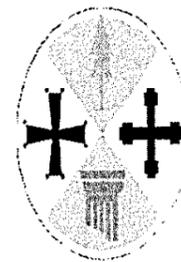




AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Ufficio A.L.P.I.
Dirigente responsabile
Dr. Arturo Pegorari

Dirigente medico
Dr. Giovanni Ascioti
U.O. Ostetricia e Ginecologia POLT
SEDE

Direttore Sanitario POLT
DR.ssa R. Marasco
SEDE

Direttore U.O. Ostetricia e Ginecologia POLT
Dr. Domenico Perri
SEDE

Dirigente Responsabile Ufficio CUP
Dr.ssa Beatrice Felicetta
SEDE

Direttore U.O. GREF
(all'attenzione del Sig. Guido Genise)
SEDE

Responsabile U.R.P.
Dr Domenico Masciari
SEDE

Direttore sito aziendale
Dr. Pasquale Natrella
SEDE

ASP Catanzaro
Protocollo Generale
N. 0003797 del 17/01/2017



Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale. Dr. Giovanni Ascioti

PREMESSO che con deliberazione n. 568 del 29 febbraio 2012 è stato approvato il regolamento aziendale dell'attività libero professionale intramuraria dei dirigenti del ruolo sanitario dipendenti di questa Azienda;

PRESO ATTO della richiesta di autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria prot. gen. n.2385 del 12/01/2017 presentata dal Dr. Giovanni Ascioti, dirigente medico presso la U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Lamezia Terme, specialista nella disciplina, con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato a carattere esclusivo che tal fine dichiara:

1. di essere a conoscenza del regolamento aziendale della LPI approvato con delibera n. 568 del 29.2.2012, del quale accetta le direttive e le disposizioni contenute, nonché l'obbligo di attenersi a quanto espressamente previsto dalla normativa vigente legislativa e contrattuale;
2. che l'attività l.p.i. verrà esercitata nella salvaguardia delle esigenze del servizio e dell'attività necessaria per i compiti istituzionali;

3. che le prestazioni erogate sono valide sotto l'aspetto diagnostico-terapeutico e congrue nella tempistica parimenti a quelle erogate in attività istituzionale;
4. che le prestazioni rientrano nella disciplina di appartenenza a garanzia della competenza professionale;
5. che le stesse prestazioni sono dal dipendente medico erogate anche in attività istituzionale;
6. che vi sarà sempre prevalenza dell'attività istituzionale su quella libero professionale in termini sia quantitativi che temporali;
7. che l'esercizio dell'attività libero professionale è finalizzata anche alla riduzione delle liste d'attesa per l'attività istituzionale della specialità richiesta;
8. di voler erogare, nell'ambito della disciplina di appartenenza, attività libero professionale in regime ambulatoriale, secondo le seguenti modalità di espletamento:

PRESTAZIONI	TARIFFA	GIORNI	ORARIO
Visita ostetrico-ginecologica	€ 100,00	martedì	15 - 17
Ecografia ostetrico-ginecologica	€ 100,00	martedì	15 - 17
Ecocardiografia fetale	€ 150,00	martedì	15 - 17
Ecomorfologia del feto	€ 150,00	martedì	15 - 17

9. di voler espletare tale attività, presso l'ambulatorio Ostetricia e ginecologia dell'U.O. presso il P.O. L.T.
10. che l'attività sarà espletata al di fuori dell'orario di lavoro, nello specifico ogni martedì dalle ore 15 alle ore 17.
11. che potranno essere prenotate un massimo di tre prestazioni/ora per un totale di sei.
12. di non avvalersi della collaborazione di supporto diretto
13. che ogni variazione inerente l'espletamento della presente attività sarà tempestivamente comunicata alla Direzione Aziendale e dalla stessa autorizzata.

PRESO ATTO altresì del parere favorevole del Direttore Sanitario del P.O. e del Direttore dell'U.O. Ostetricia e Ginecologia
 Acquisito con nota n. del

RITENUTO di poter accogliere la richiesta, Il Direttore Generale

AUTORIZZA

Il Dott. Giovanni Ascoti ad espletare, a partire dal 01/02/2017 l'attività libero professionale intramuraria secondo le modalità indicate in premessa e nell'istanza di autorizzazione che, allegata al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Rimane ferma ed impregiudicata la facoltà per l'ASP di Catanzaro di modificare, integrare o revocare il contenuto della presente autorizzazione qualora sopravvenute circostanze lo rendessero necessario o opportuno.

Il Responsabile ufficio ALPI
 Dr. Arturo Pegorari



Il Direttore Generale
 Dott. G. Perri

(Handwritten signature)

Il sottoscritto dott. ASCIOTI Giovanni
In servizio di ruolo presso U.O. Ost. e Ginec. PDLT
In qualità di Dirigente medico
Disciplina Ostetricia e Ginecologia
Residente a Lamezia T. in Via C. Floro 10 Tel./Cell 338486390
E mail giovanni.asciotti@asp.cz.it

CHIEDE

Di poter espletare, ai sensi della vigente normativa, attività libero-professionale intramuraria.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze di natura civile e penale che potrebbero derivare da dichiarazioni false o mendaci:

1. Di essere a conoscenza del vigente Regolamento Aziendale della LPI, del quale accetta le direttive e le disposizioni contenute, nonché l'obbligo di attenersi a quanto espressamente previsto dalla normativa vigente legislativa e contrattuale.
2. Di voler erogare i seguenti tipi di prestazioni ai fini assistenziali:

Vista ostetrica e ginecologica

3. Che le prestazioni saranno svolte al di fuori dell'orario di lavoro, durante la fascia pomeridiana, al fine di salvaguardare l'attività istituzionale, nei seguenti giorni e nelle seguenti fasce orarie:

Giorni	orario
<u>Martedì</u>	<u>15-17</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. Che le prestazioni saranno svolte presso la seguente struttura aziendale:

Ambulatorio ost e gine - PDLT

5. Che le prestazioni di attività intramoenia ~~allargata~~ saranno svolte presso _____
sito nel comune di _____
alla Via _____ Tel. _____

ASP Catanzaro
Protocollo Generale
N. 0002385 del 12/01/2017



6. Che lo studio utilizzato per l'attività libero professionale intramuraria è conforme ai requisiti igienico-sanitari richiesti per i locali adibiti ad attività mediche e, nello specifico, alle prestazioni esercitate dal Professionista in L.P.I.e che il medesimo è munito (se necessario) di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria.

7. Di avvalersi delle seguenti strumentazioni ed apparecchiature:

Ecografia in ostetricia all'ambulatorio del
Dott. e Gine.

8. Di utilizzare il seguente personale non medico di supporto (da compilarsi se l'attività è svolta all'interno delle strutture aziendali):

9. Che le tariffe applicate per le prestazioni indicate saranno le seguenti:

Prestazione	Onorario
<u>Visita ostetrica e gine</u>	<u>€ 100,00</u>
<u>Ecografia ost e gine</u>	<u>€ 100,00</u>
<u>Ecografia gine fetale</u>	<u>€ 150,00</u>
<u>Ecografia gine del feto</u>	<u>€ 150,00</u>
_____	€ _____

Prestazioni prenotabili all'ora n. 3 per un totale di n. 6 prestazioni per giornata: 6

A tal fine dichiara che:

- l'attività LPI verrà esercitata nella salvaguardia delle esigenze del servizio e dell'attività necessaria per i compiti istituzionali;
- le prestazioni effettuate sono valide sotto l'aspetto diagnostico-terapeutico;
- le prestazioni rientrano nella disciplina di appartenenza del dirigente, a garanzia della competenza tecnico professionale;
- le stesse prestazioni sono erogate dal dipendente anche in attività istituzionale;
- vi sarà prevalenza dell'attività istituzionale (intermini quantitativi e temporali) su quella libero-professionale;
- l'esercizio della LPI è finalizzata anche alla riduzione delle liste d'attesa per l'attività istituzionale della specialità richiesta.

Si impegna a comunicare all'Ufficio ALPI eventuali variazioni relative alle modalità di espletamento sottoscritte con la presente.

Catanzaro 10.1.17

Dirigente U.O. di appartenenza
REGIONE CALABRIA - A.S.P. Catanzaro
Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme
U.O. OSTETRICIA e GINECOLOGIA
Dr. [Signature]
n. 1917 / UZ

Regione Calabria - A.S.P. Catanzaro
Dirigente
Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme
U.O. Ginecologia e Ostetricia
Direttore: Dott. Domenico PERRI

Attestazione del Direttore di Macroarticolazione (Distretto, P.O. Dipartimento) sulla disponibilità degli spazi e sulla sussistenza delle condizioni per l'espletamento della LPI all'interno dei servizi aziendali.

Catanzaro M. D. Colf

Il Direttore della Macroarticolazione

[Signature]