

ORIGINALE

Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di

AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1021 DEL 08 MAG 2026

OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA BRANCA CARDIOLOGIA DA ESPLETARE PER N. 4 ORE SETT.LI PRESSO IL POLIAMBULATORIO DI FAVARA, PER N. 6 ORE SETT.LI POLIAMBULATORIO DI CASTELTERMINI, PER N. 6 ORE SETT.LI POLIAMBULATORIO DI LICATA E N. 15 ORE SETT.LI POLIAMBULATORIO DI PALMA DI MONTECHIARO DR.SSA PITRUZZELLA VALENTINA (ART. 21 COMMA 6 LETTERA J) DELL'ACN DI CATEGORIA DEL 04/04/2024).

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO -SANITARIA

PROPOSTA N. 986 DEL 23.04.2026

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.

9502010304

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE U.O.C. S.E.F. P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvo

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 30-04-2026

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci, 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 MARIA CAZENA PRESENTI 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 04/04/2024;

Premesso che seguito dell'autorizzazione prot. n. 10001 del 19/01/2026 del Direttore Generale, è stato pubblicato un Avviso in data 01/03/2026 (valido fino al 15/03/2026) ai sensi dell'ACN vigente art. 21 comma 1) è stato pubblicato sul sito Aziendale Avviso di disponibilità per il conferimento di incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale interna Branca Cardiologia come di seguito indicato:

- n. 2 ore settimanali da espletare presso la Casa Circondariale il Mercoledì dalle ore 09.00 alle ore 11.00
- n. 4 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Favara (prioritariamente per attività esterna) il martedì dalle ore 14.30 alle ore 18.30;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Casteltermini il lunedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Cammarata il venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Licata il venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 15 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Palma di Montechiaro il martedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00, il mercoledì dalle ore 08.00 alle ore 13.00 e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 14.00;

Considerato che entro la scadenza fissata nel succitato Avviso di pubblicazione, prevista per il 15/03/2026, è pervenuta all'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne n. 1 istanza di disponibilità all'accettazione del superiore incarico di Specialistica Ambulatoriale Interna branca Cardiologia e graduate secondo l'ordine di priorità previsto dall'ACN di categoria vigente art. 21 comma 6;

Considerato che a mezzo Pec prot. n. 48031 del 16/03/2026 si è provveduto a convocare la Specialista in argomento, ai fini dell'accettazione o rinuncia dell'incarico sopraccitato;

Considerato che in sede di convocazione avvenuta in data 23/03/2026, la Dr.ssa Pitruzzella Valentina ha accettato l'incarico di Specialistica Ambulatoriale Interna Branca Cardiologia come di seguito indicato:

- n. 4 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Favara (prioritariamente per attività esterna) il martedì dalle ore 14.30 alle ore 18.30;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Casteltermini il lunedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Licata il venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 15 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Palma di Montechiaro il martedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00, il mercoledì dalle ore 08.00 alle ore 13.00 e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 14.00 ai sensi dell'art. 21 comma 2 lettera j) dell'ACN di categoria vigente;

Considerato che è pervenuta presso il competente ufficio di questo Dipartimento la nota Pec prot. n. 70365 del 22/04/2026 della Dr.ssa Pitruzzella Valentina, con la quale comunica l'accoglimento da parte del Servizio Risorse Umane, delle dimissioni volontarie dall'incarico espletato presso

l'UOC di Cardiologia del P.O. di Agrigento giusta proposta di delibera n. 959 del 21/04/2026, divenendo così compatibile all'accettazione dell'incarico in argomento dal 1° Giugno 2026 (ultimo giorno di servizio 31/05/2026);

Ritenuto di conferire alla Dr.ssa Pitruzzella Valentina l'incarico ai sensi dell'ACN vigente art. 21 comma 6 lettera j) non rilevando alcun elemento di incompatibilità;

PROPONE

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

Di conferire alla Dr.ssa Pitruzzella Valentina, incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale Interna Branca Cardiologia, ai sensi dell' art. 21 comma 6 lettera j) dell'ACN di categoria vigente, da espletare come di seguito indicato:

- n. 4 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Favara (prioritariamente per attività esterna) il martedì dalle ore 14.30 alle ore 18.30;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Casteltermini il lunedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 6 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Licata il venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00;
- n. 15 ore settimanali da espletare presso il Poliambulatorio di Palma di Montechiaro il martedì dalle ore 08.00 alle ore 14.00, il mercoledì dalle ore 08.00 alle ore 13.00 e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 14.00, fatta salva la possibilità di variazione dei giorni e dell'orario in funzione delle mutate necessità assistenziali dell'Azienda.

Dare atto che, per l'effetto del conferimento del superiore incarico, a decorrere dal 1° Giugno 2026, la succitata Specialista Ambulatoriale Interna risulta convenzionata con questa ASP con incarico a tempo indeterminato per complessive n. 31 ore settimanali.

Dare mandato ai competenti uffici dei DD.SS.BB. di Agrigento, Casteltermini e Licata, di provvedere alla definizione delle procedure consequenziali previste a seguito dell'adozione del presente provvedimento.

Dare mandato all'Ufficio Gestione Convenzione C.A. e Strutture Sanitarie Accreditate Interne di dare comunicazione del presente provvedimento ai DD.SS.BB. di Agrigento, Casteltermini e Licata, all'interessata e al Comitato Consultivo Aziendale Specialisti Ambulatoriali.

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

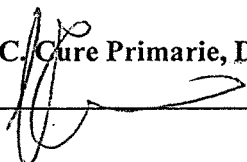
Che l'onere derivante del presente provvedimento, deve essere imputato sul conto economico C 502010304 del bilancio 2026.

Dato 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.

Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione, stante la prevista imminente decorrenza dell'incarico in argomento.

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 7/05/2020

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;

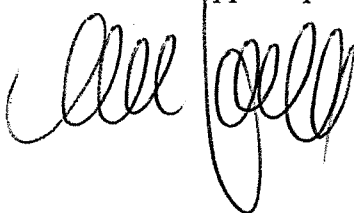
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

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 Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"UFF. Segreteria Dir. Generale e Collegio Sindacale"
Maria Grazia Esposito



[A long, thin, diagonal line drawn across the page.]

[A circular stamp with illegible text and a handwritten signature in cursive script.]

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 08 MAG 2025
Agrigento, li 08 MAG 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