



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 001132

del 20 OTT. 2020

**OGGETTO: Rimodulazione Gruppo di Lavoro Supporto Indiretto A.L.P.I.**

<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. PROPONENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>STAFF DIREZIONE AZIENDALE</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>55</u> del <u>14/10/2020</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <u>Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</u></p> <p style="text-align: center;">Referente Ufficio A.L.P.I. (D.ssa Giovanna Greco)</p> <p style="text-align: center;"><u>Greco</u></p> <p>Il Direttore U.O.C. Staff Direzione Aziendale (Ing. Salvatore Caronia)</p> <p style="text-align: center;"><u>Caronia</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>VERIFICA CONTABILE - BILANCIO</b> Esercizio 2020</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2020 (euro) _____</p> <p>Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale</p> <p style="text-align: center;"><b>STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Scheda BUDGET allegata datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p style="text-align: right;">Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>
---	--

L'anno duemilaventi il giorno venti del mese di ottobre, nei locali della Sede Legale di **Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo**, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n.195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito da dott. Paolo Vitalone quale segretario verbalizzante dotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

16-10-2020

## Il Direttore U.O.C. Coordinamento Staff Direzione Aziendale

**PREMESSO** che la normativa vigente in materia di attività libero-professionale intramuraria prevede che il personale di supporto indiretto, ossia quello che garantisce funzioni connesse all'esercizio di tale istituto (prenotazione e riscossione, attività amministrative e di natura logistico-organizzativa, ecc.) ha diritto a quote di risultato derivanti dai proventi *intramoenia*, prestando orario aggiuntivo a quello contrattualmente dovuto;

**DATO ATTO** che il regolamento aziendale approvato con delibera n. 730/2014, in conformità alle suddette norme, prevede l'assegnazione ad un Gruppo di Lavoro ALPI di compiti ed attività inerenti la gestione organizzativa, amministrativa e contabile dell'ALPI

**CONSIDERATO** che, in relazione alle nuove esigenze organizzative in tema di ALPI, è emersa la necessità di procedere ad una rimodulazione del Gruppo di Lavoro costituito con disposizione prot. 8649/2015 del Direttore Amministrativo *illo tempore*;

**DATO ATTO** che sono stati indetti due atti di interpello, pubblicati in data 26.02.2020 e in data 17.06.2020, rivolti al personale del comparto che, su base volontaria, fosse disponibile ad aderire alle attività in argomento, al di fuori dell'orario di servizio ed alla condizioni di cui al sopracitato regolamento aziendale ALPI

**VISTA** la nota prot. 13366/2020, integrata con nota prot. 13496/2020, con la quale - preso atto delle istanze pervenute - è stato richiesto ai Direttori delle UU.OO. coinvolte di rilasciare un nulla osta all'inclusione del predetto personale nel Gruppo di Lavoro per lo svolgimento delle attività di competenza di ciascuna Area ovvero di motivare eventuali cause di esclusione;

**ATTESO** che, sulla base dei riscontri forniti dai Direttori di U.O., è possibile redigere l'elenco del personale idoneo e disponibile all'espletamento di attività di supporto indiretto all'ALPI, come nominativamente individuato in allegato "A"

**CONSIDERATO** che a ciascun Direttore di U.O. viene assegnato, per il disimpegno dei compiti di rispettiva competenza, un monte ore complessivo stimato sulla base di quello finora annualmente utilizzato ovvero secondo le attività da avviare e/o implementare, come indicato nel sopracitato allegato "A"

**RITENUTO** di stabilire che ciascun Direttore di U.O. coinvolgerà, a sua volta e con le modalità di cui all'allegato "B", il personale afferente alla propria Area nella misura e secondo il contributo che ciascuna unità, per qualifica e competenza, potrà fornire nell'ambito delle attività da svolgere;

**RAVVISATA** la possibilità che il personale incluso nel Gruppo di lavoro possa comunque essere utilizzato anche per attività non necessariamente riconducibili all'U.O. di appartenenza, in un'ottica di sinergico orientamento al raggiungimento di obiettivi eventualmente prefissati;

**RITENUTO**, altresì, di doversi riservare la facoltà di rimodulare, in qualsiasi momento, il Gruppo costituito con il presente provvedimento in relazione ad esigenze organizzative che dovessero sopravvenire stante la natura dinamica dei processi correlati all'espletamento dell'ALPI

**RITENUTO** di dover garantire un'adeguata rendicontazione delle attività rese da ciascun dipendente nell'ambito della procedura in argomento attraverso l'obbligo di compilazione mensile della modulistica di cui all'allegato "C", debitamente validata dal Direttore dell'U.O. di appartenenza

#### **PROPONE DI**

per i motivi indicati in premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

**PRENDERE ATTO** degli esiti degli atti di interpello pubblicati in data 26.02.2020 ed in data 17.06.2020, approvando l'allegato elenco "A" del personale idoneo e disponibile all'espletamento di attività di supporto indiretto all'A.L.P.I.;

**ASSEGNARE** a ciascun Direttore di U.O., per l'espletamento delle attività di competenza, il monte ore indicato nello stesso, sopraccitato allegato "A";

**DISPORRE** che ciascun Direttore di U.O. coinvolga, a sua volta e con la modalità prevista nell'allegato "B", il personale afferente alla propria Area nella misura e secondo il contributo che ciascuna unità, per qualifica e competenza, potrà fornire nell'ambito delle attività da svolgere, con successiva attestazione delle attività rese mensilmente, da effettuarsi mediante la compilazione del modulo allegato "C";

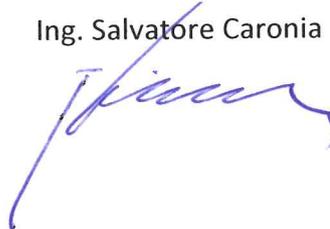
**DARE ATTO** che il personale incluso nel Gruppo di lavoro potrà comunque essere utilizzato anche per attività non necessariamente riconducibili all'U.O. di appartenenza, in un'ottica di sinergico orientamento al raggiungimento di obiettivi eventualmente prefissati;

**RISERVARSI** la facoltà di rimodulare, in qualsiasi momento, il Gruppo costituito con il presente provvedimento in relazione ad esigenze organizzative che dovessero sopravvenire stante la natura dinamica dei processi correlati all'espletamento dell'ALPI;

**TRASMETTERE** copia del presente provvedimento alle UU.OO. coinvolte nella presente procedura, dando mandato ai relativi Responsabili di avviare gli adempimenti conseguenziali.

Il Direttore U.O.C. Coordinamento Staff Direzione Aziendale

Ing. Salvatore Caronia



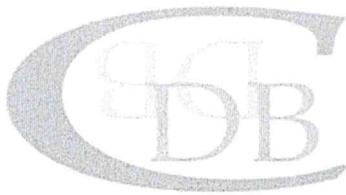
## ELENCO PERSONALE DISPONIBILE ED IDONEO AD ATTIVITA' DI SUPPORTO INDIRETTO A.L.P.I.

U.O.C. appartenenza	DIPENDENTE	MONTE ORE (*)
STAFF	ALTAMORE SANTA	500
	BIONDI LILIANA	
	CIAPPA ANTONIO	
	FIORENZA GIUSEPPINA	
	GIANQUINTO GIOVANNA	
	LEONE PROVVIDENZA	
	PALUMBO CARDELLA IRIDE	
	SACCO ROSETTA	
	CUSENZA ROSARIA	
	PERNICE DOMENICO	
SEF	AMATO GIOVANNI	600
	BASCONE GIOVANNA	
	COVAIS PATRIZIA	
	GIAMMONA M CONCETTA	
	LAURIA PATRIZIA	
	NARDI GREGORIO	
	SORCE DOMENICA	
ARU	VIOLA ROMANA	350
	BONOMO LOREDANA	
	CALABRESE GABRIELLA	
	GERMANA' CARMELA	
	MARFIA ANGELA	
	RAGUSA CINZIA	
AA.GG. (**)	SCHIADA' ANTONIO	250
	FEDERICO PROVVIDENZA	
	GAGLIANO TERESA	
	ILARDO MARIA	
DIREZIONE MEDICA	CRISTODARO ALBA	100
	TAORMINA ROSANNA	
CHIRURGIA VASCOLARE	CAMPO SALVATORE	(***)
BLOCCO OPERATORIO ONC	LA BARBERA GIUSEPPE	
PRONTO SOCCORSO	BUGLISI PIETRO	

(\*) Il monte ore va riferito al periodo 1 aprile 2020 - 31 marzo 2021; i Responsabili delle UU.OO. lo assegneranno agli afferenti tenendo conto delle ore fino ad oggi espletate dal personale già in precedenza autorizzato

(\*\*) L'U.O.C. Affari Generali, non prevista nelle Aree di cui all'art. 5 del regolamento aziendale, viene inserita in quanto ad essa competono la gestione e la rendicontazione dell'ALPI in regime di convenzione. Al riguardo sarà apportata la relativa integrazione in sede di aggiornamento del regolamento aziendale ALPI

(\*\*\*) Il personale sanitario dei Reparti indicati potrà essere utilizzato per compiti che saranno specificamente affidati sulla base di esigenze organizzative e con quote di monte orario assegnato allo Staff



ALL. "B"

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

001132

**OGGETTO: Assegnazione budget orario annuo per attività di supporto indiretto A.L.P.I.**

**Al/Alla Dipendente**

\_\_\_\_\_

Per lo svolgimento delle attività in oggetto, si assegnano alla S.V., in qualità di facente parte del Gruppo di Lavoro costituito con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ ore da espletarsi nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'Area Funzionale  
Gruppo di Lavoro A.L.P.I.**

\_\_\_\_\_

**Firma del dipendente**

\_\_\_\_\_



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

ALL. "C"

001132

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE MENSILE ATTIVITA' DI SUPPORTO INDIRETTO A.L.P.I.**

Il/La dipendente \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_,  
facente parte del Gruppo di Lavoro costituito con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di avere svolto attività di supporto indiretto nel mese di \_\_\_\_\_ e di avere  
effettuato i seguenti rientri pomeridiani con timbratura differenziata:

giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____

Per complessive n° \_\_\_\_\_ ore.

Attesta di avere espletato le seguenti attività:

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di accettazione e convalida del  
Responsabile dell'U.O.C.**

\_\_\_\_\_

1404  
2020

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Salvatore Requirez

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Roberto Colletti

**Il Segretario verbalizzante**

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 25 OTT. 2020 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA** 04 NOV. 2020

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

---