



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

**Determina Dirigenziale N. 42 del 30/01/2019**

**PROPONENTE:** UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

**OGGETTO:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott. MANOLA Marco – Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria

**Oggetto:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott. MANOLA Marco – Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria

**Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

**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;

**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. MANOLA Marco – Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria – con la quale chiede l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Otorinolaringoiatria;

**Considerato**

che la predetta istanza è stata inoltrata per la prima volta e che agli atti non risultano autorizzazioni precedenti;

**Rilevato**

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;

**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;

- 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 oppure presso il Poliambulatorio;

**Preso atto**

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

**Ritenuto**

che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. MANOLA Marco, a far data dal 1° febbraio 2019, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Otorinolaringoiatria" nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente;

**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° febbraio 2019, il Dott. MANOLA Marco, Direttore della U.O.C. Otorinolaringoiatria, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" in Otorinolaringoiatria per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **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;
  - 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 difformi 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. MANOLA Marco 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, Appropriatezza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, alla U.O.C. Otorinolaringoiatria e alla GESAN s.r.l.;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore f.f. UOC Organizzazione e Programmazione**

**dei Servizi Ospedalieri e Sanitari**

**Dott. Mario Massimo Mensorio**

## **A: Modello/Attività Intramoenia**

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: **0002562/E** Data: 28/01/2019 11:51  
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.

*MARCO MANOLI*

matricola n. 201449

nat o a NAPOLI

il 30/09/1962 c.f. MNL MKC 62 P30F P39Z

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina

in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

*OTOPINO LARINGO ETRICIA* ;

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

### **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

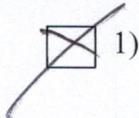
- ❖ di svolgere “ATTIVITA’ AMBULATORIALE ISTITUZIONALE” nella disciplina OTORINOLARINGOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	9 - 13	13 visite
Mercoledì	9 - 13	13 visite
Giovedì	9 - 13	13 visite
Venerdì		
Sabato		

- ❖ di voler svolgere “ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIOANALE INTRAMOENIA” nella disciplina OTORINOLARINGOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	15 - 17	10 visite
Mercoledì		
Giovedì	15 - 17	10 visite
Venerdì		
Sabato		

Si allegano :



- 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in “ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA” (cfr. alleg. n.1 );

Recapiti telefonici:

- ❖ 3471194446
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta,

26/1/2019

(firma estesa e leggibile)

A large, handwritten blue ink signature, appearing to read "Cecile", is written over the date and the signature line. A blue ink checkmark is drawn diagonally across the bottom left of the page, overlapping the handwritten signature.

A circular stamp is located at the bottom center of the page. The text on the stamp is partially obscured by a blue ink checkmark, but it appears to read "DIREZIONE SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO - AO. CASERTA - ITALIA".

Alleg. n. 1)

**Onorario Prestazioni Ambulatoriali in**  
**“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”**

Dott. MARCO MANOLA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	150/00 €
	LARINGOSCOPIA	100/00 €
	ESAME AUDIOMETRICO	50/00 €
	ESAME IMPEDIMENTOMETRICO	50/00 €

Caserta, 24/1/2019

*Per Uscita*  
(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. 42 del 30/01/2019**

**PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

**OGGETTO:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott. MANOLA Marco –  
Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria

In pubblicazione dal 30/01/2019 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**

**Direttore Eduardo Chianese**

***Elenco firmatari***

*Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI*

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