



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Comitato Zonale
Telefono 091 7032058
EMAIL: comitatozonale1@asppalermo.org
PEC: comitatozonale1.pec@asppa.it

Prot. n. 98/cz

Palermo, li 29 MAR. 2021

Ai Direttori dei Distretti

Al Responsabile dell' U.O.

Comunicazione e U.R.P.

E p.c. Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

LL.SS.

Oggetto: Trasmissione stralcio del verbale della riunione del 25/03/21 del Comitato Zonale.

Facendo seguito alla riunione del Comitato Zonale del 25/03/21, si comunica alle SS.LL. che è stato definito l'iter procedurale per l'autorizzazione all'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) per gli specialisti ambulatoriali, ai sensi dell'art 54 del vigente ACN.

Pertanto, viene trasmesso di seguito, lo stralcio del verbale della predetta seduta affinché i Direttori dei Distretti ne diano ampia diffusione a tutti gli Specialisti ambulatoriali e al Responsabile dell'UO Comunicazione e URP affinché ne curi la pubblicazione all'interno del sito internet dell'Azienda, unitamente al modello B di richiesta dell'APP che si allega, nello spazio web dedicato al Comitato Zonale: ".....pertanto definisce l'iter procedurale per l'applicazione dell'art 54 del vigente ACN per come segue: lo specialista che abbia ottenuto dall'ENPAM l'autorizzazione all'APP, che va allegata all'istanza, presenta l'istanza con il previsto modulo B approvato dal comitato e modificato nel senso che dovrà indicare i turni di cui è titolare e quelli a cui intende rinunciare a seguito della richiesta contrazione oraria, che è parte integrante del presente verbale, corredata dalla suddetta autorizzazione ENPAM, detta istanza dovrà essere indirizzata al Comitato Zonale e per conoscenza all'UOC Cure Primarie e al Distretto/i in cui

opera, nonché a tutte le altre aziende/Enti ove sia eventualmente titolare a tempo indeterminato. Il comitato zonale decide in merito alla richiesta entro il termine previsto di 60gg e in caso di esito positivo autorizza la procedura dandone comunicazione all'istante, ai distretti da cui intende recedere e all'UOC Cure Primarie e p.c. alle altre aziende ove dovesse essere titolare. La predetta autorizzazione, secondo il modello approvato dal comitato nella seduta odierna e allegato al presente verbale, sarà subordinata alla contestuale riassegnazione delle risorse rese disponibili per l'assegnazione di un nuovo incarico a tempo indeterminato, anche in branca differente, ad uno specialista/i in possesso dei requisiti di cui al comma 1 art 54 ACN 31/03/20 e con le modalità previste dai successivi commi. A tal fine il comitato darà mandato al distretto/i interessati di comunicare nel termine di giorni 10 dal ricevimento all'UOC Cure Primarie in quale branca, in quale presidio e con quale distribuzione oraria intende riallocare le risorse rese disponibili e all'UOC Cure Primarie di individuare, a seguito della predetta comunicazione, lo specialista/i aspirante all'incarico APP in possesso dei requisiti di cui al comma 1 dell'art 54 ACN 31/03/2020 e con le modalità previste nei successivi commi, per un pari numero di ore nella branca e con la distribuzione oraria comunicata dal distretto. Infine il distretto/i interessati formuleranno la proposta di delibera del Direttore Generale di presa d'atto della contrazione dell'orario, eventuale riconversione del turno in altra branca e il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato allo specialista individuato dall'UOC Cure Primarie ai sensi dell'art 54 del vigente ACN. Del predetto iter verrà data comunicazione tramite pubblicazione sul sito del Comitato ed invio a tutti le macrostrutture interessate.”

Si precisa, inoltre, che il modello B può anche essere scaricato dal sito della SISAC e in tale caso occorrerà che lo Specialista specifichi i turni di cui è titolare e i turni che intende contrarre.

Il Presidente del Comitato Zonale
(D.ssa Maria Silvana Muscarella)

