



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 934 del 29/12/2017**

**PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP**

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.  
CANTONE GIUSEPPE – Dirigente Medico della U.O.C. Neurochirurgia**

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA**  
**SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
**DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

---

**Oggetto:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. CANTONE GIUSEPPE – Dirigente Medico della U.O.C. Neurochirurgia

**Direttore ALPI - LISTA ATTESA - CUP**

**Premesso**

- che, con deliberazione n.200 del 31.10.2017, immediatamente eseguibile, ad oggetto : “Parziale modifica deliberazione n.453 del 10 giugno 2014: Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria”, questa Azienda ha approvato il nuovo regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario;
- che, con deliberazione n.247 del 17.11.2017, immediatamente eseguibile, il Responsabile della U.O.S. Liste di Attesa-Cup-Alpi è stato incaricato per il rilascio delle autorizzazioni all'esercizio dell'Attività Libero Professionale Intramuraria attraverso singole determinazioni a seguito delle necessarie verifiche e valutazioni;

**Richiamato**

il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati allo svolgimento dell' A.L.P.I., devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenere l'autorizzazione all'esercizio di cui trattasi;

**Vista**

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal dott. Giuseppe Cantone – Dirigente Medico della U.O.C. Neurochirurgia – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Neurochirurgia;

**Rilevato**

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Medico della u.o.c. di Neurochirurgia;

**Dato atto che**

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
- deve essere attestato – in entrata ed in uscita – digitando il codice 1 (uno) dei rilevatori presenza in servizio;

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA**  
**SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
**DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.8 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.8;

**Dato atto**

che nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio A.L.P.I. deve essere svolto presso la unità operativa di assegnazione;

**Preso atto**

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

**Ritenuto**

che sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Cantone Giuseppe, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di appartenenza "Neurochirurgia" nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente.

**L'autorizzazione a poter effettuare l'attività chirurgica in EQUIPE è da concordare per poter definire le modalità di esecuzione;**

**Attestata**

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**D E T E R M I N A**

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

- **di autorizzare**, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, il dott. CANTONE GIUSEPPE, Dirigente Medico della u.o.c. di Neurochirurgia, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di appartenenza "Neurochirurgia" per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di precisare che l'autorizzazione a poter effettuare l'attività chirurgica in EQUIPE è da concordare per poter definire le modalità di esecuzione;**
- **di dare atto** che:
  - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
  - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso la unità operativa di assegnazione;

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA**  
**SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
**DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

- 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
    - assenza per malattia e/o infortunio;
    - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;
    - permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
    - congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
    - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
    - astensione dal servizio per congedi parentali;
    - sciopero;
    - aspettativa non retribuita;
    - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
    - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
  - 4) per tale attività non è consentito:
    - l'uso del ricettario unico regionale;
    - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi difforni da quanto previsto dalla normativa vigente;
    - la riscossione di proventi;
  - 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
  - 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
  - 7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;
- **di dare comunicazione** del presente provvedimento al dott. Giuseppe Cantone e al Direttore sanitario;
  - **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea, Gestione Risorse Umane, Analisi e Monitoraggio Attività Sanitaria, Neurochirurgia e alla GESAN s.r.l.;
  - **di pubblicare integralmente** il presente atto.

Il Responsabile U.O.S. Liste di Attesa - CUP - ALPI  
dott.ssa Angela Ragozzino

## A: Modello/Attività Intramoenia

A.C.D. UOC Artisti Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0023310/E Data: 29/11/2017 09:46  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:



Al sig. Direttore Generale  
dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. GIUSEPPE CANTONE  
matricola n. 490 nato a NAPOLI  
il 29/07/1958 c.f. CNTGRP58129F839W  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina NEUROCHIRURGIA  
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S.  
Neurochirurgia;

presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del  
medesimo e della normativa vigente in materia, CHIEDO di essere autorizzato ad effettuare  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

### 1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

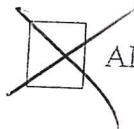
☒ in forma INDIVIDUALE ☒ in forma EQUIPE ☐ in forma DOMICILIARE

### 2) DISCIPLINA

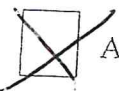
☒ nella disciplina di appartenenza

☐ in disciplina equipollente \_\_\_\_\_ di cui possiedo  
la ☐ Specializzazione e/o ☐ Cinque anni di anzianità di servizio

### 3) STRUTTURA



AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE



AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina Neurochirurgia, così come da calendario settimanale:

Secondo Turno di servizio

| GIORNI    | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|--------|--------------------|
| Lunedì    | 9 - 14 | 15                 |
| Martedì   |        |                    |
| Mercoledì | 9 - 14 | 15                 |
| Giovedì   |        |                    |
| Venerdì   | 9 - 14 | 15                 |
| Sabato    |        |                    |

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina Neurochirurgia, così come da calendario settimanale: Disponibile e giornaliera, in relazione Turno di servizio

| GIORNI    | ORARIO     | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|------------|--------------------|
| Lunedì    |            |                    |
| Martedì   | 15 - 18.30 | SETTE              |
| Mercoledì |            |                    |
| Giovedì   |            |                    |
| Venerdì   |            |                    |
| Sabato    |            |                    |



Si allegano :

- ☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1 );
- ☐ 2) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE " (cfr. alleg. n.2 );
- ☒ 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3 );

Recapiti telefonici:

❖ 339 2378268

❖ 0823 -386987 case

❖ 0823 -232205/07 dy.

In fede.

Caserta, 20/11/17

(firma estesa e leggibile)

A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"  
Dott. Giuseppe Cantone  
CE 004025

22.11.2017

L'Avvocato

A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano"  
CASERTA  
U.O.C. Neurochirurgia  
il Direttore  
Dott. Pasqualino De Marinis  
NA 18523

### Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in

“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. GIUSEPPE CANTONE

[illegible]

Caserta, 20/11/2017

22.11.2017

Hi Anon1220

**A.C.R.N.** **U.O.C. Neurochirurgia**  
**Dott. Pasquale De Marinis**  
**NA 18523**

(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 2)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. GIUSEPPE CANTONE

| CODICE<br>PRESTAZIONE | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|-----------------------|-------------|---------|
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |
|                       |             |         |

Caserta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 3)

Tariffe Prestazioni Chirurgiche in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. GIUSEPPE CANTONE

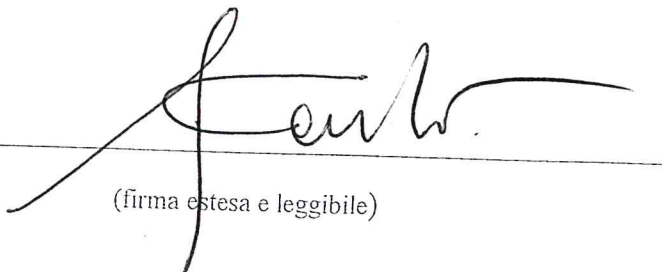
| CODICE<br>PRESTAZIONE | DESCRIZIONE                | TARIFFA |
|-----------------------|----------------------------|---------|
|                       | Interventi neurochirurgici |         |
|                       | di varie nature            |         |
|                       |                            |         |
|                       | da € 1.500,00              |         |
|                       | e € 15.000,00              |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |
|                       |                            |         |

Caserta, 22/11/2017

22.11.2017  
 Li Avvocato

  
 A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano"  
 U.O.C. Neurochirurgia  
 Il Direttore

Dott. Pasqualino De Marinis  
 NA 18523

  
 (firma estesa e leggibile)



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 934 del 29/12/2017**

**PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP**

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. CANTONE GIUSEPPE –  
Dirigente Medico della U.O.C. Neurochirurgia**

In pubblicazione dal 29/12/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo  
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI  
Direttore Gaetano Gubitosa**

***Elenco firmatari***

*Angela Ragozzino - ALPI - LISTA ATTESA - CUP*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta*