

**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 di un incarico a tempo indeterminato (ai sensi ACN vigente) di n. 5 h. settimanali nella Branca di Dermatologia c/o il Presidio di Viale Morgagni, alla Dr.ssa Lastrucci Irene, a decorrere dal 15 Settembre 2024.

<b>Dipartimento</b>	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
<b>Direttore Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO
<b>Responsabile del procedimento</b>	AMATO GIOACCHINO

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€. 13.440,00#Annue	Specialisti ambulatoriali	3B020310	2024

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;

**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 Delibera n. 614/2024 è stato attivato un incarico a tempo indeterminato nella branca di Dermatologia per n. 30 h. settimanali, da svolgersi presso ambito di Firenze;

- che nella stessa delibera è stabilito che le ore di incarico siano conferite mediante un aumento d’orario ai medici aventi diritto in base a quanto previsto dall’art. 20 comma 2 dell’ACN vigente sugli incrementi orari e sulla priorità a chi è già titolare in base all’anzianità di servizio;

- che, dal 14 al 21/06/2024, è stata predisposta una consultazione rivolta a tutti i titolari nella branca di Dermatologia dell’Azienda UsL Toscana Centro che non hanno ancora raggiunto il massimale orario, previsto nell’ACN di categoria, di n. 38 h.;

- che, a seguito dell’offerta di cui sopra, veniva individuato quale avente diritto all’incarico a tempo indeterminato per n. 5 ore settimanali, ai sensi art. 21 ACN vigente, la Dr.ssa Lastrucci Irene, già titolare c/o la Azienda USL Toscana Centro di un incarico di n. 18 h. settimanali c/o Presidi di Firenze e Fucecchio;

**Dato atto** che il costo derivante dall’adozione del presente atto corrispondente alla somma di circa €. 13.440#Annuo trova copertura nel conto economico cod. 3B020310 “Assist. Spec. Ambulatoriale” - anno 2024 - che presenta la necessaria disponibilità;

**Visto** che il Direttore della SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia 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 alla dr.ssa Lastrucci Irene (C.R. 000869 ) l’incarico a tempo indeterminato ai sensi dell’art. 21 ACN vigente, per n. 5 ore settimanali nella branca di Dermatologia a decorrere dal 15 Settembre 2024;

2) che l'attività riguardante l'incremento di n. 5 h. conferito alla dr.ssa Lastrucci Irene (che diventerà complessivamente titolare di n. 23 h. settimanali, derivanti dalla somma del precedente incarico di 18 ore settimanali più l'incremento orario di n. 5 h.) di cui al presente provvedimento, a decorrere dal 15 Settembre 2024 verrà svolta nel seguente presidio ed orario: Viale Morgagni - Lunedì 8.00 -13.00. Il rimanente orario rimarrà invariato.

**Dato atto** che il costo derivante dall'adozione del presente atto corrispondente alla somma di circa €. 13.440#Annue trova copertura nel conto economico cod. 3B020310 "Assist. Spec. Ambulatoriale" - anno 2024 - che presenta la necessaria disponibilità;

4) 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.;

5) di pubblicare sull'albo on-line ai sensi di quanto previsto dall'art.42 comma 2, della LRT 40/2005 e ss.mm.ii.;

**IL DIRETTORE SOC ORGANIZZAZIONE  
MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA  
Dr. Bruno Latella**