmato elettronicamente da Teodori Roberta                                         |
| Il Dirigente: Dott. Teodori Roberta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| Data 31/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firmato elettronicamente da Teodori Roberta                                         |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
| Voce del conto economico su cui imputare la spesa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |
| Autorizzazione: Senza impegno di spesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dott.ssa Antonella Rossetti                                                         |
| Parere del Direttore Amministrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| Dott.ssa Anna Petti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| favorevole <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/> |
| Data 31/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firmato elettronicamente da Petti Anna                                              |
| Parere del Direttore Sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |
| Dott. Angelo Barbato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| favorevole <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/> |
| Data 01/09/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firmato elettronicamente da Barbato Angelo                                          |

**IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA**  
**UOSD AFFARI GENERALI E LEGALI**

PREMESSO che

- con nota prot. n. 48911 del 17/07/2023 la ASL di Rieti ha richiesto all' ASL Roma 1 la disponibilità a stipulare una convenzione avente ad oggetto lo svolgimento di turni di emodinamica presso l'Ospedale di Rieti
- l'ASL Roma 1, compatibilmente con le proprie esigenze organizzative, ha accordato la propria disponibilità a rendere l'attività specialistica richiesta nella piena osservanza delle disposizioni in vigore in materia di incompatibilità;

DATO ATTO che l'ASL Roma 1 si impegna a prestare – attraverso il proprio personale medico e compatibilmente con l'assolvimento delle attività istituzionali - l'effettuazione di turni di guardia attiva e di reperibilità notturna e festiva presso la UOC Cardiologia dell'Ospedale di Rieti.

DATO ATTO che l'ASL Roma 1 si impegna a garantire alla ASL di Rieti le prestazioni professionali di emodinamica, da svolgere a cura dei Dirigenti Medici Emodinamisti disponibili a effettuare le prestazioni e individuati dall' ASL Roma 1 stessa.

Gli specialisti designati effettueranno l'attività al di fuori del proprio impegno istituzionale. Le parti convengono di stabilire il numero massimo di ore di guardia attiva-reperibilità al fine di contribuire all'espletamento del servizio H24, per l'effettuazione di guardia attiva con prosecuzione di turni di pronta disponibilità notturna di dodici ore, compresi anche i giorni prefestivi e festivi.

Il numero minimo di ore di attiva-reperibilità non viene indicato, tenendo conto della assoluta necessità di dover provvedere, in primis, alla copertura delle ore di guardia attiva-reperibilità del Servizio di Emodinamica dell'ASL Roma 1.

CONSIDERATO che la ASL di Rieti, per l'attività prevista dal presente accordo, si impegna a corrispondere un compenso orario

- di € 60,00 (sessanta/00) oltre IRAP (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie), per i turni di reperibilità;
- di € 80,00 (sessanta/00) oltre IRAP (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie), per i turni di guardia attiva;
- rimborso di 1/5 del costo del carburante in relazione ai giorni nei quali avviene l'accesso, calcolati sulla distanza chilometrica tra i presidi delle due aziende;
- Eventuali pedaggi autostradali opportunamente documentati.

DATO ATTO che l'accordo ha durata annuale, a partire dalla data di ultima sottoscrizione;

VISTO lo schema di convenzione con l'ASL Roma 1 per prestazioni professionali qualificate di guardia attiva e reperibilità notturna in emodinamica presso la UOC Cardiologia dell'Ospedale di Rieti; (all. 1)

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e successive modificazioni ed integrazioni;

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;

## **PROPONE**

1. DI STIPULARE la convenzione con l'ASL Roma 1 per prestazioni professionali qualificate di guardia attiva e reperibilità notturna in emodinamica presso la UOC Cardiologia dell'Ospedale di Rieti;
2. DI APPROVARE lo schema della convenzione con l'ASL Roma 1 per prestazioni professionali qualificate di guardia attiva e reperibilità notturna in emodinamica presso la UOC Cardiologia dell'Ospedale di Rieti;
3. DI DARE ATTO che l'accordo avrà durata annuale a partire dalla data di ultima sottoscrizione;
4. 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