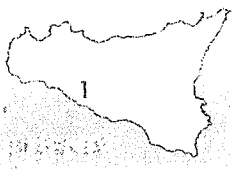


ORIGINALE



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 988 DEL 06 MAG 2026

OGGETTO: SUPERAMENTO PERIODO DI PROVA INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER N. 6 ORE SETT.LI PRESSO IL POLIAMBULATORIO DI BIVONA ALLA DR.SSA LALICATA IDA SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNA - BRANCA OCULISTICA (ART. 21 COMMA 6 LETTERA i) ACN DI CATEGORIA DEL 05/02/2026 .

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO -SANITARIA

PROPOSTA N. 955 DEL 21.04.2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Giuseppina Russo

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

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

VISTO CONTABILE

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

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

0502010306

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE U.O.C SEF e P.
Il Responsabile

UOS Contabilità e Bilancio
Dott. Salvatore Montante

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

23 APR 2026

L'anno duemilaventisei il giorno SEI del mese di MAGGIO 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 Raggi, 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 ANNA GRAZIA CRESCENTE 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;

Visto l'A.C.N. che regola i rapporti con i Medici Specialisti ambulatoriali interni Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) del 05/02/2026;

Premesso che con Deliberazione del n. 1972 del 07/10/2025 è stato adottato, ai sensi dell'ACN del 04/04/2024 art. 21 comma 6 lettera i), il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale Interna Branca Oculistica alla Dr.ssa Lalicata Ida per n. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Bivona, con decorrenza 15/10/2025;

Visto l'art. 21 comma 6 lettera i) dell'ACN di categoria del 05/02/2026;

Vista la nota prot. n. 67288 del 17/04/2026 a firma del Direttore del DSB di Bivona, con la quale comunica il superamento del periodo di prova della Dr.ssa Lalicata Ida;

Ritenuto, pertanto, di poter confermare il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale Interna branca Oculistica per n. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Bivona, Dr.ssa Lalicata Ida già adottato con la richiamata Deliberazione del Direttore Generale n. 1972 del 07/10/2025, avendo la stessa superato il periodo di prova della durata di sei mesi a far data dal **15/04/2026**, così come previsto dall'ACN di categoria vigente all'art. 21 comma 6 lett. i);

PROPONE

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

1. **Dare atto** che con nota 67288 del 17/04/2026 a firma del Direttore del DSB di Bivona, ha comunicato che la Dr.ssa Lalicata Ida ha superato positivamente il periodo di prova.
2. **Confermare** il mantenimento dell'incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale Interna branca Oculistica per n. 6 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Bivona, già adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1972 del 07/10/2025, alla Dr.ssa Lalicata Ida far data dal **15/04/2026**, così come previsto dall'ACN vigente art. 21 comma 6 lettera i).
3. **Dare mandato** all'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne di trasmettere presente provvedimento all'interessata, al Direttore del D.S.B. di Bivona e al Comitato Consultivo Aziendale Specialisti Ambulatoriali.
4. **Dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento sarà curata dall'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne.
5. **Che** l'onere derivante del presente provvedimento, deve essere imputato sul conto economico C 502010304 del bilancio 2026.
6. **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.
7. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione, stante la tempistica indicata al superiore punto 2. con la quale viene determinata la decorrenza della conferma del conferimento dell'incarico in argomento già adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1972 del 07/10/2025.

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 FAVORIBILE
Data 5/05/2020

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi

Parere Favorevole
Data 04/05/2020

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;

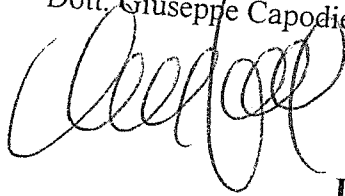
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

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

DELIBERA

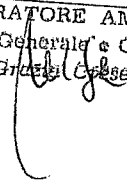
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Direttore f.f. U.O.C. Cure Primarie Dr. ssa Adriana Faro.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Uff. Segreteria Dir. Generale e Collegio Sindacale"
Maria Grazia Crescente



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 _____

✗ Immediatamente esecutiva dal **06 MAG 2026**

Agrigento, li **06 MAG 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coordinatore Amministrativo

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