



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**COSENZA**



**REGIONE CALABRIA**

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

Deliberazione n° 3 del 8 GEN, 2021

**OGGETTO: Presa d'atto decesso Medico di Medicina Generale D. A. - Distretto Sanitario Jonio Sud.**

**Il Commissario Straordinario dott. Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini, nominata ai sensi dell'art. 3 commi 3 e 4 della Legge n. 60 del 25.06.2019, giusto D.C.A. del Commissario ad Acta n. 86 dell'11.06.2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.**

**STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. DISTRETTO SANITARIO JONIO SUD**

**Il Dirigente dell'U.O.C. DISTRETTO SANITARIO JONIO SUD propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente provvedimento del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.**

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Vito Saccone

Il Direttore  
Distretto Sanitario Jonio Sud  
Dott. Antonio Graziano

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

Esprime parere favorevole  non favorevole  (con motivazioni allegate al presente atto)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DELL'U.O.C. GREF**

Attesta che la spesa di € \_\_\_\_\_, con la sottoscrizione del presente atto, è imputata al conto economico/patrimoniale nr. \_\_\_\_\_, esercizio 2020, presenta la copertura finanziaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Non comporta oneri di spesa

**IL RESPONSABILE DELL'U.O.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**

Attesta che la spesa di € \_\_\_\_\_ è imputata al Centro di responsabilità/costo \_\_\_\_\_ esercizio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Non comporta oneri di spesa

**Premesso**



**Che** presso questa ASP di Cosenza – Distretto Sanitario Jonio Sud - ha operato la Dott.ssa D. A., con codice regionale 49487, quale medico di Medicina Generale, con ambulatorio presso il comune di Corigliano-Rossano;

**Che** la Dott.ssa D. A. è deceduta il 30/10/2020 e che pertanto dalla stessa data cessa il rapporto convenzionale di Medicina Generale con questa ASP;

**Che** per detto sanitario, deve essere adottato provvedimento di cancellazione dagli appositi elenchi, a far data dal 30/10/2020;

Su conforme proposta del Direttore U.O.C. Distretto Sanitario Jonio Sud, Dott. Antonio Graziano, formulata a seguito della istruttoria compiuta dalla struttura interessata che non ha rilevato vizi in ordine di legittimità del presente atto, che ha designato quale Responsabile del procedimento il Dott. Vito Saccone ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge n. 241/90;

**Il Commissario Straordinario**

**DELIBERA**

**Di ritenere** tutto quanto espresso in narrativa parte integrante e sostanziale del presente atto;

**Di ritenere** cessato dal 30/10/2020 il rapporto di convenzione per la Medicina Generale della Dott.ssa D. A. (cod. reg. 49487) per sopraggiunto decesso;

**Di autorizzare** l'Ufficio Delibere a pubblicare il presente atto all'Albo Pretorio on-line dell'ASP di Cosenza;

**Di trasmettere** la presente deliberazione all'Ufficio Personale Convenzionato di questa ASP per la cancellazione del Medico in oggetto dagli appositi elenchi dei Medici convenzionati in assistenza primaria dell'Asp di Cosenza.

**Di precisare** che il presente provvedimento, non è soggetto a controllo, ed è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.13 della L.R. n.11/2004;

E.to

**Dr. Antonio Scalzo**

**Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini**

E.to



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
COSENZA**



**REGIONE CALABRIA**

*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

**RELATA DI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio on-line di questa Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza il **11 GEN. 2021** e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi ed è immediatamente disponibile on.line, per il Collegio Sindacale.

**UFFICIO GESTIONE DELIBERE  
IL DELEGATO  
Vincenzo Bellitti**

**Per copia conforme all'originale per uso amministrativo**

Trasmessa all'Assessorato alla Tutela della Salute ed Organizzazione Sanitaria il \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ ESECUTIVA II \_\_\_\_\_