



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 563 DEL 03 MAR 2026

OGGETTO: Presa atto sostituzione provvisoria Dr. Galluzzo Giovanni, Specialista Ambulatoriale, Branca Diabetologia, presso il PTA Poliambulatorio di Agrigento per le date 4 e 11 Dicembre 2025 da parte della Dr.ssa Di Benedetto Guenda per complessive 13 ore.

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

PROPOSTA N. 609 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. 2502010304

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. 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 Agrigento è funzionante il servizio specialistico ambulatoriale di Diabetologia il cui titolare per n. 13 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 dal 1 Dicembre 2025 al 13 Dicembre 2025, presso il PTA Poliambulatorio di Agrigento per **complessive n. 26 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 sostituta la Dr.ssa Di Benedetto Guenda, 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 della Dr.ssa Di Benedetto Guenda, 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 e che si intendono qui integralmente trascritte:

1. **Prendere atto** della comunicazione di assenza per permesso retribuito per le date del 4 e 11 Dicembre 2025, presso il PTA Poliambulatorio di Agrigento 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 e 11 Dicembre 2025 il Dr. Galluzzo Giovanni è stato sostituito dalla Dr.ssa Di Benedetto Guenda, 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 la Dr.ssa Di Benedetto Guenda per la superiore sostituzione, ha svolto un totale di **n. 13 ore** di attività, come si evince dai modelli riepilogativi mensili, agli atti dei competenti uffici distrettuali, regolarmente firmati dal Responsabile del PTA Poliambulatorio di Agrigento;

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 Canicatti, 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. Ercole Marchica





AGRICULTO - AZIENDA

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