



---

**Determina Dirigenziale N. 859 del 17/12/2020**

---

**Proponente:** Il Direttore **UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI  
OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto:** **OGGETTO:** Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott. Alfredo De Nardo – Dirigente Medico - U.O.C. Geriatria

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 17/12/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**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*

---

**Oggetto:** OGGETTO: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott. Alfredo De Nardo – Dirigente Medico - U.O.C. Geriatria

**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 dott. Alfredo De Nardo – Dirigente Medico presso la U.O.C. Geriatria – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Endocrinologia, Diabetologia, Dislipidemie;

**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 del Dipartimento Scienze Mediche;

*Determinazione Dirigenziale*

### 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 dott. Alfredo De Nardo, a far data dall' 1 novembre 2020, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Endocrinologia, Diabetologia, Dislipidemie", nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente;

### Attestata

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

## DETERMINA

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

- **di autorizzare**, con decorrenza dall' 1 novembre 2020, il dott. Alfredo De Nardo, Dirigente Medico presso la U.O.C. Geriatria, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" in Endocrinologia, Diabetologia, Dislipidemie 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;

*Determinazione Dirigenziale*

- 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. Alfredo Di Nardo, al Direttore di Dipartimento Scienze Mediche e al Direttore Sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatezza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Geriatria 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**

*Determinazione Dirigenziale*



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

---

*Determinazione 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.*

\*20/12/2019 09.28-20190033870\*

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

## 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. DE NARDO ALFREDO

matricola n. 9463 nat o a CASERTA

il 17-02-1962 c.f. DNRLRD62B17B863Q,

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DI NEFROLOGIE  
in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DI NEFROLOGIE;

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

ENDOCRINOPATIA DI ABTOLCEA (Pijl e René), così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì (AMB DIABETOLOGIA)	11,30 - 13,00	10
Mercoledì (AMB ENDOSCOPIA)	13,00 - 14,00	10
Giovedì (AMB DISABILITÀ FATA)	12,00 - 13,30	6
Venerdì		
Sabato		

- ❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina EMOCRIMIOLOGIA E MUNIFICI DISSEZABILI, così come da calendario settimanale: (EMOCRIMIOLOGIA, DIBABETOLOGIA, DIREZIONE PEDIATRICA)

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14,30 - 17,30	3
Mercoledì		
Giovedì	14,30 - 17,30	3
Venerdì		
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:

- ❖ 3930697123
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 18-12-19

Alfredo De Natale

(firma estesa e leggibile)

*Alfredo De Natale*  
A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
CASAERTA  
U.O.S.D.  
Endocrinologia e Mal. Dismetaboliche  
Respirorenale e Mal. Dismetaboliche  
C.A.S.E.R.T.A.

*Vincenzo Andreone*  
D.O.C. NEUROLOGIA  
NA 22268

*Alfredo De Natale*

Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. DE NARDO ALFREDO

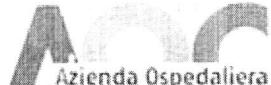
CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
88.7	VISITA ENDOCRINIOLOGICA (EVISITA)	100,00 €
88.01	VISITA ENDOCRINIOLOGICA (Controllo)	70,00 €
88.7	VISITA DIABETOLOGICA (EVISITA)	100,00 €
88.01	VISITA DIABETOLOGICA (Controllo)	70,00 €
88.7	VISITA PER DISLIPIDEMIA (EVISITA)	100,00 €
88.01	VISITA PER DISLIPIDEMIA (Controllo)	70,00 €

Caserta, 18-12-18

Defto Z. Nerd

(firma estesa e leggibile)





Azienda Ospedaliera  
di Caserta  
Sant'Anna  
e San Sebastiano

### **diploma certificate of the specialization**

## Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 2)

## **Onorario Prestazioni Ambulatoriali in**

## **“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE”**

Dott.

Caserta,

(firma estesa e leggibile)

三



## Il Commissario Straordinario

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in  
**"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"**

Dott.

Caserta,

(firma estesa e leggibile)

