

**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

**ORIGINALE**

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 562 DEL 03 MAR 2026

OGGETTO: Presa atto sostituzione provvisoria Dr. Galluzzo Giovanni, Specialista Ambulatoriale Branca Diabetologia, presso il PTA Poliambulatorio di Favara per le date del 4, 11, 18 e 25 Novembre 2025 da parte del Dr. Patti Luca, per complessive 25 ore.

**STRUTTURA PROPONENTE: DSB AGRIGENTO - U.O.S. Spec. Amb.le Interna ed Esterna**

PROPOSTA N. 608 DEL 02/03/2026

Il Responsabile del Procedimento  
 Dott. Paolo Emanuele Di Falco

Il Coordinatore del PTA  
 Poliambulatorio di Agrigento  
 Dr. Giuseppe Camilleri

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:  
 ( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente determina

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  C.E. /  C.P. e 502010304

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
 (Indicazione del Nome, Cognome e Firma)  
 Sig.ra Siragusa Marla  
 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.  
 (Indicazione del Nome, Cognome e Firma)  
 SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
 E PATRIMONIALE  
 Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03 MAR 2026

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

L'anno Duemilaventisei il giorno TRE del mese di MARZO  
 nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 87 del 25/06/2024, Registro Deleghe.

- **Visto** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;
- **Premesso** che presso il PTA Poliambulatorio di Favara è funzionante il servizio specialistico ambulatoriale di Diabetologia, il cui titolare per n. 17 ore sett.li è il Dr. Galluzzo Giovanni;
- **Viste** le note, agli atti dei competenti uffici di questo Distretto Sanitario di Base, con la quale il Dr. Galluzzo Giovanni ha comunicato di assentarsi per malattia per le date del 4, 11, 18 e 25 Novembre 2025 presso il PTA Poliambulatorio di Favara per **complessive n. 25 ore**;
- **Considerato** che il Dr. Galluzzo Giovanni, al fine di consentire il regolare servizio assistenziale specialistico, con conseguente abbattimento della lista di attesa, ha proposto quale sostituto il Dr. Patti Luca, specialista in Diabetologia;
- **Vista** la regolarità della documentazione prodotta, comprovante il summenzionato periodo di assenza, agli atti dei competenti uffici distrettuali;
- **Vista** la dichiarazione di accettazione e di non incompatibilità da parte del Dr. Patti Luca, anche questa agli atti dei competenti uffici distrettuali;
- **Visto** l'art. 36 dell'ACN del 04/04/2024 per la disciplina dei rapporti con i medici Specialisti Ambulatoriali;
- **Dato atto** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico Referente dell'U.O.S. Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna del DSB di Agrigento che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa è che si intendono qui integralmente trascritte:

1. **Prendere atto** della comunicazione di assenza per malattia per le date del 4, 11, 18 e 25 Novembre 2025, presso il PTA Poliambulatorio di Favara presentata dal Dr. Galluzzo Giovanni Specialista Ambulatoriale, titolare presso questo DSB di n. 38 ore settimanali nella branca di Diabetologia;
2. **Dare atto** che, per le date del 4, 11, 18 e 25 Novembre 2025, il Dr. Galluzzo Giovanni, è stato sostituito dal Dr. Patti Luca, regolarmente proposto dal titolare ai sensi dell'art. 36 dell'ACN del 04/04/2024 che regola i rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali.
3. **Dare atto** che il Dr. Patti Luca per la superiore sostituzione, ha svolto un totale di **n. 25 ore** di attività, come si evince dai modelli riepilogativi mensili, agli atti dei competenti uffici distrettuali, regolarmente firmati dal Responsabile del PTA Poliambulatorio di Favara;

4. **Dare atto** che il Servizio Risorse Umane (Ufficio Trattamento Economico per i Medici Convenzionati Interni), con successivo provvedimento, sulla scorta dei tabulati elaborati dal CED di Canicattì, liquiderà il compenso complessivo comprensivo di eventuali indennità accessorie spettante al suindicato Specialista Ambulatoriale sostituto, ai sensi del succitato ACN del 04/04/2024 mediante attribuzione al C.E. C 502010304 del Bilancio anno 2025.
5. **Stabilire** che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dal Distretto Sanitario di Base di Agrigento.
6. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

**Per delega del Direttore Generale**

**Il Direttore del DSB di Agrigento**  
*Dr. Eicole Marchica*







## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

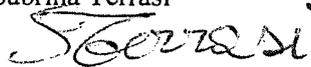
Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot.

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

## ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 03 MAR 2026  
Agrigento, li 03 MAR 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi



## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Agrigento, li \_\_\_\_\_

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi