

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	
<b>Data del provvedimento</b>	
<b>Oggetto</b>	Medicina specialistica ambulatoriale interna
<b>Contenuto</b>	CONFERIMENTO INCARICO DI SOSTITUZIONE (AI SENSI ART. 36 INTESA CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 04.04.2024) NELLA BRANCA DI PSICHIATRIA PRESSO C.M. DI SOLLICCIANO AMBITO TERRITORIALE DI FIRENZE, AL DR. TROIANO MORENO DI 7 ORE SETTIMANALI DAL 6 MAGGIO 2024.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO
<b>Responsabile del procedimento</b>	AMATO GIOACCHINO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Allegati Atto		
Allegato	N. Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto

## IL DIRIGENTE

**Vista** la Legge Regionale n.84 del 28.12.2015 recante il *“Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005”*;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**Richiamata** la delibera n.644 del 18.04.2019 relativa al sistema aziendale di deleghe per l’adozione degli atti amministrativi, successivamente integrata dalla delibera 889 del 23.07.2020;

**Considerato** che con atto d’intesa della Conferenza Stato-Regioni del 04.04.2024 è divenuto esecutivo l’Accordo Collettivo Nazionale che regola i rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni;

**Visto** che con provvedimento n. 592 del 13/03/2024 è stata concessa alla Dr.ssa Meola Annasara un periodo di assenza non retribuita per un turno parziale di n. 7 h. dell’incarico di n. 31 h. complessive nella branca di psichiatria svolte per il C.M. di Sollicciano in Firenze;

**Preso atto** della necessità di copertura provvisoria del turno parziale scoperto sino al rientro della titolare che sarà in assenza NON retribuita sino al 31/12/2024;

- e che in esito alla consultazione della graduatoria degli Specialisti Ambulatoriali Interni, nella branca di psichiatria per l’anno 2024, ha presentato la propria disponibilità solo il Dr. Troiano Moreno;

**Considerato** che l’incarico provvisorio per n. 7 h. sett.li debba essere conferito al dr. Troiano Moreno che è risultato in possesso dei requisiti e delle priorità stabiliti dalla normativa vigente;

### **Dato atto:**

- che il presente provvedimento non comporta un aumento di oneri a carico dell’Azienda trattandosi di sostituzione di medico assente e non retribuito ai sensi dell’art. 35 del vigente ACN;

- che il Direttore della SOC Pediatri di famiglia e Specialisti ambulatoriali nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell’atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l’istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Dr. Gioacchino Amato, in servizio c/o la medesima Struttura;

## DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa:

**1)** di conferire al dr. Troiano Moreno (C.R. 973049), un incarico professionale di sostituzione, ai sensi dell’art. 36 del vigente ACN, quale specialista ambulatoriale convenzionato interno per n. 7 h. sett.li nella branca di Psichiatria, da svolgersi presso il C. M. di Sollicciano in Firenze con il seguente orario :

Venerdì 8,30 – 15,30.

**2)** che detto incarico avrà decorrenza dal 6.05.2024 sino al 31 Dicembre 2024, che potrà proseguire per un massimo complessivo totale di 12 mesi (nel caso in cui il titolare richiedesse ulteriore periodo di aspettativa non retribuita), che cesserà di diritto e con effetto immediato al momento del rientro in servizio - per il turno parziale - del titolare a tempo indeterminato;

- 3) di disporre che relativamente ai compiti e agli obblighi posti a carico degli specialisti, nonché dei loro rapporti con la dirigenza dell'Azienda e delle altre componenti del servizio sanitario esistenti sul territorio, si fa riferimento alle disposizioni contenute nel già citato A.C.N. del 31.03.2021 e ss.mm.ii.;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento non comporta un aumento di oneri a carico dell'Azienda trattandosi di sostituzione di medico assente e non retribuito ai sensi dell'art. 35 del vigente ACN;
- 5) di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
- 6) di pubblicare sull'albo on-line ai sensi di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

**IL DIRETTORE SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA  
E SPECIALISTI AMBULATORIALI  
Dr. Bruno Latella**