

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 452 DEL 12 MAR 2026

OGGETTO: ASSEGNAZIONE TURNI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA ATTRAVERSO L'ISTITUTO DELLA MOBILITA' INTRAZIENDALE DEGLI SPECIALISTI TITOLARI D'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO, AI SENSI DELL'ACN DEL 04/04/2024 ART. 20 COMMA 1.

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO - SANITARIA

PROPOSTA N. 446 DEL 02-03-2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Giuseppina Russo

IL DIRETTORE F.F. D.O.C. CURE PRIMARIE
Dr.ssa Adriana Faro

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
E INTEGRAZIONE SOCIO - SANITARIA
Dr. Ercolo Marchica

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____
NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE DOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

02 MAR 2026

L'anno duemilaventisei il giorno DO DIC del mese di MARZO nella
sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore f.f. U.O.C. Cure Primarie , Dr.ssa Adriana Faro

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 l'ACN della Specialistica Ambulatoriale Interna del 04/04/2024 prevede che prima di procedere all'assegnazione dei turni Art. 21 comma 1 si proceda alla Mobilità intraaziendale (art. 20 comma 1) ;

Considerato che tale procedura è riservata agli Specialisti Ambulatoriali Interni a tempo indeterminato che ne facciano richiesta e che abbiano maturato, entro tale termine, un'anzianità di incarico di almeno 18 mesi nella sede di provenienza;

Che dal 1° al 31/01/2026 così come previsto nell'art 20 comma 1 dell'ACN vigente, è stato pubblicato un Avviso con l'indicazione della sede presso cui intendono trasferirsi;

Viste le istanze pervenute e acquisite le autocertificazioni informative;

Che a seguito dell'autorizzazione prot. n. 10001 del 19/01/2026 del Direttore Generale, sono stati convocati in data 29/01/2026 a mezzo PEC gli specialisti ambulatoriali interni che avevano dato disponibilità alla mobilità intraaziendale ;

Visti i verbali di convocazione del 5/02/2026, redatti dal competente Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne riassunto nello schema seguente:

BRANCA	SPECIALISTA	ANZIANITA' GIURIDICA	TURNO CHE INTENDE LASCIARE	TURNO CHE INTENDE ACQUISIRE
GERIATRIA	DR.SSA GANGAROSSA ALESSIA	01/08/2023	N. 5 ORE SETT.LI POL. SCIACCA	N. 3 ORE SETT.LI POL. AGRIGENTO (prioritariamente per attività esterna) + N. 2 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE
GERIATRIA	DR.SSA VULLO ANGELA	2001	N. 3 ORE SETT.LI POL. BURGIO	N. 3 ORE SETT.LI POL. SCIACCA (prioritariamente per attività esterna)
CARDIOLOGIA	DR. DI ROSA SALVATORE	01/05/2023	N. 11 ORE SETT.LI POL. PALMA DI MONTECHIARO	N. 11 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE
DIABETOLOGIA	AMODEO ROMINA	01/03/2020-08/02/2024	N.6 ORE SETT.LI POL. RIBERA	N.6 ORE SETT.LI POL. SCIACCA
PNEUMOLOGIA	NUCERA FRANCESCO	05/02/2024	N.2 ORE SETT.LI POL. LICATA + N. 2 ORE SETT.LI POL. DI RIBERA	N.4 ORE SETT.LI POL. SCIACCA(prioritariamente per attività esterna)
NEUROLOGIA	DR.SSA APRILE MARIA	23/01/2023	N. 2 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE	N. 2 ORE SETT.LI POL. SCIACCA (prioritariamente per attività esterna)
ENDOCRINOLOGIA	GRAZIANO MARCO	17/07/2023	N. 4 ORE SETT.LI POL. BIVONA	N. 4 ORE SETT.LI POL. SCIACCA

Che presso questa ASP si sono mobilitati i seguenti sanitari:

- **Dr.ssa Gangarossa Alessia** Specialista Ambulatoriale Interna branca Geriatria, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;

- **Dr.ssa Vullo Angela** Specialista Ambulatoriale Interno branca Geriatria, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;
- **Dr. Di Rosa Salvatore** Specialista Ambulatoriale Interna branca Cardiologia quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;
- **Dr.ssa Amodeo Romina** Specialista Ambulatoriale Interno branca Diabetologia, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;
- **Dr. Nucera Francesco** Specialista Ambulatoriale Interno branca Pneumologia, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;
- **Dr. Aprile Maria** Specialista Ambulatoriale Interno branca Neurologia, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;
- **Dr. Graziano Marco** Specialista Ambulatoriale Interno branca Endocrinologia, quale sanitario avente titolo alla mobilità ai sensi dell'A.C.N. di categoria vigente art. 20 comma 1;

Viste le autocertificazioni informative degli interessati dalle quali non si rilevano elementi di incompatibilità.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate :

- 1) **Di prendere** atto delle dichiarazioni di accettazione degli specialisti ambulatoriali che hanno partecipato all'Avviso di mobilità intraaziendale pubblicato in data 01/01/2026, ai sensi dell'ACN del 04/04/2024, art. 20 comma 1;
- 2) **Di assegnare** turni a tempo indeterminato di specialistica ambulatoriale per mobilità intraaziendale, ai sensi dell'art. 20 comma 1 ACN 04/04/2024, come di seguito:

BRANCA	SPECIALISTA	TURNO DI PROVENIENZA	TURNO DA ACQUISIRE	ORARIO TURNO
GERIATRIA	DR.SSA GANGAROSSA ALESSIA	N. 5 ORE SETT.LI POL. SCIACCA	N. 3 ORE SETT.LI POL. AGRIGENTO (prioritariamente per attività esterna) + N. 2 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE	Lunedì 13.00/15.00 e Giovedì 14.00/15.00 (pol.Ag) + martedì 08.00/10.00(pol. P.E.)
GERIATRIA	DR.SSA VULLO ANGELA	N. 3 ORE SETT.LI POL. BURGIO	N. 3 ORE SETT.LI POL. SCIACCA (prioritariamente per attività esterna)	Giovedì 12.30/15.30
CARDIOLOGIA	DR. DI ROSA SALVATORE	N. 11 ORE SETT.LI POL. PALMA DI MONTECHIARO	N. 11 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE	Martedì 08.00/14.00 e Mercoledì 08.00/13.00
DIABETOLOGIA	AMODEO ROMINA	N.6 ORE SETT.LI POL. RIBERA	N.6 ORE SETT.LI POL. SCIACCA	Martedì 12.00/14.00 e dalle 14.30/18.30
PNEUMOLOGIA	NUCERA FRANCESCO	N.2 ORE SETT.LI POL. LICATA + N. 2 ORE SETT.LI POL. DI RIBERA	N.4 ORE SETT.LI POL. SCIACCA(prioritariamente per attività esterna)	Martedì 14.00/18.00

NEUROLOGIA	DR.SSA APRILE MARIA	N. 2 ORE SETT.LI POL. PORTO EMPEDOCLE	N. 2 ORE SETT.LI POL. SCIACCA (prioritariamente per attività esterna)	Mercoledì 15.00/17.00
ENDOCRINOLOGIA	GRAZIANO MARCO	N. 4 ORE SETT.LI POL. BIVONA	N. 4 ORE SETT.LI POL. SCIACCA	Mercoledì 08.00/14.00

3) **Di mobilitare** i summenzionati Specialisti Ambulatoriali Interni nelle Branche di cui sopra specificate, ai sensi dell' art 20 comma 1 dell'ACN di categoria vigente, dai Poliambulatori che intendono lasciare ai Poliambulatori che intendono acquisire per lo stesso numero di ore settimanali da espletare nelle giornate indicate in tabella, fatta salva la possibilità di variazione dei giorni e dell'orario in funzione delle mutate necessità assistenziali intercorse dell'Azienda.

4) **Dare mandato** all'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne di trasmettere il presente provvedimento agli interessati, alla Direzione dei DD.SS.BB sedi della mobilità, che per il tramite dei competenti uffici cureranno la definizione delle procedure consequenziali previste a seguito dell'adozione del presente provvedimento, ed al Comitato Consultivo Aziendale Specialisti Ambulatoriali.

5) **Dare atto** che la decorrenza degli incarichi di cui al superiore punto 1) verrà fissata dal Direttore del Dipartimento con successiva lettera d'incarico.

6) **Dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento sarà curata dall'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne.

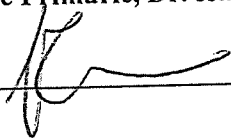
7) **Dare atto** che nessun onere aggiuntivo deriva dal presente provvedimento.

8) **Dare atto** che la documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne e disponibile alla visione di chi ne abbia interesse.

9) **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione, al fine del miglioramento dell'offerta assistenziale.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore f.f. U.O.C. Cure Primarie, Dr. ssa Adriana Faro



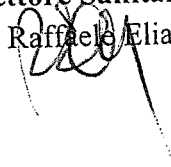
SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE
Data 10/03/2026

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggio

Parere Favorevole
Data 10/03/2026

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Direttore f.f. U.O.C. Cure Primarie Dr.ssa Adriana Faro che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

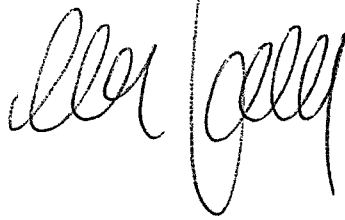
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Direttore f.f. U.O.C. Cure Primarie Dr.ssa Adriana Faro.

IL DIRETTORE GENERALE

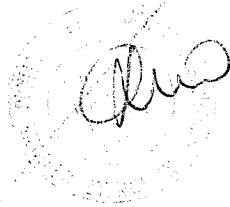
Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

~~IL COLLABORATORE AMMIN. TPC~~
~~"Ufficio S. 4 - Contratti di Gestione"~~
Dott.ssa Teresa Cinque





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, 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. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **12 MAR 2026**

Agrigento, li **12 MAR 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

S. 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