



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.

532/ez

Palermo, li

26 AGO, 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 26/08/21 del Comitato Zonale.

Facendo seguito alla seduta del Comitato Zonale del 26/08/21/21, si comunica alle SS.LL. che è stato rettificato 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, nello spazio web dedicato al Comitato Zonale: *".....si rende necessario modificare/integrare l'iter procedurale per l'applicazione dell'art 54 del vigente ACN, già definito da questo comitato nella seduta del 25/03/21 come segue e che verrà diramata a tutte le articolazioni aziendali e pubblicata sulla pagina web del Comitato Zonale:*

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 Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna, all'UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero-professionale e ALPI 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, all'UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero-professionale e ALPI, ai Distretti da cui intende recedere e all'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna e p.c. alle altre aziende ove dovesse essere titolare.

Riguardo a questo passaggio della procedura, il Dott. Centorbi Massimiliano dirigente amministrativo dell'UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero-professionale e ALPI presenta una proposta di comunicazione per acquisire le informazioni di competenza della predetta UOC e di integrazione delle proposte di delibera in parola che si allega al presente verbale.

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 per come modificato dall'A.C.N. 20/05/2021 e con le modalità previste dai successivi commi. A tal fine il comitato darà mandato:

a) all'UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero professionale e ALPI di

- quantificare le risorse economiche annue, per conto economico, che si rendono disponibili per effetto dell'attivazione dell'APP e della conseguente riduzione del 50% delle ore di incarico da parte dello specialista, per complessive n. ___ ore settimanali;
- determinare il monte ore sett.le che con le suddette risorse economiche e al fine di eguagliarne il gettito contributivo può essere assegnato ad uno specialista neo incaricato che percepisca un compenso professionale senza quota di anzianità;
- determinare la spesa annua per conto economico derivante dall'eventuale arrotondamento alla frazione di ora superiore del monte ore settimanale come sopra individuato

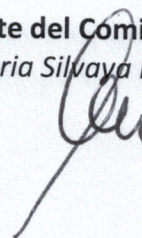
dandone comunicazione al/i Distretto/i e all'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna;

b) al/i distretto/i interessati di comunicare nel termine di giorni 10 dal ricevimento della comunicazione di cui al superiore punto a) all'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna in quale branca, in quale presidio e con quale distribuzione oraria intende riallocare le risorse rese disponibili;

c) all'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna di individuare, a seguito della comunicazione di cui al superiore punto b), 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.

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 Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna ai sensi dell'art 54 del vigente ACN, verrà formulata dal competente distretto nel caso di specialista operante in un singolo distretto o dall'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna qualora lo specialista operi su più distretti.”

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



Al Dr. _____

Al Direttore UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna

UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero professionale e ALPI

Al Direttore di Distretto _____

OGGETTO: autorizzazione all'anticipo della prestazione previdenziale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 D.lgs 502/92 e s.m.i. 31/03/2020.

Vista l'istanza in data _____ del Dr. _____ nato a _____ il _____ C.F. _____, con la quale chiede di essere ammesso all'A.P.P con riduzione del 50% delle ore di incarico;

Vista l'autorizzazione a richiedere l'APP rilasciata dall'ENPAM al Dr. _____ ai sensi del comma 3, art. 54 ACN 31/03/2020 (doc. n. _____ del _____);

Dato atto che allo stato il Dr. _____ è titolare di incarico a tempo indeterminato per n. _____ ore settimanali con la seguente distribuzione oraria:

Dato atto, altresì, che il Dr. _____ con nota del _____ ha precisato di volere accedere all'APP rinunciando a n. _____ ore settimanali in atto così distribuite:

Visto l'art. 54 A.C.N. 31/03/2020;

SI AUTORIZZA

il Dr _____ all'anticipo della prestazione previdenziale per complessive n. _____ ore settimanali come sopra esplicitato.

Si da atto che, ai sensi del comma 5 dell'art. 54 A.C.N. 31/03/2020, le risorse resesi disponibili per effetto della suddetta contrazione di ore devono essere utilizzate per l'assegnazione un nuovo incarico a tempo indeterminato, anche in branca differente, a specialista in possesso dei requisiti di cui al comma 1 dell'art. 54 ACN 31/03/2020 e con le modalità previste nei successivi commi;

SI DA MANDATO

1. all'UOC Risorse Umane in regime di convenzione, libero professionale e ALPI di
 - a) quantificare le risorse economiche annue, per conto economico, che si rendono disponibili per effetto dell'attivazione dell'APP e della conseguente riduzione del 50% delle ore di incarico da parte dello specialista, per complessive n. _____ ore settimanali;
 - b) determinare il monte ore sett.le che con le suddette risorse economiche e al fine di eguagliarne il gettito contributivo può essere assegnato ad uno specialista neo incaricato che percepisca un compenso professionale senza quota di anzianità;
 - c) determinare la spesa annua per conto economico derivante dall'eventuale arrotondamento alla frazione di ora superiore del monte ore settimanale come sopra individuato

dandone comunicazione al/i Distretto/i e all'UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna;

2. al Distretto _____ di comunicare al UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna, entro giorni 10 dal ricevimento della comunicazione di cui al superiore punto 1, in quale branca, in quale presidio e con quale distribuzione oraria intende riallocare le risorse resesi disponibili per effetto della contrazione di ore in parola onde consentire alla suddetta UOC l'individuazione dello specialista incaricato avente diritto;
3. al UOC Specialistica ambulatoriale Interna ed Esterna di individuare lo specialista 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 il numero di ore stabilito nella branca e con la distribuzione oraria concordata col Distretto.

SI DA ATTO che fino all'entrata in servizio dello specialista neoincaricato il Dr. _____ dovrà assicurare l'espletamento dell'intero orario di incarico.