

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	
Data del provvedimento	
Oggetto	Medicina Specialistica Ambulatoriale
Contenuto	Conferimento di un incarico a tempo indeterminato (ai sensi art. 21 Intesa Conferenza Stato-Regioni vigente) di n. 38 h. settimanali nella branca di Oculistica presso l'ambito di Empoli (con congiunte dimissioni da n. 18.5 h. svolte c/o stesso ambito), al Dr. GATTI ANGELO a decorrere dal 1 Settembre 2024.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	AMATO GIOACCHINO

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€. 51.900# Annue	Specialisti ambulatoriali	3B020310	2024

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto

IL DIRIGENTE

Vista la Legge Regionale n. 84 del 28.12.2015 recante il “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.r. 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Richiamata la delibera n.644 del 18.04.2019 relativa al sistema aziendale di deleghe per l’adozione degli atti amministrativi;

Considerato che con atto d’intesa della Conferenza Stato-Regioni del 04.04.2024 è divenuto esecutivo l’Accordo Collettivo Nazionale che regola i rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni;

Visto :

- che con delibera del Direttore Generale Aziendale n. 615 del 31/05/2024 è stata autorizzata, tra l’altro, l’attivazione di un turno a tempo indeterminato, ai sensi ACN vigente, nella branca di Oculistica per n. 38 ore settimanali, da svolgersi presso l’ambito di Empoli;

- che è stato individuato, in base alle priorità previste dall’art. 21 dell’ACN vigente, come primo avente diritto all’incarico per n. 38 h. il Dr. Gatti Angelo che è attualmente titolare presso l’ambito di Empoli per n. 18.5 h. settimanali;

Considerato:

- che, in data 07/07/2024 il Dr. Gatti Angelo dichiarava la definitiva accettazione all’incarico a tempo indeterminato per n. 38 ore settimanali nella branca di Oculistica presso l’Ambito di Empoli;

- e che nella stessa comunicazione il Dr. Gatti presentava le proprie dimissioni, per potere accettare l’incarico completo di n. 38 h. , dalle n. 18.5 settimanali svolte ad Empoli con decorrenza 1/09/2024;

Ritenuto pertanto opportuno procedere alla presa d’atto del conferimento dell’incarico di cui sopra al Dr. Gatti Angelo e congiuntamente delle dimissioni da quello di n. 18,5 h. settimanali svolte ad Empoli con decorrenza 1/09/2024;

Dato atto che il costo aggiuntivo che deriverà dall’adozione del presente atto (differenza in più di n. 19.5 h. settimanali) risulta essere di circa €. 51.900# Annuo e trova copertura nel conto economico cod. 3B020310 “Assist. Spec. Ambulatoriale” - anno 2024 - che presenta la necessaria disponibilità;

Visto che il Direttore della SOC Pediatri di famiglia e Specialisti ambulatoriali nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell’atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l’istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Dr. Gioacchino Amato, in servizio c/o la medesima Struttura;

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) Di conferire al Dr. Gatti Angelo l'incarico a tempo indeterminato, ai sensi dell'art. 21 ACN vigente, di n. 38 h. nella Branca di Ocuistica presso l'ambito di Empoli e congiuntamente di accogliere le Sue dimissioni da quello di n. 18,5 h. settimanali svolte ad Empoli a decorrere dal 1 Settembre 2024;

- 2) Di precisare che l'attività conseguente al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato verrà svolta con il seguente orario:
Ospedale S. Giuseppe Empoli - LUNEDI' 08 -14.00 //14.30 - 20 . MERCOLEDI' 7.30 -15;
Santa Verdiana - MARTEDI' 7.30 -14. 0 // 14.30 – 20.00 .
Casa della salute S. Andrea Empoli - GIOVEDI' 08 -15.00.

- 3) **Dato atto** che il costo aggiuntivo che deriverà dall'adozione del presente atto (differenza in più di n. 19.5 h. settimanali) risulta essere di circa €. 51.900# Annuo e trova copertura nel conto economico cod. 3B020310 "Assist. Spec. Ambulatoriale" - anno 2024 - che presenta la necessaria disponibilità;

- 4) di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

- 5) di pubblicare sull'albo on-line ai sensi di quanto previsto dall'art.42 comma 2, della LRT 40/2005 e ss.mm.ii.;

**IL DIRETTORE SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA
E SPECIALISTI AMBULATORIALI
Dr. Bruno Latella**