

**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>                | Autorizzazione alla liquidazione, alla Dr.ssa C. C., dei compensi riguardanti il periodo dal 28 Ottobre al 2020 al 19 Gennaio 2021 per l'attività svolta per lo “Studio prospettico, osservazionale, condotto nel mondo reale degli esiti sanitari con dulaglutide e liraglutide in pazienti affetti da diabete di tipo 2 (TROPHIES)” Prot. ID 11258 – 47 – 17FI. |

|                                      |                                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <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                                     |

|                       |                          |                     |                      |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b>   | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
| € 380,02#             | Ass. Spec. Ambulatoriali | 3B020310            | 2021                 |
|                       |                          |                     |                      |

| Allegati Atto                                                    |                          |                         |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Allegato</b>                                                  | <b>N.Pagine allegato</b> | <b>Oggetto Allegato</b> |
| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |                          |                         |
| <b>Allegato</b>                                                  | <b>N° pag.</b>           | <b>Oggetto</b>          |
|                                                                  |                          |                         |

“documento firmato digitalmente”

## 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;

**Ricordato** che la convenzione nazionale per i medici Specialisti Ambulatoriali Interni e dei Professionisti è regolata dall’ACN del 31.03.2020;

### **Premesso che:**

- con determina n. 2340 del 30.11.2017 del Direttore della SOS ETICA E CURA è stato autorizzato lo studio interventistico denominato - “ Studio prospettico, osservazionale, condotto nel mondo reale degli esiti sanitari con dulaglutide e liraglutide in pazienti affetti da diabete di tipo 2 (TROPHIES)” Prot. ID 11258 – 47 – 17FI”, avente come Responsabile la dipendente dirigente medico Dr.ssa Cristiana Baggione della SO Diabetologia del P.O. Nuovo San Giovanni Di Dio di Firenze;

- che l’attività oggetto della presente delibera di liquidazione è stata svolta nel periodo che va dal 28/10/2020 al 19/01/2021;

- allo svolgimento dell’attività ha partecipato la Dr.ssa C. C. specialista ambulatoriale interna convenzionata a tempo indeterminato per n. 38 h. settimanali di incarico presso l’ambito territoriale Fiorentino;

- l’attività di sperimentazione è stata svolta fuori dall’orario di servizio istituzionale, tramite rilevazione della presenza effettuata con specifica codifica e con attestazione e firma del Direttore della Struttura interessata sul modulo di rendicontazione;

Dato Atto che la copertura economica del presente incarico, corrispondente a circa €. 380,02# al lordo degli oneri fiscali, non comporterà un aggravio economico sul C.E. della specialistica convenzionata n. 3B020310 in quanto la spesa è finanziata dai ricavi derivanti dalla fattura, liquidata dalla Ditta Promotrice IQVIA RDS SWITZERLAND SARL, n. 1592 del 08.07.2021 per complessivi €. 696,00#, (agli atti della Struttura) - per la quale vige l’Autorizzazione Aziendale N. 633 /2021;

**Dato atto altresì 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, titolare di posizione organizzativa c/o la medesima Struttura.

**DISPONE**

per le motivazioni espresse in narrativa:

- 1) Di autorizzare la liquidazione a favore della Dr.ssa C. C. specialista ambulatoriale convenzionata, per n. 38 h. settimanali presso l'ambito Ospedaliero Fiorentino, della somma di €. 380,026# quale liquidazione dei compensi per attività di sperimentazione clinica svolta per lo studio indicato in oggetto e riguardante il periodo complessivo che va 28/10/2020 al 19/01/2021;
- 2) Di prendere atto che la copertura economica del presente incarico, corrispondente a circa €. 380,02# al lordo degli oneri fiscali, non comporterà un aggravio economico sul C.E. della specialistica convenzionata n. 3B020310 in quanto la spesa è finanziata dai ricavi derivanti dalla fattura, liquidata dalla Ditta Promotrice IQVIA RDS SWITZERLAND SARL, n. 1592 del 08.07.2021 per complessivi €. 696,00#, (agli atti della Struttura) - per la quale vige l'Autorizzazione Aziendale N. 633 /2021;
- 3) 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..
- 4) 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**