

Anno XXXVI

REPUBBLICA ITALIANA

N. 130 Speciale
Sanità



BOLLETTINO UFFICIALE

REGIONE ABRUZZO

L'AQUILA, 25 NOVEMBRE 2005

PALAZZO CENTI



Spedizione in abbonamento postale - 70% Div. Corr. D.C.I. - AQ

BOLLETTINO UFFICIALE

INFORMAZIONI

Il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo è pubblicato in L'Aquila dalla Presidenza della Giunta Regionale presso cui ha sede il servizio Bollettino che ne cura la direzione, la redazione e l'amministrazione.

Le uscite sono differenziate a seconda del contenuto.

Il Bollettino Ordinario si compone di 3 parti:

I° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e i regolamenti della Regione, i decreti del Presidente della Giunta e del Consiglio e gli atti degli Organi regionali - integralmente o in sintesi - che possono interessare la generalità dei cittadini.

II° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e gli atti dello Stato che interessano la Regione.

III° PARTE: dove vengono pubblicati gli annunci e gli altri avvisi di interesse della Regione o di terzi la cui inserzione - gratuita o a pagamento - è prevista da leggi e da regolamenti della Regione e dello Stato (nonché quelli liberamente richiesti dagli interessati).

Nei **Supplementi** vengono pubblicati tutti gli atti riguardanti il personale regionale, gli avvisi e i bandi di concorso interno. Questa tipologia di bollettino non è inclusa nell'abbonamento.

In caso di necessità si pubblicano altresì numeri **Straordinari** e **Speciali**.

ABBONAMENTO E PASSWORD

E' possibile sottoscrivere abbonamenti in qualunque periodo dell'anno. Il **costo annuale è di € 77,47** da versare sul **c.c.p. n° 12101671** specificando nella causale: "Nuovo abbonamento". L'attivazione dell'abbonamento decorrerà non prima della ricezione da parte della Redazione dell'attestazione di pagamento. Al fine di velocizzare la pratica è consigliabile inviare copia del versamento effettuato alla Redazione tramite fax al numero **0862 364665**.

L'abbonamento al cartaceo offre anche la possibilità di consultare i bollettini sul sito della Regione Abruzzo tramite l'apposita password da richiedere compilando la scheda sul sito <http://bura.regione.abruzzo.it> oppure specificando tale richiesta nel fax inviato.

Dopo questa operazione, il Servizio provvederà ad inviare tramite posta ordinaria una user e una password strettamente personali che consentiranno l'accesso al Bollettino on-line limitatamente al periodo di validità dell'abbonamento al bollettino cartaceo.

INSERZIONI

La pubblicazione di avvisi, bandi, deliberazioni, decreti ed altri atti in generale (anche quelli emessi da organi regionali) per conto di Enti, Aziende, Consorzi ed altri soggetti è effettuata a pagamento, tranne i casi in cui tali atti siano di interesse esclusivo della Regione e dello Stato.

Le richieste di pubblicazione di avvisi, bandi ecc. devono essere indirizzate con tempestività ed esclusivamente alla:
Direzione del Bollettino Ufficiale - Corso Federico II n. 51 - 67100 L'Aquila

Il testo da pubblicare deve pervenire:

- in originale o copia conforme regolarizzata ai fini del bollo;
- munito della ricevuta del versamento sul c.c.p. n. 12101671 intestato a: Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila, per un importo variabile in relazione all'atto da pubblicare e calcolato in base a quanto di seguito riportato:
 - per titoli ed oggetto che vanno in neretto pari a € 1,81 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute)
 - per testo di ciascuna inserzione pari a € 1,29 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute).

Per le scadenze da prevedere nei bandi è necessario che i termini vengano fissati partendo dalla "data di pubblicazione sul B.U.R.A.".

AVVERTENZE

- Gli abbonamenti e le Inserzioni vengono effettuati esclusivamente tramite **c.c.p. n° 12101671** intestato a:
Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila. - n. fax 0862 364665
- Costo fascicolo: **€ 1,29** - Arretrati, solo se disponibili, **€ 1,29**.
- Le richieste dei numeri mancanti non verranno esaudite trascorsi 60 giorni dalla data di pubblicazione
- Unico punto vendita: Ufficio B.U.R.A. - Corso Federico II n° 51 - 67100 L'Aquila
- Orario per il pubblico: dal lunedì al venerdì dalle **ore 9.00** alle **ore 13.00** ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

SOMMARIO

Parte I

Leggi, Regolamenti ed Atti della Regione

ATTI

DELIBERAZIONI DELLA
GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE 15.10.2005, n. 1041:

Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto – Autorizzazione all'espletamento di attività di Residenza Sanitaria Assistenziale denominata "Pax Christi", ubicata nel comune di Castel Di Sangro (AQ) per 20 posti letto residenziali.
..... Pag. 4

DELIBERAZIONE 24.10.2005, n. 1047:

Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 – Prestazioni medici specialisti branche a visita – Precisazioni. Pag. 6

DELIBERAZIONE 27.10.2005, n. 1073:

Ufficio Unico degli Acquisti – U.U.A. - Approvazione elenco dei Professionisti Esteri per Commissione Ispettiva Permanente (esperti in materia di prestazioni ospedaliere, riabilitative e sanitarie) ex Deliberazione di Giunta Regionale n. 753/2004 – Adeguamento elenco approvato con D.G.R. n. 308/2005. Pag. 7

DETERMINAZIONI

Dirigenziali

DIREZIONE SANITA'

*SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
RIABILITATIVA E MEDICINA SOCIALE*

DETERMINAZIONE 19.10.2005, n. DG4/45:

Autorizzazione al trasferimento della titolarità della gestione della Residenza Sanitaria Assistenziale "DE CESARIS", ubicata in Spoltore (PE), dal Consorzio Regionale Cooperative Sociali - "GESTI" di Pescara alla Cooperativa Sociale "AMBRA" S.c.p.a. di Reggio Emilia. Pag. 10

DIREZIONE SANITA'

SERVIZIO VETERINARIO

DETERMINAZIONE 27.10.2005, n. DG11/162:

Istituzione nella Regione Abruzzo dell'Albo dei Medici Veterinari riconosciuti. Elenco degli iscritti triennio 2003-2005. Aggiornamento ed integrazione elenco. Pag. 11

Parte III

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

AVVISI

GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO
DIREZIONE SANITA'
*SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
MEDICINA DI BASE E SPECIALISTICA*

Ambiti territoriali carenti ed incarichi vacanti di Assistenza Primaria, di Continuità Assistenziale, di Emergenza Sanitaria Territoriale e di Pediatria di Libera Scelta. Pag. 17

PARTE I

LEGGI, REGOLAMENTI ED
ATTI DELLA REGIONE

ATTI

DELIBERAZIONI DELLA
GIUNTA REGIONALE

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 15.10.2005, n. 1041:

Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto – Autorizzazione all’espletamento di attività di Residenza Sanitaria Assistenziale denominata “Pax Christi”, ubicata nel comune di Castel Di Sangro (AQ) per 20 posti letto residenziali.

LA GIUNTA REGIONALE

Premesso che:

- con deliberazione n. 1540 del 24 giugno 1998 la Giunta Regionale ha accolto la domanda di autorizzazione all’espletamento di attività di Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.), per complessivi 90 posti letto residenziali, presentata dalla Società Cooperativa Sociale Servizio 2000;
- con deliberazione n. 1857 del 13/08/99 la Giunta Regionale ha prorogato il termine fissato con il predetto atto deliberativo, per l’allestimento della R.S.A.;
- con deliberazione n. 902 del 10/10/01 la Giunta Regionale ha autorizzato, limitatamente a 35 p.l., la Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto ad attivare la Residenza Sanitaria Assistenziale, ubicata nel Comune di Castel di Sangro (AQ);
- con la deliberazione n. 1248 del 12/12/01 la

Giunta Regionale ha accreditato, limitatamente a 28 p.l., la R.S.A. della Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto, ubicata nel Comune di Castel di Sangro;

- con Atto Rep. n. 83/R.S.A. del 23/3/05 la Regione Abruzzo – Ufficio Unico degli Acquisti - ha stipulato, per complessivo 28 p.l., con la Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto il contratto, per l’erogazione delle prestazioni sanitarie in R.S.A. in attuazione della deliberazione di G.R. n. 203 del 28/2/05, concernente: “*Linee negoziali per la regolamentazione dei rapporti in materia di prestazioni erogate dalle Residenze Sanitarie Assistenziali private accreditate D.G.R. N.1175 del 12/4/96, per il triennio 2005-2007; definizione del budget complessivo 2005 e ripartizione dello stesso per singolo erogatore accreditato*”;

Vista la nota n. 12/SC del 15/01/2005 con la quale il Responsabile del Servizio Commerciale dell’Azienda USL di Avezzano/Sulmona, a seguito del sopralluogo ispettivo effettuato presso la R.S.A. di Castel di Sangro della Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto, ha certificato l’idoneità della struttura allo svolgimento di attività di R.S.A., per ulteriori 20 posti letto residenziali destinati ad anziani non autosufficienti ed ha trasmesso nel contempo la documentazione prevista al p.11 della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1175/96 (depositata agli atti del Servizio Assistenza Distrettuale, Riabilitativa e Medicina Sociale – Ufficio R.S.A. e Medicina Sociale);

Preso atto che il Legale Rappresentante della R.S.A. della Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto ubicata a Castel di Sangro, è Padre Franco Berti, nato a Leonessa (RI) il 17/09/1954 e domiciliato per la carica presso la sede della Cooperativa in Via Incoronata, 63 – Vasto (CH);

Viste, altresì:

- le deliberazioni della Giunta Regionale n. 1175 del 12 aprile 1996 e n. 448 del 26 febbraio 1997;
- la legge regionale n. 62/1998 che ha recepito il D.P.R. 14 gennaio 1997;
- la legge regionale n. 37 del 2 luglio 1999, recante "*Piano Sanitario Regionale per il triennio 1999/2001*";
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 2502 del 24 novembre 1999, concernente: "*Fissazione delle diarie da corrispondere per soggiorni in R.S.A.*";
- la deliberazione di Giunta Regionale n. 100 del 9 febbraio 2000, concernente: "*Art. 8-ter del D.Lgs. n. 229/1999 - Disciplina del regime autorizzatorio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie*";
- la deliberazione di G.R. n. 661 del 1/8/02, concernente "*Modificazione alla deliberazione della G.R. n. 2502 del 24/11/99*", avente ad oggetto «*Fissazione delle diarie da corrispondere per soggiorni in R.S.A.*»;
- la deliberazione n. 481 del 19 giugno 2003, avente ad oggetto: "Sospensione dell'esame delle richieste concernenti l'accogliabilità delle autorizzazioni all'esercizio delle attività sanitarie di cui alle tipologie delle strutture contemplate all'art. 8-ter, 1 comma, del D.L.gs n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni";
- la deliberazione n. 140 del 12 marzo 2004, concernente: "Integrazioni alla deliberazione di Giunta Regionale n. 481 del 19 giugno 2003", avente ad oggetto: "Sospensione dell'esame delle richieste concernenti l'accogliabilità delle autorizzazioni all'esercizio delle attività sanitarie di cui alle tipologie delle strutture contemplate all'art. 8-ter, 1 comma, del D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni";

Preso atto che nella richiamata deliberazione n. 1175/1996, si fa obbligo alle strutture autorizzate di:

- presentare all'Azienda U.S.L. competente per territorio, entro il termine indicato nel provvedimento di autorizzazione, l'elenco nominativo previsto dall'organigramma del personale con il numero delle ore settimanali di lavoro e relative mansioni;
- di presentare l'elenco del personale a rapporto di lavoro diverso, con l'indicazione del tipo di rapporto di lavoro, del numero delle ore settimanali di attività e relative mansioni;

Dato atto che il Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. competente per territorio verifica la corrispondenza fra l'organigramma del personale e l'elenco del personale assunto, unitamente ai titoli di studio dei singoli operatori;

Accertato che, ai sensi dell'art. 2, p. 5, della legge regionale n. 11 del 29 marzo 2001, concernente: "*Disposizioni finanziarie per la redazione del Bilancio annuale 2001 e pluriennale 2001/2003 della Regione Abruzzo*", cessa l'applicazione delle tasse sulle concessioni regionali di cui alla tariffa allegata al D.Lgs. 22 giugno 1991, n. 230 e successive modificazioni ed integrazioni;

Dato atto che il Direttore Regionale della Direzione Sanità ed il Dirigente del Servizio Assistenza Distrettuale, Riabilitativa e Medicina Sociale hanno espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa, nonché alla legittimità del presente provvedimento;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono qui integralmente trascritte ed approvate

1. di autorizzare la Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto all'attivazione di una R.S.A., per ulteriori 20 posti letto residenziali articolati in 1 modulo da 20 posti letto destinati ad anziani non autosufficienti, nel Comune di Castel di Sangro (AQ);
2. di assegnare alla Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto il termine di 60 giorni, dalla data di notifica del presente provvedimento, per la trasmissione dell'elenco del personale all'Azienda U.S.L. competente per territorio, precisando che, trascorsi inutilmente 120 giorni da tale termine, l'autorizzazione decade;
3. di precisare che, alla predetta scadenza la R.S.A. della Società Cooperativa Sociale Servizio 2000 A.R.L. di Vasto deve essere dotata degli arredi, delle dotazioni strumentali e delle attrezzature sanitarie elencate nella documentazione prodotta;
4. di affidare alla competente Azienda U.S.L. di Avezzano/Sulmona il compito di effettuare periodiche verifiche per la corrispondenza della struttura in parola ai requisiti previsti dalle disposizioni di legge in materia di attività e funzionamento di R.S.A.;
5. di precisare che la presente autorizzazione è strettamente personale e non può essere ceduta ad altri se non espressamente autorizzati;
6. di predisporre la pubblicazione del presente provvedimento sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 24.10.2005, n. 1047:

**Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004
– Prestazioni medici specialisti branche a**

visita – Precisazioni.

LA GIUNTA REGIONALE

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 504 del 1° luglio 2003 con oggetto: “*Livelli essenziali di assistenza. Ulteriori provvedimenti*” e i successivi atti di modifica ed integrazione deliberazioni di Giunta Regionale n. 378 del 26 maggio 2004 e n. 1361 del 29 dicembre 2004;

Tenuto conto di quanto indicato dai Dirigenti regionali facenti parte del gruppo di lavoro interno, costituito dal Direttore regionale con determinazione DG/28 del 4 aprile 2005 per la verifica delle problematiche emerse in merito all'attività dei medici specialisti di branche a visita, come da nota al prot n. 23316 del 9 dicembre 2004 e dal Sindacato degli specialisti branche a visita di cui alla nota del 6 dicembre 2004 al prot. della Direzione Sanità n. 23315 del 9 dicembre 2004;

Viste:

- la nota circolare prot. n. 1320/8/117 del 19 gennaio 2005 del Servizio Assistenza farmaceutica della Direzione Sanità recante: “*Determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 - Revisione delle note CUF” - Determinazione 23 dicembre 2004 “Modifica della determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 concernente “Note AIFA 2004 - Revisione delle note CUF”, che si allega in copia al presente atto;*
- la nota prot. n. 19450/8/1849 del 2 agosto 2005 del Servizio Assistenza farmaceutica della Direzione Sanità concernente: “*Determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 - Revisione delle note CUF” e successive integrazioni e modificazioni - Rif. circolare prot. n. 1320/8/117 del 19 gennaio 2005”, che si allega in copia al presente atto;*

Vista la relazione prodotta dal gruppo di lavoro summenzionato prot. n. 22119 del 9 settembre 2005, che si allega in copia conforme al

presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Vista la l.r. n. 77/1999 e sue successive modificazioni ed integrazioni;

Dato atto del parere espresso dal Direttore Regionale della Sanità in merito alla legittimità ed alla regolarità tecnico-amministrativa del presente atto;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

- per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono qui integralmente trascritte ed approvate -

di disporre che:

1. riguardo ai Livelli essenziali di assistenza (Lea), relativamente alla delibera di Giunta Regionale n. 504 del 1° luglio 2003, per *“urgenze infettivo antalgiche erogabili quali prestazioni di pronto soccorso odontoiatrico presso Ospedale pubblico o privata accreditate”* si intendano le **“urgenze infettivo antalgiche erogabili quali prestazioni di pronto soccorso odontoiatrico presso Ospedale pubblico, erogatori pubblici ed erogatori privati accreditati”**;
2. in merito all'applicazione della determinazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco del 29 ottobre 2004, solo le Unità Operative di Oculistica operanti sia presso strutture pubbliche che private accreditate convenzionate e gli annessi ambulatori specialistici sono autorizzati ad effettuare prescrizioni di farmaci di cui alla **“NOTA 78”** secondo le limitazioni previste dalla suddetta nota ed a stilare il piano terapeutico richiesto, precisando che per *“annessi ambulatori specialistici”* si intendono anche gli ambulatori specialistici extraospedalieri dei Distretti Sanitari di Base nonché gli ambulatori dei cd. *“Specialisti branche a visita”* convenzionati con le Aziende USL.

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 27.10.2005, n. 1073:

Ufficio Unico degli Acquisti – U.U.A. - Approvazione elenco dei Professionisti Esteri per Commissione Ispettiva Permanente (esperti in materia di prestazioni ospedaliere, riabilitative e sanitarie) ex Deliberazione di Giunta Regionale n. 753/2004 – Adeguamento elenco approvato con D.G.R. n. 308/2005.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono qui integralmente trascritte ed approvate

- 1) di condividere ed approvare *“L'Elenco dei Professionisti Esteri per Commissione Ispettiva Permanente (esperti in materia di prestazioni ospedaliere, riabilitative e sanitarie) ex Deliberazione di Giunta Regionale n. 753/2004 - Definitivo”* individuato quale allegato *“C”* al presente atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento sulla base del quale il Direttore Regionale della Sanità procede con propria determinazione all'adeguamento della Commissione Ispettiva Permanente di cui alla determinazione DG/29 del 13.04.05;
- 2) di individuare, per l'attività di aggiornamento e collegamento, il Dott. Pierluigi Cosenza - Dirigente del Servizio Assistenza Ospedaliere Pubblica e Privata Lucrativa e non Lucrativa - dotato di apposita professionalità in merito all'attività ispettiva;
- 3) di approvare lo schema di contratto regolando

te i rapporti tra i Professionisti e la Regione Abruzzo - Direzione Sanità, allegato "D" al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

- 4) di dare mandato al Dirigente competente in materia di Ufficio Unico degli Acquisti per la sottoscrizione delle convenzioni demandando allo stesso anche eventuali modifiche ed integrazioni che si rendessero necessarie, in base alla normativa vigente in materia nel rispetto della delibera della Corte dei Conti 15.01.2005 n. 6 CONTR/0;
- 5) di prendere atto, così come stabilito al punto 4 della D.G.R. n. 308/05, che al singolo componente esterno della Commissione Ispettiva permanente sia attribuito un compenso di €184,50 per ciascuna verifica di n. 5 ore -, oltre IVA, se ed in quanto dovuta, oltre che di un rimborso forfettario comprensivo di tutte le spese nessuna esclusa a seconda delle seguenti distanze:
 - per professionisti residenti/domiciliati entro i 50 Km. dalla struttura da ispezionare €25,50 quale maggiore indennizzo giornaliero;
 - per professionisti residenti/domiciliati oltre i 50 Km. dalla struttura da ispezionare €40,00 quale maggiore indennizzo giornaliero;
- 6) di prendere atto, così come stabilito al punto

6 della D.G.R. n. 308/05, che ai dipendenti interni della Direzione Sanità da inserire nella Commissione Ispettiva Permanente compete il trattamento di missione ed il rimborso spese di viaggio, se dovuti, nel rispetto della normativa vigente;

- 7) di stabilire che tale compenso - di cui al sub 5 - trattandosi di procedure espletate in applicazione della D.G.R. 753/04 sono da imputare sulla quota corrente del Fondo Sanitario (FSN), Cap. n. 81500 del corrente Bilancio regionale e, di destinare a tal fine ulteriori € 50.000,00 demandando alla Direzione Sanità -U.U.A.- l'assunzione dell'impegno finanziario e tutti i successivi adempimenti;
- 8) di demandare al Dirigente Competente in materia di Ufficio Unico degli Acquisti l'inserimento del rappresentante di ciascuna Associazione di Categoria che sia dotato di prevista professionalità in linea con quello stabilito dagli Avvisi di cui alle determinazioni DG/4 del 21 gennaio 2005 e DG/51 del 13 luglio 2005;
- 9) di disporre la pubblicazione del presente atto in forma parziale, escludendo ai sensi della D.Lgs. 196/03 i dati sensibili in capo ad ogni componente della Commissione Ispettiva Permanente, sul *BURA* Regionale.

Segue allegato

ALLEGATO "C" - Definitivo
ELENCO PROFESSIONISTI ESTERNI PER COMMISSIONE ISPETTIVA
PERMANENTE
 di prestazioni ospedaliere, riabilitative e sanitarie)

GIUNTA REGIONALE
 DIREZIONE SANITA'
 Via Conte di Ruvo n°74 - Pescara

N°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Indirizzo	Comune	Pro V.
1	AGRICOLA	Maria Rosaria	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
2	BERARDI	Enrico	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
3	BERRICILLO	Loredana	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
4	CAPUANI	Maria Assunta	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
5	CARAMANICO	Gianfranco	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
6	CASALENA	Licio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
7	CATAUDO	Sergio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
8	CECCOLI	Simona	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
9	CENTOFANTI	Maria Grazia	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
10	CERULLI MARIANI	Antonio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
11	CESARE	Berardina	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
12	COLUMBO	Serena	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
13	CORDOMA	Pasquale	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
14	DEL BOVE ORLANDI	Giuseppina	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
15	DEL DUCA	Livio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
16	DI GIOVANNI	Pamela	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
17	DI MIZIO	C. Bartolomeo	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
18	DI STEFANO	Rita	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
19	FRANCHI	Annamaria	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
20	LILLI	Alfonso	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
21	MACEROLA	Alisia	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
22	MAMMARELLA	Leondino	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
23	MASTROVECCHIO	Emidio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
24	MINORA	Maurizio	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
25	PAOLANTONIO	Ettore	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
26	PARISSE	Massimo	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
27	PENDENZA	Lorenzo	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
28	POLCI	Luca	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
29	POLCI	Paola	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
30	RASCENTE	Marco	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
31	SORGENTONE	Sara	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
32	STANISIA	Tommaso	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
33	TIBERI	Antonella	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
34	VERROCCHIO	Maria Esther	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis
35	VITULLO (*)	Felice	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis

(*) Ammissibile per il periodo successivo all'espletamento dell'attuale incarico di Dirigente Regionale in scadenza al 26.10.05
Professionisti che hanno espresso per le vie brevi l'indisponibilità all'incarico, con automatica cancellazione
(sottolineato) dall'elenco una volta acquisita formalmente tale indisponibilità

DETERMINAZIONI

Dirigenziali

DIREZIONE SANITA'
SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
RIABILITATIVA E MEDICINA SOCIALE

DETERMINAZIONE 19.10.2005, n. DG4/45:

Autorizzazione al trasferimento della titolarità della gestione della Residenza Sanitaria Assistenziale "DE CESARIS", ubicata in Spoltore (PE), dal Consorzio Regionale Cooperative Sociali - "GESTI" di Pescara alla Cooperativa Sociale "AMBRA" S.c.p.a. di Reggio Emilia.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

Vista la Determinazione Dirigenziale n. DG4/027 del 25/6/01 con la quale è stato disposto, ai sensi della deliberazione di Giunta Regionale n. 1175 del 12/4/96, il trasferimento della gestione della Residenza Sanitaria Assistenziale, ubicata nel Comune di Spoltore (PE), autorizzata per 115 p.l. di cui 104 accreditati e negoziati, dalla Casa di Cura privata Medaglia D'Oro "De Cesaris" S.p.a. di Spoltore (PE) al Consorzio Regionale Cooperative Sociali - "Gesti" di Pescara;

Vista l'istanza dell'11/8/05 con la quale il Vice Presidente del Consorzio Cooperative Sociali "Gesti" ha chiesto il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento della gestione della R.S.A. "De Cesaris" alla Cooperativa Sociale "Ambra" a seguito della intervenuta cessione mediante la stipula, fra le parti interessate, di un contratto di affitto di azienda;

Preso atto che il Legale Rappresentante della Cooperativa Sociale "Ambra" S.c.p.a. è il signor Roberto Mainardi, nato a Portomaggiore (FE) il 19/8/57 e domiciliato a Reggio Emilia in Via Danubio n. 19, così come comunicato con la predetta istanza;

Visti, ai fini dell'adozione del presente atto, i documenti allegati alla suddetta richiesta e verificato il possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa, in capo alla Cooperativa Sociale Ambra S.c.p.a. - Reggio Emilia;

Visto il Piano Sanitario Regionale per il triennio 1999/2001, approvato con legge regionale 2 luglio 1999, n. 37 e, segnatamente, il capitolo dell'allegato "A" riguardante le Residenze Sanitarie Assistenziali (pagina 1921 del B.U.R.A. edito il 27 luglio 1999, n. 29);

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1175 del 12 aprile 1996, avente ad oggetto: "Norme di attuazione del Piano Sanitario Regionale 1994/1996 in materia di R.S.A." e, segnatamente, l'allegato "2" recante: "Prime disposizioni attuative del Piano Sanitario Regionale in materia di R.S.A.", il cui art. 12, paragrafo 4, prevede che il trasferimento della gestione della R.S.A., intendendosi per tale qualsiasi forma di cessione (alienazione, affitto o simili), nonché tutte le trasformazioni societarie che comportino un rapporto di successione tra diversi soggetti giuridici, siano assoggettati ad autorizzazione preventiva della Regione;

Vista la legge regionale 14/9/99, n. 77 ed in particolare l'art. 5 che disciplina le funzioni dirigenziali;

Ritenuto che l'adozione del presente provvedimento rientri tra tali funzioni;

Accertata la regolarità tecnica ed amministrativa, nonché la legittimità del presente provvedimento;

DISPONE

per le motivazioni espresse in narrativa

1. di autorizzare il trasferimento della titolarità della gestione della Residenza Sanitaria Assistenziale "De Cesaris", ubicata nel Comune di Spoltore (PE), alla Contrada Bucciarelli n. 13, autorizzata per 115 posti letto ed accreditata e negoziata per 104 posti letto,

dal Consorzio Regionale Cooperative Sociali – “GESTI” – con sede in Pescara, alla Via Patini n. 4 alla Cooperativa Sociale Ambra S.c.p.a., con sede a Reggio Emilia alla Via Domizio, n. 19 sia ai fini dell’autorizzazione all’esercizio di attività sanitaria che ai fini dell’accreditamento e della negoziazione;

2. di pubblicare il presente provvedimento sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

Pescara, 19 Ottobre 2005

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
Dr. Mario Romano

DIREZIONE SANITA'
SERVIZIO VETERINARIO

DETERMINAZIONE 27.10.2005, n. DG11/162:

Istituzione nella Regione Abruzzo dell'Albo dei Medici Veterinari riconosciuti. Elenco degli iscritti triennio 2003-2005. Aggiornamento ed integrazione elenco.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

Visto il D.P.R. n. 495 del 10.12.1997 "Regolamento recante norme di attuazione della direttiva 92/116/CEE che modifica la direttiva 71/118/CEE relativa a problemi sanitari in materia di produzione e immissione sul mercato di carni fresche di volatili da cortile";

Visto l'art. 13 del D. Lgs. 22 maggio 1999 n. 196 "Attuazione della direttiva 97/12/CE che modifica e aggiorna la direttiva 64/432/CEE relativa ai problemi di polizia sanitaria in materia di scambi intracomunitari di animali delle specie bovina e suina";

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 587 del 29.11.1999 che istituisce l'anagrafe degli equidi;

Visto il D.M. 7 gennaio 2000 "Sistema nazionale di sorveglianza epidemiologica della

encefalopatia spongiforme bovina (BSE)";

Visto il Decreto Ministero della Sanità 19 giugno 2000 n. 303 "Regolamento di attuazione della direttiva 96/93/CE relativa alla certificazione di animali e di prodotti di origine animale";

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1289 dell'11.10.2000 "Sistema Regionale di sorveglianza epidemiologica per le Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili (TSE)".

Vista la Deliberazione di G.R. n. 1664 del 14.12.2000 "Linee di indirizzo della Regione Abruzzo per il risanamento e l'eradicazione della Brucellosi bovina, ovi-caprina, TBC e LEB. Triennio 2000-2002";

Vista la Decisione CEE n. 471 dell'8 giugno 2001;

Vista la Deliberazione di G.R. n. 1146 del 30.11.2001 "Approvazione programma di prevenzione del Randagismo ai sensi dell'art. 3 della Legge 14 agosto 1991, n. 281. **Triennio 2001 -2003**";

Visto l'art 14 del D.M. 31 gennaio 2002 "Disposizioni in materia di funzionamento dell'anagrafe bovina";

Vista la Deliberazione di G.R. n. 331 del 22 maggio 2002 "Piano di Sorveglianza Epidemiologica per le Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili (TSE). Interventi urgenti. **Anno 2002**";

Vista la Deliberazione di G.R. n. 198 del 05/04/2004 "Piano di Sorveglianza Epidemiologica per le Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili (TSE) Regione Abruzzo. Interventi urgenti".

Vista la propria precedente Determinazione DG/11/109 del 24.12.2002, che istituisce l'Albo dei Medici Veterinari riconosciuti della Regione Abruzzo;

Accertata la regolarità delle nuove istanze pervenute, in ordine alla richiesta di iscrizione

all'Albo dei Medici Veterinari riconosciuti della Regione Abruzzo;

Ritenuto necessario aggiornare ed integrare l'elenco dei Veterinari di cui alla richiamata Determinazione 109/2002;

Visto l'art. 4 della Legge Regionale 3 marzo 1999 n. 13;

Visto l'art. 5 della L.R. 14 settembre 1999 n. 77 recante "Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo";

DETERMINA

-per le motivazioni espresse in narrativa-

- 1) Di aggiornare ed integrare l'Albo dei Medici Veterinari riconosciuti della Regione Abruzzo, istituito con determinazione DG/11/109 del 24.12.2002;
- 2) di iscrivere pertanto, all'Albo predetto, i soggetti che ne hanno fatto richiesta e che sono riportati in grassetto sul prospetto allegato, con numero di codice che va da **RA 119 VET** al numero di codice **RA 123 VET**;
- 3) ogni medico veterinario iscritto all'Albo, dovrà dotarsi di timbro riportante il proprio codice, che verrà apposto su ogni certificazione rilasciata;
- 4) il compenso da corrispondere al veterinario riconosciuto per le prestazioni di carattere privato - nel rispetto delle tariffe stabilite

dagli Ordini professionali - sarà a carico del soggetto richiedente; se la richiesta di prestazione proviene dalla AUSL (autorizzazioni, convenzioni, contratti ecc.), si applicano le tariffe previste dalla specifica tipologia di ciascuna prestazione;

- 5) l'iscrizione all'Albo di cui al presente provvedimento, avrà durata triennale (2003-2005) e gli iscritti che in tale arco di tempo non avranno frequentato con esito positivo un corso di formazione organizzato o riconosciuto dalla Regione Abruzzo, saranno depennati dall'elenco;
- 6) di trasmettere la presente Determinazione al Ministero della Salute, per ogni eventuale seguito di competenza;
- 7) ad ogni Veterinario iscritto sarà data comunicazione del codice assegnato, per i successivi adempimenti prescritti;
- 8) l'elenco dei Medici Veterinari riconosciuti sarà consultabile presso il sito Internet della Regione Abruzzo.
- 9) la pubblicazione del presente atto sul *B.U.R.A. (Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo)*.

Pescara, lì 27 Ottobre 2005

IL DIRIGENTE
Dr. Giuseppe Bucciarelli

Segue allegato

REGIONE ABRUZZO – Servizio Veterinario
Elenco dei Veterinari Riconosciuti – allegato alla DG/11/162 del 27.10.2005

Cognome	Nome	luogo di nascita	data di nascita	Indirizzo	Residenza	N° Vet Ric	AUSL in cui intende operare	n° provvedim
Giammaria	Livio	L'Aquila	27/05/64	Via San Sisto, 27	L'Aquila	RA 001 VET	Aq - Av/Sul	109 del 24.12.02
Della Torre	Marina	Roma	03/06/65	C.da Colle Cera	Loreto Aprutino	RA 002 VET	Ch - Pe	109 del 24.12.02
Fusco	Daniela	Caserta	07/09/62	Via Galliei, 6	Montesilvano	RA 003 VET	Ch - Pe	109 del 24.12.02
Pugliese	Grazia	Bari	25/09/60	Via Isonzo 31	Pescara	RA 004 VET	Ch - La/Va - Pe	109 del 24.12.02
Recinella	Giuliana	Pescara	12/01/69	Via Vittorio Veneto 73	Loreto Aprutino	RA 005 VET	Ch - Pe	109 del 24.12.02
Socio	Aida	Penne (PE)	01/05/69	Via degli Ebrei 7	Loreto Aprutino	RA 006 VET	Ch - Pe	109 del 24.12.02
Scattolini	Mauro	Nereto	25/06/58	Viale Roma 190	Nereto	RA 007 VET	Te	109 del 24.12.02
Izzicupo	Germano	Planella (PE)	09/10/65	C.da Casali 59	Nocciano	RA 008 VET	Ch - Pe	109 del 24.12.02
Barbone	Fausto	Chieti	20/08/63	Strada S. Salvatore	Chieti	RA 009 VET	Ch	109 del 24.12.02
Mastropietro	Sabatino	Balsorano (AQ)	08/08/53	Via Pigliacelli 16	Teramo	RA 010 VET	Te	109 del 24.12.02
Ianni	Giammarco	Sant'Omero (TE)	03/01/57	Via Torrette 158	Isola del Gran	RA 011 VET	Te	109 del 24.12.02
Torontano	Paolo	Pescara	17/09/58	Via Forti 1/17	Pescara	RA 012 VET	Av/Sul - Ch - Pe	109 del 24.12.02
Sulpizio	Bianca Maria	Miglianico (CH)	18/07/61	Via Cerreto 3/2	Miglianico	RA 013 VET	Ch - La/Va - Pe	09 del 25.03.03
Abrugiati	Lucio	Pescara	22/12/57	C.da Villa Selciaroli 109	Crecchio	RA 014 VET	Ch - La/Va - Pe	09 del 25.03.03
Di Giovanni	Daniela	Pescara	01/03/72	Via Trigno 10	Francavilla al Mare	RA 015 VET	Ch - La/Va	09 del 25.03.03
De Cinque	Giuseppe	Jamana (Somalia)	08/06/63	Via Sportello 14	Tocco da Casauria	RA 016 VET	Aq - Pe	09 del 25.03.03
Di Carlo	Patrizio	Pescara	11/05/62	Via P. Nenni, 25	Pescara	RA 017 VET	Ch - Pe - Te	09 del 25.03.03
Freschi	Fabrizio	Nereto (TE)	06/02/74	Via Giovanni XXIII	Tortoreto Lido	RA 018 VET	Te	09 del 25.03.03
Angelini	Simona	Giulianova (TE)	18/06/74	C.da Caselle-San Felice	Toricella Sicura	RA 019 VET	Te	09 del 25.03.03
Sacripante	Gemina	Atri (TE)	07/10/62	C.da Santa Margherita 37	Atri	RA 020 VET	Te	09 del 25.03.03
Colavolpe	Giuseppe	Amalfi (SA)	07/07/58	C.da Santa Margherita 37	Atri	RA 021 VET	Te	09 del 25.03.03
Domenicone	Antonio	Arsita (TE)	01/09/61	Via Pignataro 129	Cappelle sul Tavo	RA 022 VET	Ch - Pe	09 del 25.03.03
Di Pillo	Rosemarie	Chieti	12/03/69	Via G. Galliei 65	Pescara	RA 023 VET	Ch - Pe	09 del 25.03.03
Colananni	Maria Pia	Roma	18/04/67	Via Balsorano 46	Avezzano	RA 024 VET	Aq - Av/Sul	09 del 25.03.03
Ioannoni	Alessia	Teramo	07/08/76	Via Rischiera 18	Teramo	RA 025 VET	La/Va - Pe - Te	09 del 25.03.03
Giammarino	Angelo	Penne (PE)	26/09/77	C.da Ponte S. Antonio 16	Penne	RA 026 VET	La/Va - Pe - Te	09 del 25.03.03
Rastelli	Marzia	Monza (MI)	23/02/74	Via dei Sabini 32	Pescara	RA 027 VET	La/Va - Pe - Te	09 del 25.03.03
Di Bartolomeo	Francesca	Pescara	03/04/76	C.so Umberto I° n.1	Palena	RA 028 VET	Ch - La/Va - Pe	09 del 25.03.03
Campania	John	Cleveland (USA)	02/10/59	V.Cavour 93	Trasacco	RA 029 VET	Aq - Av/Sul - Pe	09 del 25.03.03
Di Corinto	Germano	Lanciano (CH)	27/07/71	Via di Villa Mosca 47/b	Teramo	RA 030 VET	La/Va - Te	09 del 25.03.03
Di Pietro	Attilio	Sulmona (AQ)	10/05/67	Via Pola 54	Sulmona	RA 031 VET	Av/Sul - Pe	09 del 25.03.03
Iezzi	Silvio	Atri (TE)	24/12/62	C.da Cavalieri 9	Teramo	RA 032 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Pediconi	Berardino	Civitella d T.(TE)	13/06/70	V.Contado 6	Civitella del T.	RA 033 VET	Te	18 del 09.05.03
Bernini	Sara	Giulianova (TE)	11/05/72	Via Ippodromo 5	Giulianova	RA 034 VET	Te	18 del 09.05.03



REGIONE ABRUZZO – Servizio Veterinario
Elenco dei Veterinari Riconosciuti – allegato alla DG/11/162 del 27.10.2005

Cognome	Nome	luogo di nascita	data di nascita	Indirizzo	Residenza	N° Vet Ric	AUSL in cui intende operare	n° provvedim
Ceccomancini	Liana	Chieti	26/01/71	Via Tornatore 13	Cepagatti	RA 035 VET	Ch - Pe - Te	18 del 09.05.03
Faricelli	Marino	Catignano (PE)	28/12/56	Via Alcide De Gasperi 41	Catignano	RA 036 VET	Pe	18 del 09.05.03
Marcella	Antonio	Civitella C. (PE)	17/01/64	C.da S. Maria Mirabello 8	Civitella Casanova	RA 037 VET	Pe	18 del 09.05.03
Ricci	Pasquale	Pescara	23/01/65	C.da Casa del Barone	Caramanico Terme	RA 038 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Di Matteo	Raffaele	Penne (PE)	31/10/51	C.da Portacaldia 69	Penne	RA 039 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Greco	Angiola	Letomanoppello (PE)	14/06/75	Via Vitt. Emanuele 3	Letomanoppello	RA 040 VET	Ch - Pe	18 del 09.05.03
D'Ottavio	Marà	Liscia (CH)	08/08/73	Via Ignazio Silone 5	Liscia	RA 041 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
Di Pietro	Liliana	Vasto (CH)	27/05/76	Via Pitagora 48	Vasto	RA 042 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
De Angelis	Antonio	Tocco Cas(PE)	21/02/54	Via Don Minzoni 12	Tocco Casauria	RA 043 VET	Av/Sul - Ch - Pe	18 del 09.05.03
Fiore	Elisabetta	Firenze	08/01/58	V.le Crispi 190/a	Teramo	RA 044 VET	Aq - Te	18 del 09.05.03
Pietrobattista	Luigi Maria	Avezzano (AQ)	20/01/70	Via Petronilla Paolini	Magliano dei Marsi	RA 045 VET	Av/Sul - Ch - Aq	18 del 09.05.03
Rossi	Quintino Walter	Palmoli (CH)	22/11/63	Via Napoli 2	Carunchio	RA 046 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
Di Pirro	Vincenza	Avezzano (AQ)	01/06/74	C.so Pilstia 38	Pescasseroli	RA 047 VET	Av/Sul - Aq - Te	18 del 09.05.03
Villani	Matteo	Foggia	24/11/53	Via Rabottini 4	Torrevecchia	RA 048 VET	Ch - Pe	18 del 09.05.03
Buccella	Claudio	Loreto Aprutino (PE)	27/07/65	Via Aldo Moro 53/3	Loreto Aprutino	RA 049 VET	Pe	18 del 09.05.03
Di Marzio	Valerio	Avezzano (AQ)	16/05/72	Via dei Tulipani 14	Avezzano	RA 050 VET	Av/Sul - Aq	18 del 09.05.03
Di Gregorio	Federico	Legnano (MI)	28/01/74	Via Giovanni De Cesaris 6	Penne	RA 051 VET	Ch - Pe - Te	18 del 09.05.03
Castagna	Monica	Toronto (Canada)	16/07/71	Via A. Di Iorio 27	Altri	RA 052 VET	Ch - Pe - Te	18 del 09.05.03
Lelli	Armando	Ascoli Piceno	16/08/67	Via M. Iachini 72	Nereto	RA 053 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Di Matteo	Antonio	Neuchatel (Svi)	18/05/64	Via G. Marconi 5	Bolognano	RA 054 VET	Aq - Pe - Te	18 del 09.05.03
Della Noce	Giuseppe	Teramo	30/12/61	C.da Colli	Penna S. Andrea	RA 055 VET	Te	18 del 09.05.03
Lalla	Anna	S. Buono (CH)	17/06/69	Via S. Lucia 3	S. Buono	RA 056 VET	La/Va	18 del 09.05.03
D'Annunzio	Monica	Pescara	08/03/71	Via Caboto	Montesilvano	RA 057 VET	Ch - Pe - Te	18 del 09.05.03
Lelli	Sonia	Aarberg(Svi)	08/05/72	Via Sanzio 45	Pineto	RA 058 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Carbone	Marcellino	Tocco Cas (PE)	03/11/63	Via I° Maggio 107	Scafa	RA 059 VET	Aq - Ch - Pe	18 del 09.05.03
Di Palma	Beatrice	Altri (TE)	13/12/70	Via Buonarroti 27	Pineto	RA 060 VET	Pe - Te	18 del 09.05.03
Lemme	Paolo	Torrebruna (CH)	11/08/59	Via Istonia 41	Torrebruna	RA 061 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
Totaro	Paolo	Alessa (CH)	16/04/73	C.so Vittorio Emanuele	Alessa	RA 062 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
Sebastiani	Valentina	Avezzano (AQ)	10/02/75	Via dei Vestini 7	Avezzano	RA 063 VET	Aq - Av/Sul	18 del 09.05.03
Marà	Marino	Altri (TE)	14/10/73	Via A. Baffile 30	Giulianova	RA 064 VET	Aq - Pe - Te	18 del 09.05.03
Di Loreto	Desiree	Lanciano (CH)	22/11/76	V.le San F.d'Assisi 15/a	Lanciano	RA 065 VET	Ch - La/Va - Pe	18 del 09.05.03
Scarazza	Domenico	Mosciano S.A. (TE)	23/09/67	Via S. Maria Assunta 4	Mosciano S. Angelo	RA 066 VET	Te	18 del 09.05.03
Viola	Antonello	L'Aquila	12/07/67	loc.Giardino 10	Scoppito	RA 067 VET	Te	18 del 09.05.03
Cipriani	Micaela	Roma	26/07/75	Via Orti Farnesina 141	Roma	RA 068 VET	Ch - La/Va - Pe - Te	18 del 09.05.03

Pagina 2 di 4



REGIONE ABRUZZO – Servizio Veterinario
Elenco dei Veterinari Riconosciuti – allegato alla DG/11/162 del 27.10.2005

Cognome	Nome	luogo di nascita	data di nascita	Indirizzo	Residenza	N° Vet Ric	AUSL in cui intende operare	n° provvedim
Primavera	Miria	Guardiglele (CH)	21/01/67	via Lungomare 127	Fossacesia	RA 069 VET	Ch - La/Va	18 del 09.05.03
Borreca	Carla	Notaresco (TE)	08/02/60	via Colleventano 31	Notaresco	RA 070 VET	Te	18 del 09.05.03
Menna	Corrado	Atessa (CH)	02/12/65	via Gramsci	Atessa	RA 071 VET	La/Va	18 del 09.05.03
D'Anello	Luigi	Sulmona (AQ)	28/04/65	via Avezzano 1/6	Sulmona	RA 072 VET	Aq - Av/Sul - Pe	18 del 09.05.03
Malatesta	Filiberto	Teramo	28/03/59	via Giovanni XXIII 71-73	Teramo	RA 073 VET	Aq - Pe - Te	18 del 09.05.03
Sabini	Vera	Sant'Omero (TE)	20/03/69	via Metella Nuova 103	Sant'Omero	RA 074 VET	Aq - Pe - Te	18 del 09.05.03
Amante	Nicola	Teramo	22/06/56	via S. Arcangelo 50	Bellante	RA 075 VET	Te	67 del 04.12.03
Luciani	Alessia	Pescara	19/10/72	C/da S. Giovanni 1	Francavilla al mare	RA 076 VET	Ch - Pe - Te	67 del 04.12.03
Marini	Antonello	Montebello di B. (PE)	22/07/59	via G. D'Annunzio 12	Montebello di	RA 077 VET	Ch - Pe - Te	67 del 04.12.03
Piscione	Iginio	Pescara	10/05/61	via Tibullo 6	Montesilvano	RA 078 VET	Ch - Pe - Te	67 del 04.12.03
Rossi	Emanuela	Roma	21/05/73	via Case Sparse 4	Campili	RA 079 VET	Aq - Pe - Te	67 del 04.12.03
Mattozzi	Claudio	Macerata	30/07/64	via Corridoni 31	Civitanova Marche	RA 080 VET	Av/Sul - Pe - Te	67 del 04.12.03
Rosini	Emidio	Corropoli (TE)	09/05/59	via Teramo 28	Martinsicuro	RA 081 VET	Te	67 del 04.12.03
Cipollone	Emily	Pescara	26/09/68	via Cristoforo Colombo	Teramo	RA 082 VET	Pe - Te	67 del 04.12.03
Fragassi	Giorgio	Atri (TE)	03/04/65	c.da Colle dei Galli 1	Casilenti	RA 083 VET	Pe - Te	67 del 04.12.03
Ruffini	Fausto	Mosciano S.	07/01/68	vai Piao La Torre 4	Mosciano S. Angelo	RA 084 VET	Aq - Pe - Te	67 del 04.12.03
Befacchia	Giovanni	Teramo	26/03/54	via Melarangelo 48	Teramo	RA 085 VET	Te	67 del 04.12.03
Misantone	Pasquale	Giulianova (TE)	14/03/63	via A. Pepe 6	Teramo	RA 086 VET	Te	67 del 04.12.03
Petrarca	Roberta	Teramo	27/06/73	c.da Salara 150	Basciano	RA 087 VET	Aq - Pe - Te	67 del 04.12.03
Valente	Marco	Bisenti (TE)	29/08/52	via Chioviano 1° 6	Bisenti	RA 088 VET	Aq - Pe - Te	67 del 04.12.03
Pistilli	Maria Gabriella	Giulianova (TE)	03/05/74	V.Villa Frio, 3	Basciano	RA 089 VET	Te	67 del 04.12.03
Di Giulio	Pietro Enzo	Giulianova (TE)	16/10/59	via S. Rocco -	Roseto degli A.	RA 090 VET	Te	67 del 04.12.03
Lofoco	Fabio	Bari	17/06/73	Via del castello 3	Anversa degli A.	RA 091 VET	Aq - Pe - Te	67 del 04.12.03
Casa	Angela	Torino	12/11/73	Via S. Lucia 117/F	Vasto	RA 092 VET	Ch - Pe - La/Va	67 del 04.12.03
Attili	Flavia	Torino	02/07/75	Via Cosenza 46	Avezzano	RA 093 VET	Aq - Av/Sul	67 del 04.12.03
Brunelli	Cristina	Pordenone	11/11/73	Via Caravaggio 209	Pescara	RA 094 VET	Pe - Ch	67 del 04.12.03
Pomanti	Andrea	Teramo	06/05/74	Villa Stanchieri - Milano	Teramo	RA 095 VET	Te	67 del 04.12.03
Cianfegione	Vittorio	Sulmona	18/08/61	Via del Paradosso III, 30	L'Aquila	RA 096 VET	Aq - Av/Sul	67 del 04.12.03
Giancristofaro	Patrizia Carmela	Lanciano	15/07/62	Torre Sansone 131	Lanciano	RA 097 VET	Ch - La/Va -	67 del 04.12.03
Del Vecchio	Tito	S. Vincenzo V.R.	11/10/59	Via Roma 31	S. Vincenzo Valle R.	RA 098 VET	Aq - Av/Sul - Te	67 del 04.12.03
Crescia	Cecilia	Pescara	10/06/73	Via Cilli 13/15	Città S. Angelo	RA 099 VET	Ch - Pe - Te	73 del 22.03.05
Ferzoco	Vincenzo	Corfinio	06/01/61	Via Aldo Moro 6	Sulmona	RA 100 VET	Aq - Av/Sul - Pe	73 del 22.03.05
Di Franco	Andrea	Castel di Sangro	01/11/73	Fraz. Montalto 63	Rionero Sannitico	RA 101 VET	Av/Sul - Pe	73 del 22.03.05
Liotti	Pasquale	Napoli	08/01/61	Via De Amicis 29	Pescara	RA 102 VET	Pe	73 del 22.03.05

Pagina 3 di 4



REGIONE ABRUZZO – Servizio Veterinario
Elenco dei Veterinari Riconosciuti – allegato alla DG/111/162 del 27.10.2005

Cognome	Nome	luogo di nascita	data di nascita	Indirizzo	Residenza	N° Vet Ric	AUSL in cui intende operare	n° provvedimenti
Morelli	Maria	Taranto	03/03/69	Via Carducci 29	Casalbordino	RA 103 VET	Ch - La/Va - Pe	73 del 22.03.05
Toscani	Tonino	Giulianova	17/01/57	Via del Campetto 24	Giulianova	RA 104 VET	Pe - Te	73 del 22.03.05
Carosi	Alessia	Pescara	20/05/77	Via Alerno 52	Pescara	RA 105 VET	Ch - Pe - Te	73 del 22.03.05
Zippilli	Claudio	S. Omero	14/04/64	Via Pierantozzi 2	S. Omero	RA 106 VET	Aq - Pe - Te	73 del 22.03.05
Di Giampalma	Maria	Campi	14/02/60	Via degli Arcioni 4	Teramo	RA 107 VET	Te	73 del 22.03.05
Paganico	Daniela	Teramo	07/08/73	Via Fiatiani 10	Teramo	RA 108 VET	Te	73 del 22.03.05
De Acetis	Luigi	Popoli	09/06/77	Via Forte S. Croce 2	Caramanico T.	RA 109 VET	Av/Sul - Pe - Te	73 del 22.03.05
De Benedictis	Paola	Foggia	18/06/77	C.da Centorame 7	Atri	RA 110 VET	Ch - Pe - Te	73 del 22.03.05
Luciani	Leonardo	Roma	20/02/76	C.da Rapello 4	Subiaco	RA 111 VET	Aq - Av/Sul - Te	73 del 22.03.05
Bisegna	Giuseppe	Avezzano	15/04/74	Via F. Stati 13	Capistrello	RA 112 VET	Av/Sul - Pe	73 del 22.03.05
Ettore	Chiara	Giulianova	26/10/78	Via Nievo 70	Giulianova	RA 113 VET	Ch - Pe - Te	73 del 22.03.05
Di Vona	Luigi	Lanciano	30/01/56	Via Garibaldi 69	Lanciano	RA 114 VET	Ch - La/Va - Pe	73 del 22.03.05
Castorani	William	Atri	18/01/75	c.da della Corte - Montepagano	Roseto degli A.	RA 115 VET	Pe - Te	73 del 22.03.05
Gianvincenzo	Duilio	L'Aquila	02/09/59	Via S. Maria 7	Scoppito	RA 116 VET	Aq - Av/Sul	73 del 22.03.05
Mastrocola	Raffaele	Guardiagrele	15/09/54	Via S. Domenico	Guardiagrele	RA 117 VET	Ch - La/Va	73 del 22.03.05
Della Sciucca	Emidio	Atri	21/04/72	Via A. Grue 5	Atri	RA 118 VET	Te	73 del 22.03.05
Ciarcelluti	Antonino	Penne	26/06/79	Via S. Rocco 39	Collecervino	RA 119 VET	Ch - La/Va - Pe	73 del 22.03.05
Gardinelli	Gabriella	Venezuela	30/08/58	Via Ottaviano 2	S. Giovanni Tealino	RA 120 VET	Ch - La/Va - Pe	73 del 22.03.05
Giancrisoforo	Roberta	Lanciano	05/10/63	Via Fagiani 33	Lanciano	RA 121 VET	La/Va	73 del 22.03.05
Villani	Anna Linda	San Severo	15/08/68	Via Giove 52	San Severo	RA 122 VET	Ch - La/Va - Pe	73 del 22.03.05
Graziani	Cristiana	L'Aquila	27/06/74	Via delle Svolte-pal.C4	L'Aquila	RA 123 VET	Aq - Av/Sul	73 del 22.03.05



PARTE III

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

AVVISI

GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO
DIREZIONE SANITA'
*SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
MEDICINA DI BASE E SPECIALISTICA*

Ambiti territoriali carenti ed incarichi vacanti di Assistenza Primaria, di Continuità Assistenziale, di Emergenza Sanitaria Territoriale e di Pediatria di Libera Scelta.

DIREZIONE SANITÀ':

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina di base e Specialistica - Ambiti territoriali carenti di **ASSISTENZA PRIMARIA**

COMUNICATO

Ai sensi dell'art. 20 del D.P.R. 28/07/2000, n. 270 e delle disposizioni di cui alla norma transitoria n. 2 del nuovo Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale già rese esecutive dalla conferenza Stato-Regioni, vengono pubblicati gli ambiti territoriali carenti di medici convenzionati per l'Assistenza Primaria,

rilevati dalle Aziende U.S.L. della Regione ed il relativo schema di domanda. Al riguardo si comunica che detti ambiti saranno assegnati dalle AA.SS.LL. secondo le procedure di cui al richiamato art. 20, con l'utilizzazione della graduatoria unica regionale definitiva, valevole per l'anno 2005. La domanda dovrà essere redatta secondo lo schema allegato nel quale vanno espressamente elencati gli ambiti carenti per le quali si intende concorrere.

Gli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria e gli incarichi vacanti di continuità assistenziale e di emergenza sanitaria territoriale di cui alla presente pubblicazione saranno assegnati secondo le seguenti modalità:

Le carenze non coperte per trasferimento vengono assegnate ai medici iscritti in graduatoria nella misura di:

- a) - 67% a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione;
- b) - 33% a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

tenuto conto di quanto previsto dalla norma finale n. 5 del D.P.R. 270/00 e delle disposizioni di cui all'art. 16, comma 7 del succitato nuovo ACN.

Seguono allegati

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(per graduatoria)

RACCOMANDATA

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ A.S.L. di
residenza _____ e residente nel territorio della Regione
_____ dal _____, inserito nella graduatoria unica regionale di cui
all'art. 2 del D.P.R. _____

F A D O M A N D A

Secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 4, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti :

Ambito _____	Ambito _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 3, comma 6 e comma 8 del D.P.R. _____ di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella, in caso di barratura di entrambe le caselle o in mancata indicazione della riserva prescelta, la **domanda NON potrà essere valutata**):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 (articolo 3, comma 6, lettera a), D.P.R. _____);
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 3, comma 6, lettera b), D.P.R. _____)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____

firma per esteso _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(per trasferimento)

RACCOMANDATA

**Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di**

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ e residente nel territorio della
Regione _____ dal _____, titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza
primaria presso la Azienda Sanitaria locale n. _____ di _____, per l'ambito territoriale di
_____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di
assistenza primaria pari a mesi _____.

F A D O M A N D A D I T R A S F E R I M E N T O

Secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 4, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti :

Ambito _____	Ambito _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 20, comma 4, lettera a) del D.P.R. _____ e l'anzianità complessiva di incarico in Assistenza Primaria :
allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

Data _____ **firma per esteso** _____

**AMBITI TERRITORIALI CARENTI
ASSISTENZA PRIMARIA****AZIENDA U.S.L. DI
AVEZZANO-SULMONA**

(nota Prot 1121/C.T. del 07.11.2005)

- **N. 2 (due) zone carenti** Ambito Carsoli – Oricola – Pereto – Rocca di Botte;
- **N. 1 (una) zona carente** Ambito Civitella Roveto – Balsorano – Canistro – Capistrello – Castellafiume – Civita d'Antino – Morino – S. Vincenzo Valle Roveto;
- **N. 1 (una) zona carente** Ambito Pescara – Bisegna – Collarmele – Ortona dei Marsi – S. Benedetto dei Marsi;
- **N. 1 (una) zona carente** Ambito Trasacco – Collelongo – Luco dei Marsi – Villavallelonga.

**AZIENDA U.S.L. DI
LANCIANO - VASTO**

(nota Prot 4036 del 11.10.2005)

- **N. 1 (una) zona carente** Distretto Sanitario di Base di San Salvo, con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Cupello;
- **N. 1 (una) zona carente** Distretto Sanitario di Base di Atessa, con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Tornareccio.

**AZIENDA U.S.L. DI
PESCARA**

(nota prot. reg. 24862/1 del 18.10.2005)

- **N. 3 zone carenti** Ambito Pescara.

AZIENDA U.S.L. DI TERAMO

(nota prot. 3741 del 25 ottobre 2005)

- **N. 1 (una) zona carente** ambito Castel Castagna, Colledara, Castelli, Isola del Gran Sasso, Tossicia, con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Colledara;
- **N. 1 (una) zona carente** ambito Corropoli, Controguerra, Nereto, Sant'Omero, Torano, con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Corropoli;
- **N. 1 (una) zona carente** ambito Ancorano, Civitella del Tronto, Sant'Egidio alla Vibrata, con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Ancorano;
- **N. 2 (due) zone carenti** ambito Montorio al Vomano, Fano Adriatico, Crognaleto, Pietracamela, di cui n. 1 con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Fano Adriatico o Pietracamela e n. 1 con obbligo di apertura dello studio nel Comune di Crognaleto.

DIREZIONE SANITÀ:

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina di base e Specialistica - Ambiti territoriali carenti di **CONTINUITÀ ASSISTENZIALE**

COMUNICATO

Ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 28/07/2000, n. 270 e delle disposizioni di cui alla norma transitoria n. 2 del nuovo Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale già rese esecutive dalla conferenza Stato-Regioni, vengono pubblicati gli incarichi vacanti di Conti-

nuità Assistenziale, individuati dalle Aziende U.S.L. della Regione ed il relativo schema di domanda. Al riguardo si comunica che detti incarichi saranno assegnati dalle AA.SS.LL. secondo le procedure di cui al richiamato art. 49, con l'utilizzazione della graduatoria unica regionale definitiva, valevole per l'anno 2005. La domanda dovrà essere redatta secondo lo schema allegato nel quale vanno espressamente elencati gli incarichi vacanti per i quali si intende concorrere.

Seguono allegati

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI **CONTINUITA' ASSISTENZIALE**
(per graduatoria)

RACCOMANDATA

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ A.S.L. di residenza
_____ e residente nel territorio della Regione _____ dal _____,
inserito nella graduatoria unica regionale di cui all'art. 2 del D.P.R. Pos _____ Punti _____

F A D O M A N D A

Secondo quanto previsto dall'art. 49, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Incarico n. _____	Ambito. _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 3, comma 6 e comma 8 del D.P.R. _____ di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella, **in caso di barratura di entrambe le caselle o in mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda NON potrà essere valutata**):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 (articolo 3, comma 6, lettera a), D.P.R. _____);
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 3, comma 6, lettera b), D.P.R. _____)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
 il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____

firma per esteso _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
(per trasferimento)

RACCOMANDATA

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ A.S.L. di residenza
_____ e residente nel territorio della Regione _____ dal _____,
titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale presso la Azienda n. _____ di
_____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di
Continuità Assistenziale pari a mesi _____,

F A D O M A N D A D I T R A S F E R I M E N T O

Secondo quanto previsto dall'art. 49, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi :

Incarico n. _____	Ambito. _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 49, comma 2, lettera a) del D.P.R. _____ e l'anzianità complessiva di incarico in Continuità Assistenziale :

allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

Data _____

firma per esteso _____

INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**AZIENDA U.S.L. DI LANCIANO-VASTO**

(nota prot 4036 del 11 Ottobre 2005)

- N. 1 (uno) turno di 24 ore settimanali da effettuarsi nella circoscrizione di SAN SALVO2;
N. 1 (uno) turno di 24 ore settimanali da effettuarsi nella circoscrizione di PALMOLI;
N. 2 (due) turni di 24 ore settimanali da effettuarsi nella circoscrizione di CARUNCHIO;

AZIENDA U.S.L. DI PESCARA

(nota prot. reg. 24862/1 del 18.10.2005)

- N.1 turno di 24 ore settimanali nella circoscrizione di CIVITELLA CASANOVA;
N.1 turno di 24 ore settimanali nella circoscrizione di TORRE DEI PASSERI;

AZIENDA U.S.L. DI TERAMO

(nota prot. 3739 del 25 ottobre 2005)

- N.1 turno di 24 ore settimanali nell'Ambito territoriale di TERAMO;
N.1 turno di 24 ore settimanali nell'Ambito territoriale di TORTORETO, ALBA ADRIATICA;
N.1 turno di 24 ore settimanali nell'Ambito territoriale di MARTINSICURO, COLONNELLA,
 CONTROGUERRA.

DIREZIONE SANITÀ:

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina di base e Specialistica - Ambiti territoriali carenti di **EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

COMUNICATO

Ai sensi dell'art. 63 del D.P.R. 28/07/2000, n. 270 e delle disposizioni di cui alla norma transitoria n. 2 del nuovo Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale già rese esecutive dalla conferenza Stato-Regioni, vengono pubblicati gli incarichi vacanti di Emer-

genza Sanitaria Territoriale individuati dalle Aziende U.S.L. della Regione ed il relativo schema di domanda. Al riguardo si comunica che detti incarichi saranno assegnati dalla A.A.S.S.LL. secondo le procedure di cui al richiamato art. 63, con l'utilizzazione della graduatoria unica regionale definitiva, valevole per l'anno 2005. La domanda dovrà essere redatta secondo lo schema allegato nel quale verranno espressamente elencati gli incarichi vacanti per i quali si intende concorrere.

Seguono allegati

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI **EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**
(per graduatoria)

RACCOMANDATA

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ A.S.L. di residenza
_____ a far data dal _____ e residente nel territorio della Regione
_____ dal _____, inserito nella graduatoria unica regionale di cui all'art. 2 del D.P.R.

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 4, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi :

Incarico _____	Incarico _____

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di Continuità Assistenziale Presso la Azienda _____ della Regione _____ e di essere in possesso dell'attestato di idoneità previsto dal punto 5 dell'art. 63 del D.P.R. 270/00 conseguito in data _____.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____

firma per esteso _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI **EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**
(per trasferimento)

RACCOMANDATA

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M F codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ a far data dal _____ Azienda di residenza
_____ è residente nel territorio della Regione _____ dal _____,
titolare di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale presso la Azienda n. _____ di
_____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di
emergenza sanitaria territoriale pari a mesi _____

F A D O M A N D A D I T R A S F E R I M E N T O

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 4, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Incarico n. _____	Incarico n. _____
Incarico n. _____	Incarico n. _____
Incarico n. _____	Incarico n. _____
Incarico n. _____	Incarico n. _____
Incarico n. _____	Incarico n. _____
Incarico n. _____	Incarico n. _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art.63, comma 4, lettera a) del D.P.R. _____ e l'anzianità complessiva di incarico in emergenza sanitaria territoriale:

allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o/ _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____

Data _____

firma per esteso _____

INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**AZIENDA U.S.L. DI
AVEZZANO-SULMONA**

(nota Prot 1121/C.T. del 07.11.2005)

- **N. 1 (uno) turno** di 38 ore settimanali Area Alto Sangro presso l'Unità Operativa di Castel Sangro, Pescasseroli e Roccaraso.

**AZIENDA U.S.L. DI
LANCIANO - VASTO**

(nota Prot 4036 del 11.10.2005)

- **N. 1 (uno) turno** di 38 ore settimanali presso l'Unità Operativa del P.O. di Lanciano;
- **N. 1 (uno) turno** di 38 ore settimanali presso l'Unità Operativa del P.O. di Atessa;

AZIENDA U.S.L. DI TERAMO

(nota prot. 3766 del 26 ottobre 2005)

- **N.2 carenze** nell'Ambito territoriale di **VALFINO** 12 ore settimanali, con completamento di orario (restanti 26 ore settimanali) presso le altre sedi della U.O. di Atri e, quando non disponibili, nelle altre U.O. del sistema 118;
- **N.1 carenza** nell'Ambito territoriale di **ISOLA DEL GRAN SASSO - VALFINO** 12 ore settimanali, con completamento di orario (restanti 26 ore settimanali) presso le sedi della U.O. di Sant'Omero e, quando non disponibili, nelle altre U.O. del sistema 118;

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____ residente
in _____ Via/Piazza _____ n° _____
iscritto all'albo dei _____ della provincia di _____
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445
del 28 dicembre 2000

dichiara formalmente di

- 1) - essere / non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune di _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____
- 2) - essere / non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R. _____ con massimale di n. _____ scelte e con n° _____ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di _____ Azienda _____
- 3) - essere / non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del D.P.R. _____ con massimale di n. _____ scelte periodo dal _____
- 4) - essere / non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno: (2)
Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
- 5) - essere / non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)
provincia _____ branca _____
periodo: dal _____
- 6) - avere / non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, c. 5, Decreto Legislativo n. 502/92; e successive modificazioni
Azienda _____ Via _____
Tipo di attività _____
periodo: dal _____
- 7) - essere / non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione _____ o in altra regione (2):
Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____
in forma attiva - in forma di disponibilità (1)
- 8) - essere / non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Leg.vo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D.l.vo n. 368/99.
Denominazione del corso _____
Soggetto pubblico che lo svolge _____
Inizio: dal _____
- 9) - operare / non operare (1) a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 - quinquies del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni (2):
Organismo _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune di _____

- Tipo di attività _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Periodo : dal _____
- 10)** - operare /non operare (1) a qualsiasi titolo in Presidi , stabilimenti , istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 L. 833/78 : (2)
 Organismo _____ ore settimanali _____
 Via _____ Comune di _____
 Tipo di attività _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Periodo : dal _____
- 11)** - svolgere / non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della Legge 626/93 :
 Azienda _____ ore settimanali _____
 Via _____ Comune di _____
 Periodo : dal _____
- 12)** - svolgere / non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte : (2)
 Azienda _____ Comune di _____
 Periodo : dal _____
- 13)** - avere /non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche : (2)

 Periodo : dal _____
- 14)** - essere /non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interesse col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:

- 15)** - fruire /non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale :
 Periodo : dal _____
- 16)** - svolgere /non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti ; in caso negativo scrivere : nessuna)

 Periodo : dal _____
- 17)** - essere / non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate , a tempo determinato o a tempo indeterminato : (1) (2)
 Azienda _____ Comune _____ ore sett. _____
 Tipo di attività _____
 Periodo : dal _____
- 18)** - operare / non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1 ,2 ,3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5 ,6 , 7 .) :
 Soggetto pubblico _____
 Via _____ Comune di _____
 Tipo di attività _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Periodo : dal _____
- 19)** - essere / non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di : (2)

Periodo : dal _____

- 20) - fruire /non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita : (2) soggetto erogante il trattamento di adeguamento _____

Periodo : dal _____

NOTE:

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

data _____ Firma _____

(1) - cancellare la parte che non interessa.

(2) - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce " NOTE "

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.

DIREZIONE SANITÀ:
Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina di
base e Specialistica - Ambiti territoriali carenti
di **PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

COMUNICATO

Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28/07/2000,
n. 272 vengono pubblicati gli ambiti territoriali
carenti, individuati dalle Aziende U.S.L. della
Regione ed il relativo schema di domanda. Al

riguardo si comunica che detti ambiti carenti
saranno assegnati dalle AA.SS.LL. secondo le
procedure di cui al richiamato art. 18, con
l'utilizzazione della graduatoria unica regionale
definitiva, valevole per l'anno 2005. Nella
domanda da inviare alle Aziende interessate,
dovranno essere espressamente elencati gli
ambiti carenti per i quali si intende concorrere.

Seguono allegati

ZONE CARENTI DI MEDICINA PEDIATRICA DI LIBERA SCELTA

AZIENDA U.S.L. DI TERAMO

(Nota prot. 3742 del 25 ottobre 2005)

Numero una carenza di medico specialista pediatra di libera scelta nell'ambito territoriale comprendente i comuni di Nereto, Controguerra, Torano Nuovo, Sant'Omero, Ancarano, Sant'Egidio alla Vibrata, Civitella del Tronto, con obbligo di apertura di ambulatorio nel comune di Civitella del Tronto.

Numero una carenza di medico specialista pediatra di libera scelta nell'ambito territoriale comprendente i comuni di Castel Castagna, Castelli, Colledara, Cortino, Crognaleto, Fano Adriano, Isola del Gran Sasso, Montorio al Vomano, Pietracamela, Rocca Santa Maria, Torricella Sicura, Tossicia, Valle Castellana, con obbligo di apertura ambulatorio nel comune di Montorio al Vomano.

Numero una carenza di medico specialista pediatra di libera scelta nell'ambito territoriale comprendente i comuni di Colonnella, Martinsicuro, Alba Adriatica, Tortoreto, Corropoli, con obbligo di apertura di ambulatorio nel comune di Corropoli

PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**Dichiarazione informativa****(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)**

Il sottoscritto Dott. _____

Nato a _____ Il _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____ iscritto all'Albo

dei _____ Della Provincia di _____

ai sensi e agli effetti dell'art. 4, **legge 4 gennaio 1968, n. 15.**

Dichiara formalmente di

1. essere/non essere [1] titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati [2]:

Soggetto _____ ore settimanali _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

2. essere/non essere [1] titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R. _____ con

massimale di n. _____ Scelte

Periodo: dal _____

3. essere/non essere [1] titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato [1] come specialista ambulatoriale convenzionato: [2]

A.S.L. _____ Branchia _____ ore sett. _____

A.S.L. _____ Branchia _____ ore sett. _____

4. essere/non essere [1] iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: [2]

Provincia _____ branca _____

Periodo: dal _____

5. essere/non essere [1] titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato [1], nella Regione _____ o in altra Regione [2]:

Regione _____ A.S.L. _____ ore sett. _____

in forma attiva - in forma di disponibilità [1]

6. operare/non operare [1] a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 **L. n. 833/1978**: [2]

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

7. operare/non operare [1] a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 **L. n. 833/1978**; [2]

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

8. svolgere/non svolgere [1] funzioni di medico di fabbrica [2] o di medico competente ai sensi della legge n. 626/1993:

Azienda _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

9. svolgere/non svolgere [1] per conto dell'INPS o dell'A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: [2]

A.S.L. _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

10. fruire/non fruire [1] del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 Ministero del lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal _____

11. svolgere/non svolgere [1] altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere: nessuna)

Periodo: dal _____

12. operare/non operare [1] a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6):

Soggetto pubblico _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro: _____

Periodo: dal _____

13. essere/non essere titolare [1] di trattamento di pensione a carico di: [2]

Periodo: dal _____

14. fruire/non fruire [1] del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: [2]

soggetto erogante il trattamento di adeguamento _____

Periodo: dal _____

NOTE _____

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data _____ Firma _____

[1] Cancellare la parte che non interessa.

[2] Completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce «NOTE».

Autentica della sottoscrizione

(Timbro)

L'anno millenovecentonovanta _____ addì _____

del mese di _____ è comparso _____ / _____ Signor

_____ della cui identità

SONO CERTO

per _____ / _____ quale, dopo essere stato _____ da me ammonito _____ sulla responsabilità penale cui può

andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, mi ha reso la su-estesa dichiarazione, sottoscrivendola in mia presenza.

 (Firma dell'incaricato)

AVVISI

ERRATA CORRIGE E AVVISI DI RETTIFICA

L'avviso di rettifica è disposto quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono in esso riscontrati errori già contenuti nel documento originale. L'avviso di rettifica può essere disposto esclusivamente dall'autorità che ha disposto la pubblicazione dell'atto errato o dal suo superiore gerarchico, tramite nota scritta indirizzata alla Direzione del Bollettino.

L'errata corrige è disposta quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono riscontrate difformità tra il testo originale e il testo pubblicato. La Redazione del Bollettino può disporre autonomamente l'errata corrige, previa intesa con gli estensori dell'atto da correggere.

In caso di correzione di avvisi contenenti bandi di gara e di concorso con termine di scadenza, la Direzione del Bollettino, di concerto con l'autorità estensore dell'atto, dispone che la pubblicazione dell'errata corrige o dell'avviso di rettifica non risulti pregiudicibile di situazioni giuridiche soggettive degli interessati ai documenti medesimi.

PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, RAPPORTI ESTERNI**

SERVIZIO BURA PUBBLICITA' ED ACCESSO

**DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Corso Federico II, n° 51 - 67100 L'Aquila
Tel. 0862/3631 - 364662 - 364690 -364660 - Fax 364665
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it**