

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

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero del provvedimento</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Data del provvedimento</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Oggetto</b>                  | Dimissioni                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Contenuto</b>                | ACCOGLIMENTO DELLE DIMISSIONI, DA UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI N. 17.5 ORE SETTIMANALI DI PSICHIATRIA SVOLTO C/O PRESIDIO SER.D DI SCANDICCI , PRESENTATE DAL DR. PALLUCCHINI ALESSANDRO A DECORRERE DAL 1 SETTEMBRE 2021 (PRIMO GIORNO NON LAVORATIVO). |

|                                      |                                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                  | DIPARTIMENTO RISORSE UMANE                           |
| <b>Direttore Dipartimento</b>        | TOGNINI ARIANNA                                      |
| <b>Struttura</b>                     | SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | LATELLA BRUNO                                        |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | AMATO GIOACCHINO                                     |

| Conti Economici       |                          |                     |                      |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa</b>          | <b>Descrizione Conto</b> | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b>   | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
|                       |                          |                     |                      |

| Allegati Atto                                                           |                          |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Allegato</b>                                                         | <b>N.Pagine allegato</b> | <b>Oggetto Allegato</b> |
| <b>Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo</b> |                          |                         |
| <b>Allegato</b>                                                         | <b>N° pag.</b>           | <b>Oggetto</b>          |
|                                                                         |                          |                         |

“documento firmato digitalmente”

## 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 31.03.2020 è divenuto esecutivo l’Accordo Collettivo Nazionale che regola i rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni;

**Premesso** che presta la propria opera professionale presso questa Azienda Usl Centro, quale medico specialista ambulatoriale interno, incaricato a tempo determinato per n. 17.5 ore settimanali svolte c/o il presidio Ser.d di Scandicci, nella branca di Psichiatria il Dr. PALLUCCHINI ALESSANDRO;

**Preso Atto** delle dimissioni presentate dallo specialista in oggetto con nota del 01/07/2021 (Agli atti della Struttura) con decorrenza dal 1 Settembre 2021(primo giorno non lavorativo);

**Visto** quanto disposto dall’art. 38, comma 1 punto a) dell’ A.C.N. del 31.03.2020;

**Ravvisata** quindi la necessità di prendere atto delle dimissioni del medico in oggetto, dall’incarico a tempo determinato di n. 17.5 ore settimanali a far data dal 1 Settembre 2021(primo giorno non lavorativo);

**Dato atto** 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 le motivazioni espresse in narrativa:

**1)** di prendere atto della cessazione, dal 1 Settembre 2021(primo giorno non lavorativo), dall’incarico di n. 17.5 ore settimanali a tempo determinato svolte c/o il presidio Ser.d di Scandicci, nella branca di Psichiatria, del Dr. PALLUCCHINI ALESSANDRO;

**2)** di disporre la comunicazione agli uffici competenti di sospendere i pagamenti dal giorno della decorrenza delle dimissioni a far data dal 1 Settembre 2021;

3) di dare atto che il presente provvedimento verrà inviato al Comitato Zonale Aziendale per gli adempimenti di competenza;

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.;

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