



## AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Viale Giolitti 2  
15033 Casale Monferrato (AL)  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**Determinazione del**

**n. del**

**OGGETTO:**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**IL DIRIGENTE PROPONENTE**

**Visto Capo Dipartimento:**

**Registrazione contabile**

**Esercizio**

**Conto**

**Importo**

**Il Dirigente Responsabile**

**Eseguibile dal**

**Trasmessa alla Giunta Regionale in data**

**In visione dal**

**Trasmessa al Collegio Sindacale in data**

**Pubblicata ai sensi di legge dal**

**si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg consecutivi (art.32 L. 69/2009)**

**Il Dirigente Amministrativo Area Programmazione Strategica e AA.GG.**

**OGGETTO: Direzione Amministrativa Distretti – Presa d’atto proseguimento sostituzione del dott. Stanchi Sergio, Medico di Medicina Generale del Distretto di Valenza, dal 16/04/2014 al 30/04/2014.**

**IL DIRETTORE S.O.C. DIREZIONE AMM.VA DISTRETTI**

Visto il D.lgs. 30/12/92 nr.502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell’Azienda Sanitaria Locale AL;  
Visto il regolamento per l’adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con deliberazione n. 229 del 25/03/2011;

Visto l’art. 18 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale che prevede che il medico possa sospendere l’attività per malattia, per la durata massima di tre anni nell’arco di cinque, e che in tale periodo debba essere sostituito secondo le modalità di cui all’art. 37 del medesimo ACN;

Visto l’art. 37 dell’ACN summenzionato, che prevede che il medico che si trovi nell’impossibilità di prestare la propria opera, fermo restando l’obbligo di farsi sostituire fin dall’inizio, comunichi all’ASL entro il quarto giorno dall’inizio della sostituzione il nominativo del collega che lo sostituisce e che l’ASL corrisponda i compensi direttamente al medico sostituito a partire dal 31° giorno di sostituzione, purchè il medesimo sia in possesso dei requisiti necessari all’iscrizione nella graduatoria regionale;

Viste le determinazioni n.2013/80 del 28/10/2013, n.2014/3 del 04/02/2014 di presa d’atto della sostituzione del dott. Stanchi Sergio da parte della dott.ssa Di Spirito Daniela dal 15/10/2013 al 15/04/2014;

Vista la dichiarazione prodotta ai sensi dell’art. 37 ACN, pervenuta in data 13/04/2014, con la quale il dott. Stanchi Sergio attesta di proseguire la sospensione dell’attività per malattia sino al 30/04/2014, confermando quale sostituto la dott.ssa Di Spirito Daniela, la quale contestualmente dichiara di accettare l’incarico e che non sussistono cause di incompatibilità di cui al vigente ACN;

Considerato che la sospensione dell’attività e le relative comunicazioni rispettano i limiti temporali di cui agli art. 18 e 37 ACN;

Preso atto che la dott.ssa Di Spirito Daniela è medico di medicina generale nel Distretto di Valenza e che pertanto risulta rispettato il requisito di cui al comma 13 dell’art. 37 ACN al fine della diretta corresponsione dei compensi;

**DETERMINA**

- 1) Di prendere atto del proseguimento della sostituzione, ai sensi dell’art. 37 ACN, del dott. Stanchi Sergio, Medico di Medicina Generale del Distretto di Valenza, da parte del medico Di Spirito Daniela, dal 16/04/2014 al 30/04/2014;

- 2) di prendere atto che, ai sensi dell'art. 37 ACN, per quanto di competenza i compensi saranno direttamente corrisposti al medico sostituto, dott.ssa Di Spirito Daniela;
- 3) di prendere atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi di spesa;
- 4) di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi del 4° comma dell'art. 134 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267, al fine di garantire la continuità assistenziale ai pazienti del medico sostituto.

Copia  
in pubblicazione

**Determinazione del Direttore**

**n.** \_\_\_\_\_

*Letto, approvato e sottoscritto.*

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Copia  
in pubblicazione