



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

**Determina Dirigenziale N. 703 del 17/12/2019**

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

**OGGETTO: Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof.  
Dott. MARTELLI Eugenio – Direttore U.O.C. Chirurgia Vascolare.**

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

---

**Oggetto:** Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Dott. MARTELLI Eugenio – Direttore U.O.C. Chirurgia Vascolare.

**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;
- che, con deliberazione n. 240 del 21.11.2019, ad oggetto: "Regolamento attività libero professionale intramuraria in ottemperanza al DCA n.56 del 4-7-2019", questa Azienda ha approvato il nuovo Regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario in ottemperanza al DCA n. 56 del 04/07/2019;

**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 Prof. Dott. Eugenio MARTELLI– Direttore U.O.C. Chirurgia Vascolare – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Chirurgia Vascolare;

**Considerato**

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

**Rilevato**

*Determina Dirigenziale*

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

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del dipartimento Scienze Cardiologiche e Vascolari;

**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;

**Preso atto**

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

**Ritenuto**

che sussistono i presupposti per autorizzare il Prof. Dott. Eugenio MARTELLI, a far data dal 17 dicembre 2019, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Chirurgia Vascolare" 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 17 dicembre 2019, il Prof. Dott. MARTELLI Eugenio, Direttore della U.O.C. Chirurgia Vascolare, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" in Chirurgia Vascolare 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;

*Determina Dirigenziale*

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

- 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 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 Prof. Dott. Martelli EUGENIO, al Direttore di Dipartimento Scienze cardiologiche e Vascolari e al Direttore Sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, Al Sub Commissario Sanitario, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Chirurgia Vascolare e alla GESAN s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore UOC Organizzazione e Programmazione**  
**dei Servizi Ospedalieri e Sanitari**  
**Dott. Mario Massimo Mensorio**

*Determina Dirigenziale*



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

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

Azienda Ospedaliera  
di Caserta  
**Sant'Anna  
e San Sebastiano**  
di riferimento  
e di alta specializzazione  
Commissario Straordinario

*Nullo data*

AORR Sant'Anna e San Sebastiano  
**CASERTA**  
Dipartimento di Scienze  
Cardiologiche e Vascolari  
U.O.C. Cardiologia D'emergenza con I.T.  
Direttore: Prof. Paolo Calabro



## A: Modello/Attività Intramoenia

Al Commissario Straordinario  
**Avv. Carmine Mariano**  
Sede

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

Io sottoscritto dott. MANTELLI EUGENIO  
matricola n. 201524 nato a PALERMO  
il 02/3/68 c.f. MRTSWE68C025273.H  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina \_\_\_\_\_  
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S. ☐ IPAS ☐ IPAB

CH. VASCOLARE

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 CH. VASCOLARE / ANGIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8,30 - 11,30	8
Martedì		
Mercoledì	11,30 - 13,30	8
Giovedì		
Venerdì	11,30 - 13,30	8
Sabato		

- ❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina CH. VASCOLARE / ANGIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	15,40 - 20	5
Martedì	15,40 - 20	5
Mercoledì	15,40 - 20	5
Giovedì	15,40 - 20	5
Venerdì	15,40 - 18	3
Sabato		

Si allegano :

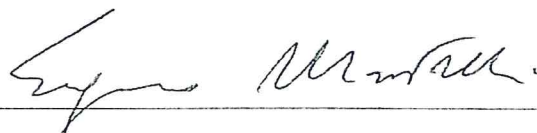
- ☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1 );
- ☒ 2) tariffe prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2 );
- ☒ 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"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

Recapiti telefonici:

- ❖ 328 6003220
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede,

Caserta, 12/11/2019

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

Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. FRATELLI EUSEBIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	Primo visita di vascolare/angeliologia	200 €
	Visita di controllo	150 €

Caserta, 12/11/2018

Eusebio Frattelli

(firma estesa e leggibile)

Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. DANIELI EUGENIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	Prima visita ch. vascolare/angiologia	300 €
	Visita controllo	250 €

Caserta, 12/11/2018

Eugenio Danieli

(firma estesa e leggibile)

Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. JOHANNI EUGENIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	<i>Quanto sarà previsto dall'AOR</i>	

Caserta. 12/11/2019

*Eugenio*  
(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. 703 del 17/12/2019**

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

**OGGETTO: Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Dott. MARTELLI Eugenio – Direttore U.O.C. Chirurgia Vascolare.**

In pubblicazione dal 17/12/2019 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, il funzionario Mauro Ottaiano*