



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1748 DEL 02 SET 2025

OGGETTO: Nomina commissione – Atto d’interpello per il reclutamento di personale interno - Programma nazionale equità nella salute (PNES) – Area “*Contrastare la povertà sanitaria*”.

-Progetto IN.4K.1_02 “*Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica*”.

CUP C79I24000710006

-Progetto IN.4K.1_04 “*Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie*”.

CUP C99I24001040006

-Progetto 5 IN.4.5.1_01 “*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach*”.

CUP C99I24001060006.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PROPOSTA N. 1829 DEL 28/08/2025

Il Responsabile del procedimento
(Dott.ssa Domenica Rita Avanzato)

Il Dirigente Responsabile U.O.S. Supporto Amm.vo
(Dott.ssa Valeria Lo Vullo)

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione
(Dott.ssa Girolama Bosco)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA
() Autorizzazione n. del

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

RESPONSABILE
DOTT. GIUSEPPE CAPODIECI

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL’UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

01 SET 2025

L’anno duemilaventicinque il giorno DUE del mese di SETTEMBRE 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 CIRQUÉ adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA
Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dott.ssa Girolama Bosco

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con deliberazione n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04.06.2020, di cui si è preso atto con deliberazione n. 880 del 10/06/2020;

Premesso che l'Asp di Agrigento ha aderito al programma "PN Equità nella Salute 2021-2027 per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna CCI2021IT05FFPR002 ottenendo un finanziamento totale pari ad € 4.025.546,56 per l'espletamento delle azioni relative all'area "*Contrastare la povertà sanitaria*" sotto riportate:

- presa in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio-economica (FSE+)

-rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento (FSE+)

-rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli (FESR)

-aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute (FESR);

Vista la deliberazione n. 1076 del 31/05/2024 con cui si è preso atto della convenzione stipulata tra l'Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) e l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento al fine di regolare i rapporti per la realizzazione degli interventi di competenza dell'Asp di Agrigento;

Visto l'atto deliberativo n.660 del 10/10/2024 con cui si è preso atto della deliberazione n. 330/2024 dell'INMP avente ad oggetto: "*Programma Nazionale Equità nella Salute 2021–2027 - area di intervento: "Contrastare la povertà sanitaria" - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*" (trasmessa con mail del 03/10/2024 dalla Responsabile per l'Organismo Intermedio PNES 2021/2027 – INMP);

Visto il Piano di Interventi che prevede sette linee progettuali;

Visto il Progetto IN.4K.1_02 "*Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica*" CUP C79I24000710006;

Visto il Progetto IN.4K.1_04 "*Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie*" CUP C99I24001040006;

Visto il Progetto IN.4.5.1_01 "*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach*" CUP C99I24001060006;

Visto l'atto di interpello interno (che si allega al presente provvedimento), pubblicato sul sito aziendale con scadenza il 25/08/2025, per la formulazione di graduatorie per il conferimento degli incarichi come meglio specificati nello stesso;

Ritenuto, pertanto, necessario procedere alla costituzione della commissione esaminatrice per la valutazione delle relative istanze;

PROPONE

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

1) **di nominare** la commissione che dovrà esaminare le istanze pervenute a seguito dell'atto di interpello pubblicato sul sito aziendale (con scadenza il 25/08/2025) per il reclutamento di personale interno (come meglio specificato nel suddetto atto di interpello) da inserire nell'ambito dei seguenti progetti:

-Progetto IN.4K.1_02 "*Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica*".

CUP C79I24000710006

-Progetto IN.4K.1_04 "*Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie*".

CUP C99I24001040006

-Progetto 5 IN.4.5.1_01 "*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach*".

CUP C99I24001060006

2) **di dare atto** che il Presidente della Commissione procederà alla nomina, tra i componenti, del segretario verbalizzante;

- 3) di dare atto che dal presente provvedimento non scaturisce alcun onere di spesa a carico del bilancio aziendale;
- 4) di dare mandato all'UOC Dipartimento di Prevenzione di trasmettere il presente atto deliberativo al Responsabile della comunicazione del progetto PNES Dott.ssa Maria Calderaro (nota prot. n. 159349 del 17/10/2024) nonché ai soggetti individuati quali componenti della predetta commissione;
- 5) di dare atto che tutta la documentazione citata nel presente atto è custodita agli atti del Dipartimento di Prevenzione e nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse;
- 6) di munire il presente provvedimento della clausola di immediata esecuzione al fine di procedere con tempestività all'avvio delle attività necessarie per la realizzazione dei progetti previsti nel cronoprogramma.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
(Dott.ssa Girolama Bosco)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere Favorabile
Data 1/09/2025

Parere Favorabile
Data 02/09/2025

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione, 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 dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione e di nominare i componenti della Commissione così come sottoelencati:

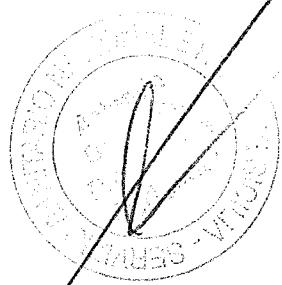
DOTT. SALVATORE CASTELLANO
DOTT.SSA ADRIANA GRACEFFA
DOTT. ANGELO LA ROSA

Presidente
Componente
Componente.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Capodieci

Il Segretario verbalizzante

COLLABORATORE ANMVO TPC
Protezione Civile e Contingenti
Dott.ssa Teresa Cinque



ATTO DI INTERPELLO

DESTINATO AL PERSONALE INTERNO DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO E INDETERMINATO

FORMULAZIONE GRADUATORIE

Programma Nazionale Equità nella Salute PNES 2021-2027 –
Area di intervento “*Contrastare la povertà sanitaria*”.

Visto il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027 per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell’ambito dell’obiettivo “Investimenti a favore dell’occupazione e della crescita” per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI2021IT05FFPR002 che individua l’Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) quale Organismo Intermedio (OI) per l’attuazione degli interventi relativi all’area “Contrastare la povertà sanitaria”;

Viste le azioni che si prefigge il PNES per l’area “*Contrastare la povertà sanitaria*”:

- presa in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio-economica (FSE+)
- rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell’intervento (FSE+)
- rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli (FESR)
- aumento dell’utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute (FESR);

Vista la deliberazione n.660 del 10/10/2024 con la quale l’Asp di Agrigento prende atto della deliberazione n. 330/2024 dell’INMP avente ad oggetto: “*Programma Nazionale Equità nella Salute 2021–2027 - area di intervento: “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*”;

Rilevato che il piano di interventi prevede sette linee progettuali e che la popolazione target del PNES è costituita da stranieri e da cittadini italiani con specifiche vulnerabilità socio-economiche (migranti, senza fissa dimora; Rom Sinti e Caminanti, persone in stato di povertà estrema);

Visto il progetto IN.4K.1_02 “*Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica*” CUP C79I24000710006 che prevede la costituzione di un’équipe clinica di outreach;

Visto il progetto IN.4K.1_04 “*Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie*” CUP C99I24001040006;

Visto il progetto IN.4.5.1_01 “*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach*” CUP C99I24001060006 che prevede un’équipe di outreach odontoiatrica;

Viste le Linee Guida per le Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES Area “*Contrastare la povertà sanitaria*” nelle quali sono disciplinate le spese ammissibili;

Considerato che le suddette Linee Guida disciplinano le spese ammissibili relative al personale interno prevedendone il reclutamento a mezzo atto di interpello interno all’Azienda;

Premesso quanto sopra

**E' INDETTO
ATTO DI INTERPELLO PER L'ACQUISIZIONE DELLA DISPONIBILITÀ
ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ NELL'AMBITO DEI PROGETTI**

Progetto IN.4K.1_02 "Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica"
CUP C79I24000710006

Progetto IN.4K.1_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie".
CUP C99I24001040006

**Progetto IN.4.5.1_01 "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale
alla implementazione delle attività di outreach"**
CUP C99I24001060006

FORMULAZIONE DI GRADUATORIE

I profili professionali richiesti sono i seguenti:

Progetto IN.4K.1_02 "Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica".
CUP C79I24000710006

N. 1 Autista

L'attività oggetto dell'incarico consisterà nella conduzione della clinica mobile (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 15 ore settimanali fino a dicembre 2025 e successivamente di 5 ore settimanali.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

**Progetto IN.4K.1_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e
sociosanitarie".**

CUP C99I24001040006

N. 2 Assistenti amministrativi afferenti al Dipartimento di Prevenzione medica.

Oggetto dell'incarico sarà prevalentemente l'attività di rendicontazione delle spese sostenute per il PNES.

L'impegno orario sarà di 24 ore mensili.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

**Progetto IN.4.5.1_01 "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane
funzionale alla implementazione delle attività di outreach".**

CUP C99I24001060006

N.2 Odontoiatri

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta, attraverso la clinica mobile odontoiatrica (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 10 ore settimanali per ogni odontoiatra.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

N. 1 Autista

L'attività oggetto dell'incarico consisterà nella conduzione della clinica mobile (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 20 ore settimanali.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

L'attività resa per il progetto non deve, in alcun modo, creare pregiudizio al normale svolgimento dell'attività istituzionale garantendo, pertanto, prioritariamente l'erogazione di quest'ultima.

Si specifica che, nella giornata di espletamento della prestazione riferita al progetto, il personale aderente non può fruire di riduzione dell'orario di lavoro a qualsiasi titolo (riduzione oraria giornaliera prevista dalla L. 104/92, per permessi politici, riduzione oraria per allattamento ed altre condizioni assimilabili).

Il corrispettivo per le ore espletate nell'ambito del progetto sarà quello previsto, per la figura dell'odontoiatra, dal regolamento aziendale per le prestazioni aggiuntive della dirigenza medica e della dirigenza sanitaria non medica.

Per le altre figure professionali si farà riferimento al costo orario.

La liquidazione potrà essere effettuata a seguito della verifica delle seguenti condizioni:

- a) Autorizzazione allo svolgimento dell'attività aggiuntiva;
- b) Rilevazione delle timbrature in entrata e in uscita con codice specifico;
- c) Rispetto del debito orario;
- d) *Timesheet* su base mensile con indicazione delle ore di lavoro svolte in orario straordinario e descrizione sintetica delle attività svolte, firmato dall'incaricato e controfirmato dal Responsabile del Piano Interventi;
- e) Relazione mensile sull'attività svolta.

La richiesta di partecipazione (Allegato A – Allegato B – Allegato C), unitamente al curriculum vitae professionale datato, firmato in ogni pagina e autocertificato ai sensi del DPR 445/2000 con allegata copia del documento personale di riconoscimento in corso di validità, dovrà essere inoltrata all'UOC Dipartimento di Prevenzione Medica indirizzo pec: prevenzione@pec.aspag.it entro le ore 12 del 25/08/2025.

Le istanze pervenute nei termini indicati saranno valutate da una Commissione nominata dalla Direzione Generale.

I dati personali dei quali l'ASP di Agrigento entrerà in possesso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità della presente selezione nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere, annullare o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisi la necessità o l'opportunità, debitamente motivata, o nel caso di sopravvenute disposizioni normative senza che i candidati possano sollevare eccezioni o vantare alcun diritto.

Agrigento, 13/08/2025.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Capodieci

Allegato "A"

Oggetto: Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al
PNES - area "Contrastare la povertà sanitaria"
Progetto IN.4k.1_02 *Costituzione delle equipe multidisciplinare per attività clinica*
CUP C79124000710006
Formulazione graduatoria

Il/La sottoscritto/a _____ Matr. _____,

dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di _____, in servizio presso _____,

Recapito pec _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare alle attività previste dal PNES – area "Contrastare la Povertà Sanitaria" – Progetto IN.4k.1_02 "Costituzione delle equipe multidisciplinare per attività clinica" e in particolare per l'equipe clinica di outreach.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento delle attività previste nel progetto.

Data _____

Firma _____

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae
- 2)Documento di riconoscimento

Allegato "B"

Oggetto: Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al
PNES - area "Contrastare la povertà sanitaria"
Progetto IN.4K.1_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e
sociosanitarie".
CUP C99I24001040006
Formulazione graduatoria

Il/La sottoscritto/a _____ Matr. _____,
dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di _____, in servizio presso il Dipartimento di Prevenzione
medica, Recapito pec _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare alle attività previste dal PNES – area "Contrastare la Povertà Sanitaria" Progetto
IN.4K.1_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie".

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento
delle attività previste nel progetto.

Data _____

Firma _____

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae
- 2)Documento di riconoscimento

Allegato "C"

Oggetto: **Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al PNES - area "Contrastare la povertà sanitaria"**
Progetto IN.4.5.1_01 "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach".
CUP C99I24001060006.

Il/La sottoscritto/a _____ Matr. _____,
dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di _____, in servizio presso _____,

Recapito pec _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare alle attività previste dal PNES – area “Contrastare la Povertà Sanitaria” – Progetto IN.4.5.1_01 “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach” per il profilo di _____.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento delle attività previste nel progetto.

Data _____

Firma _____

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae datato e firmato
- 2)Documento di riconoscimento.



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 02 SET 2025

Agrigento, li 02 SET 2025

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