

**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><i>STRUTTURA PROPONENTE</i></b><br><b><i>UOC POLITICHE DEL PERSONALE</i></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oggetto: Dr.ssa Giulia Casanica – Iscrizione negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria del Distretto n. 1 – Ambito territoriale Comune di Rieti.</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 27/03/2024 Firmato elettronicamente da Serva Jacopo</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 27/03/2024 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</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 28/03/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Dott.ssa Anna Petti</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Petti Anna</p>      |
| <p>Parere del Direttore Sanitario</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 28/03/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Dott. Angelo Barbato</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Barbato Angelo</p> |

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

**IL DIRETTORE**  
**UOC POLITICHE DEL PERSONALE**

VISTO

- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale, ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. 502/92 e s.m.i., sottoscritto in data 20/01/2022 dalla SISAC e dalle OO.SS. di categoria ed esecutivo a far data dal 28/04/2022, a seguito dell'approvazione da parte della Conferenza Stato - Regioni (di seguito denominato A.C.N. per la Medicina Generale 28/04/2022);
- l'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale, approvato con DGR n. 229 del 21.04.06;

VISTO l'art. 34 dell'A.C.N. per la medicina generale 28.04.2022 che detta disposizioni per la copertura degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria e per l'instaurazione dei rapporti convenzionali con i sanitari aventi diritto;

PRESO ATTO che con Determinazione del 15/12/2023 n. G16916 è stato approvato il bando incarichi residui di assistenza primaria a ciclo di scelta rilevati dalle AA.SS.LL. del Lazio riferite all'anno 2023;

PRESO ATTO che la Regione Lazio ha curato il procedimento di formazione e approvazione delle graduatorie dei medici aspiranti all'inserimento negli ambiti disponibili, ha individuato nella persona della Dr.ssa Giulia Casanica, l'avente diritto all'iscrizione negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria del Distretto n. 1, dandone comunicazione all'ASL Rieti, con nota prot. n. 19873 – 13/03/2024;

DATO ATTO CHE in ottemperanza di quanto previsto dall'art. 35 dell'A.C.N. per la medicina generale 28.04.2022 si è proceduto, con nota prot. n. 20583 del 15.03.2024 all'attribuzione alla Dr.ssa Giulia Casanica del relativo incarico, previa attuazione da parte del sanitario – entro i successivi 90 giorni - degli adempimenti di cui alla disposizione sopra richiamata, in particolare l'apertura di uno studio idoneo nel distretto carente assegnatogli;

PRESO ATTO che con PEC del 16.03.2024, la Dr.ssa Giulia Casanica ha formalmente dichiarato:

- di essere attualmente iscritto all'Ordine Provinciale dei medici di Rieti n. 1854;
- di voler aprire il proprio studio di assistenza primaria in Rieti, Via Angelo Sacchetti Sassetti n. 9, cap 02100

RICHIAMATA la nota del 20/03/2024 prot. 21733, con la quale, ai sensi dell'art. 35 dell'ACN del 28.04.2022, si è richiesto alla U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica la verifica di idoneità dello studio medico;

DATO ATTO che all'ufficio scrivente è pervenuto il riscontro di idoneità dello studio da parte della U.O.C. Igiene Sanità Pubblica con nota prot. 23502/24 del 27/03/2024;

ACCERTATO che il medico di cui trattasi risulta altresì in possesso di tutti i restanti requisiti previsti dalla richiamata normativa contrattuale;

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 premessa, quali parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

1. **DI ISCRIVERE** la Dr.ssa Giulia Casanica, nata a Rieti il 30/03/1989, negli elenchi dei medici di assistenza primaria del Distretto n. 1, con apertura dello studio nel Comune di Rieti, ai sensi degli artt. 33 e seguenti dell'A.C.N. per la medicina generale 28.04.2022 - Decorrenza dal 27.03.2024;
2. **DI PRECISARE**, altresì, che il pagamento delle competenze mensili spettanti al sanitario in ragione degli assistiti in carico sarà effettuato secondo gli importi e le fasce di anzianità indicate dall'art. 47 dell'A.C.N. per la medicina generale 28.04.2022;
3. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta alcun incremento della spesa relativa alla medicina generale;
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 hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

## DELIBERA

- 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