

REPUBBLICA ITALIANA



# BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LIGURIA

Direzione, Amministrazione: Tel. 010 54.851  
 Redazione: Tel. 010 5485663 - 4974 - Fax 010 5485531  
 Abbonamenti e Spedizioni: Tel. 010 5485363

Internet: [www.regione.liguria.it](http://www.regione.liguria.it)  
 E-mail: [abbonati@regione.liguria.it](mailto:abbonati@regione.liguria.it)  
 E-mail: [burl@regione.liguria.it](mailto:burl@regione.liguria.it)

**PARTE SECONDA**

Genova - Via Fieschi 15

**CONDIZIONI DI VENDITA:** Ogni fascicolo € 3,00. "La vendita è effettuata esclusivamente in Genova presso la Libreria Giuridica-Galleria E. Martino 9."

**CONDIZIONI DI ABBONAMENTO:** Con decorrenza annuale:

Canone globale: € 160,00 - Parte I: € 40,00 - Parte II: € 80,00 - Parte III: € 40,00 - Parte IV: € 35,00 - Sconto alle librerie: 10% - È esclusa la fatturazione. I Supplementi Straordinari (Leggi finanziarie, Ruolo nominativo S.S.n., ...) non sono compresi nei normali canoni di abbonamento, il singolo prezzo viene stabilito dall'Ufficio di Presidenza; degli atti in essi contenuti ne viene data notizia sul corrispondente fascicolo ordinario. Il costo dei fascicoli arretrati è il doppio del prezzo di copertina. I fascicoli esauriti sono prodotti in fotocopia il cui prezzo è di € 0,13 per facciata. I fascicoli non recapitati devono essere richiesti entro 30 giorni.

**CONDIZIONI DI PUBBLICAZIONE E TARIFFE:** Tutti gli annunci e avvisi dei quali si richiede la pubblicazione sul B.U.R.L. devono essere prodotti in originale, redatti in carta da bollo nei casi previsti dal D.p.r. 26.10.1972 n. 642 e s.m., con allegate due fotocopie, firmati dalla persona responsabile che richiede la pubblicazione, con l'indicazione della qualifica o carica sociale. Il costo della pubblicazione è a carico della Regione quando la pubblicazione è prevista da leggi e regolamenti regionali - Alle richieste di pubblicazione onerosa deve essere allegata la ricevuta del versamento sul c/c postale dell'importo dovuto, secondo le **TARIFFE** vigenti: diritto fisso di intestazione € 5,00 - Testo € 2,00 per ciascuna linea di scrittura (massimo 65 battute) o frazione, compresa la firma dattiloscritta. Sconto del 10% sui testi anticipati per posta elettronica.

**TERMINI DI PUBBLICAZIONE:** Si pubblica di regola il mercoledì, se coincidente con festività, il primo giorno successivo non festivo. Gli annunci, avvisi e bandi di concorso da pubblicarsi entro i termini stabiliti devono pervenire alla Redazione del B.U.R.L. Via Fieschi 15 - 16121 Genova, entro le ore 12 dei due mercoledì precedenti l'uscita del Bollettino, la scadenza indicata deve essere di almeno 15 giorni dalla data di pubblicazione, pena la mancata pubblicazione.

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO:** Il pagamento degli abbonamenti e delle inserzioni deve avvenire esclusivamente mediante versamento sul c/c postale N.00459164 intestato al Bollettino Ufficiale Regione Liguria, Via Fieschi, 15 - 16121 Genova indicando a tergo del certificato di allibramento, la causale del versamento. L'Amministrazione non risponde dei ritardi causati dalla omissione di tale indicazione.

Poligrafica Ruggiero s.r.l. - Nucleo Industriale Pianodardine AVELLINO

Pubblicazione settimanale - "Poste Italiane S.p.A. - Spedizioni in A.P. - 70% - DBC Avellino - n. 181/2005

**PARTE SECONDA***Atti di cui all'art. 4 della Legge Regionale 24 Dicembre 2004 n. 32***SOMMARIO**

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31.03.2010 N. 483**  
**Programma di investimenti ai sensi dell'art. 15 quater della l.r.**  
**43/2008 e ss. mm. e ii.: parziale ridefinizione di alcuni interventi di**  
**cui alla D.G.R. n. 1955 del 30.12.2009.**

pag. 5

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31.03.2010 N. 484**  
**Individuazione capitoli nell'ambito delle unità previsionali di base**  
**previste dalla l.r. 10.11.2009, n. 50 "Disposizioni regionali per la**  
**modernizzazione del settore pesca e acquacoltura".**

pag. 6

- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31.03.2010 N. 488**  
**Comune di Noli (SV) - Approvazione di variante al Piano Regolatore Generale ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 7.2.2008 n. 1.** pag. 7
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31.03.2010 N. 489**  
**Verifica ottemperanza prescrizioni DGR 1118 del 6 Agosto 2009 - Piastra multifunzionale del porto di Vado Ligure e gestione della parte relativa al terminal contenitori nel Porto di Vado L. (SV) - Proponente: APT Terminals Vado Ligure.** pag. 8
- DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 17.03.2010 N. 19**  
**Nomina Consiglio di Amministrazione A.R.S.S.U.** pag. 9
- DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 22.03.2010 N. 20**  
**Sostituzione di componente del Comitato tecnico per l'artigianato, di cui all'art. 40, comma 1, della legge regionale 2.1.2003, n. 3.** pag. 9
- DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 29.03.2010 N. 21**  
**Nomina Consiglio di Amministrazione della Fondazione ex I.P.A.B. "Asilo Infantile Comm. L. Barusso" di Finale Ligure (SV).** pag. 10
- REGIONE LIGURIA**  
**DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI**  
**SETTORE PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**Elenco zone carenti di assistenza primaria, pediatria di libera scelta ed incarichi vacanti di continuità assistenziale ed emergenza sanitaria territoriale.** pag. 11
- REGIONE LIGURIA**  
**DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI**  
**SETTORE PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**Graduatorie definitive per il conferimento degli incarichi ambulatoriali, valevole per l'anno 2010, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali interni, Medici veterinari, biologi, chimici, psicologi del 23.03.2005. Provincia di La Spezia.** pag. 29
- PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 22.03.2010 N. 1079**  
**Pratica: D/4567. Titolare: Consorzio Acquedotto Privato di Torre. Domanda in data: 18.10.96 di concessione in sanatoria di derivazione d'acqua ad uso umano. in Comune di Vobbia.** pag. 57

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 22.03.2010 N. 1080**

**Pratica: D/6384. Titolare: Zuccarino Mauro. Domanda pervenuta in data: 11.12.07 di concessione di derivazione d'acqua ad uso irriguo in Comune di Isola del Cantone.**

**pag. 57**

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 15.03.2010 N. 1571**

**Pratica: D/4375. Titolare: PG CORSE SRL. Domanda in data: 29.10.98 di voltura nella concessione di derivazione d'acqua di cui al PD 1157/98 ad uso irrig. impianti sportivi ed aree a verde pubblico nel Comune di Ronco Scrivia.**

**pag. 58**

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 15.03.2010 N. 1572**

**Pratica: D/1953. Titolare: Giuda Angela. Domanda in data: 08.07.09 di rinnovo con subentro di concessione di derivazione d'acqua ad uso irriguo in Comune di Genova già assentita con DPGR n. 474/85.**

**pag. 58**

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 15.03.2010 N. 1573**

**Pratica: D/4667. Titolare: Bocchiotti S.p.A. Domanda pervenuta in data: 03.06.09 di rinuncia alla concessione di derivazione d'acqua ad uso industriale senza restituzione nel Comune di Arenzano.**

**pag. 59**

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 15.03.2010 N. 1574**

**Pratica: TP/48. Titolare: Ingegneros Donatella. Domanda pervenuta in data: 08.04.2009 di terebrazione pozzo d'acqua ad uso domestico in Comune di Mele.**

**pag. 59**

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI  
ACQUA DELLA PROVINCIA DI GENOVA 15.03.2010 N. 1577**

**Pratica: D/6407. Titolare: Autolavaggio S. Maria snc.. Domanda pervenuta in data: 09.04.08 di concessione di derivazione d'acqua ad uso autolavaggio in Comune di Rapallo.**

**pag. 60**

**DECRETO DEL DIRIGENTE SETTORE DIFESA DEL SUOLO E  
TUTELA AMBIENTALE - SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI DELLA PROVINCIA DI SAVONA 26.03.2010 N. 2391**

**Corso d'acqua rio Canne - Località Magnone Inferiore - Comune di Vezzi Portio. Concessione per la realizzazione di attraversamento interrato con elettrodotto BT 380 V. Concessionario: Enel Distribuzione S.p.A..**

**pag. 60**

**DECRETO DEL DIRIGENTE SETTORE DIFESA DEL SUOLO E TUTELA AMBIENTALE - SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI DELLA PROVINCIA DI SAVONA 26.03.2010 N. 2392**

**Corso d'acqua: torrente Quiliano - Località Cimitero - Comune di Quiliano. Concessione in sanatoria con varianti per ricostruzione n. 2 elettrodotti a BT 380 V in cavo aereo precordato a seguito allargamento argini. Concessionario: Società Enel Distribuzione S.p.A..**

**pag. 61**

**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SETTORE DIFESA DEL SUOLO E TUTELA AMBIENTALE - SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI DELLA PROVINCIA DI SAVONA 16.03.2010 N. 2073**

**Rio Monte - Località Luccoli - Comune di Bergeggi. Concessione per la realizzazione di una passerella carrabile - Autorizzazione ai fini idraulici per l'esecuzione delle opere in concessione. Soggetto autorizzato: Sig.ra Tuninetti Maria Caterina.**

**pag. 61**

**AZIENDA A.S.L. 2 - SAVONESE**

**Bilancio di esercizio per l'anno 2008.**

**pag. 62**

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE****31.03.2010****N. 483**

**Programma di investimenti ai sensi dell'art. 15 quater della l.r. 43/2008 e ss. mm. e ii.: parziale ridefinizione di alcuni interventi di cui alla D.G.R. n. 1955 del 30.12.2009.**

## LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATA la deliberazione n. 1955 del 30/12/2009 "Programma di investimenti ai sensi dell'art. 15 quater della l. r. 43/2008 e ss. mm. e ii., approvato con D.G.R. 744/2009 e D.G.R. 1540/2009: rimodulazione e impegno delle risorse per €53.000,00";

VISTA la nota IN/2010/7287 del Dipartimento Infrastrutture, Trasporti, Porti, Lavori Pubblici e Edilizia, ad oggetto "D.G.R. n. 1955/2009 - Programma di investimenti a favore dei Comuni ai sensi dell'art. 15 quater della l. r. 43/2008 e ss. mm. e ii. Comunicazione su esiti istruttoria", che fa presente, tra l'altro, quanto segue:

"Il Comune di Genova, individuato quale beneficiario di contributi pari a:

- €25.000,00 per la "Realizzazione tensostruttura presso SOMS Nervi per attrezzatura spazio sociale"
  - €13.000,00 per il "Rifacimento tettoie gattile di Quarto, presso ex cimitero"
- ha presentato, nei tempi e nelle modalità previste dalla deliberazione regionale, due progetti denominati rispettivamente
- "Intervento di manutenzione straordinaria per la riduzione degli attuali campi da bocce con conseguente creazione di uno spazio multifunzionale da utilizzare per attività ricreative di pubblico interesse da effettuarsi nei locali della SOMS di Nervi"
  - "Interventi di manutenzione finalizzati alla sistemazione igienico-sanitaria del civico gattile sito a Quarto, Piazzale Crispi 2 - Prima fase funzionale".

Gli uffici del Dipartimento competenti per materia hanno quindi provveduto ad effettuare le relative procedure istruttorie, dalle quali si rileva che entrambi i progetti presentati:

- sono completi della documentazione prevista dalla DGR 1955/09;
- confermano la localizzazione prevista e perseguono le stesse finalità di fruizione pubblica individuate dal provvedimento regionale;
- come risulta dalla descrizione degli interventi, prevedono la realizzazione di **opere edilizie di differente natura** rispetto a quelle individuate dalla DGR 1955/09."

PRESO ATTO che, stante la parziale difformità riscontrata dagli uffici competenti, questi non hanno potuto completare l'istruttoria relativa ai due interventi presentati dal Comune di Genova;

RITENUTO OPPORTUNO provvedere alla parziale ridefinizione degli interventi del Comune di Genova, già individuati dalla D.G.R. n. 1955/2009, per consentire la prosecuzione della necessaria attività istruttoria;

SU PROPOSTA del Presidente della Giunta Regionale

## DELIBERA

Per quanto in premessa specificato, di ridefinire parzialmente gli interventi del Comune di Genova, individuati dalla deliberazione n. 1955 del 30/12 /2009, al fine della prosecuzione della necessaria attività istruttoria, come segue:

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>DENOMINAZIONE DELL'INTERVENTO ex DGR 1955/2009</b>	<b>DENOMINAZIONE DEFINITIVA DELL'INTERVENTO</b>
COMUNE DI GENOVA	Realizzazione tensostruttura presso SOMS Nervi per attrezzatura spazio sociale	Intervento di manutenzione straordinaria per la riduzione degli attuali campi da bocce con conseguente creazione di uno spazio multifunzionale da utilizzare per attività ricreative di pubblico interesse da effettuarsi nei locali dalla SOMS di Nervi
COMUNE DI GENOVA	Rifacimento tettoie gattile di Quarto presso ex cimitero	Interventi di manutenzione finalizzati alla sistemazione igienico-sanitaria del civico gattile sito a Quarto, Piazzale Crispi 2 – Prima fase funzionale

IL SEGRETARIO  
Mario Martinero

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**31.03.2010**

**N. 484**

**Individuazione capitoli nell'ambito delle unità previsionali di base previste dalla l.r. 10.11.2009, n. 50 "Disposizioni regionali per la modernizzazione del settore pesca e acquacoltura".**

### LA GIUNTA REGIONALE

Vista la legge regionale 10/11/2009, n. 50 "disposizioni regionali per la modernizzazione del settore pesca e acquacoltura";

Vista la legge regionale 26 marzo 2002, n.15 "ordinamento contabile della regione Liguria";

Considerato che, ai sensi dell'art. 16 della citata legge, formano oggetto di specifica approvazione del consiglio regionale le previsioni di bilancio articolate in unità previsionali di base e che, ai sensi del successivo art. 17, ai fini della gestione le unità previsionali di base sono ripartite in capitoli con provvedimento della giunta regionale, sulla base delle previsioni di bilancio approvate dal consiglio regionale;

Che analogamente con provvedimento della Giunta Regionale, qualora una legge di spesa richiami ai fini della copertura finanziaria previsioni e stanziamenti di unità previsionali di base esistenti in bilancio, occorre individuare nell'ambito delle stesse i pertinenti capitoli ai fini della gestione e rendicontazione;

Vista la legge regionale n. 64/2009 "bilancio di previsione della regione Liguria per l'anno finanziario 2010";

Visto il documento "bilancio per capitoli – esercizio finanziario 2010" allegato alla deliberazione della giunta regionale n. 1880 del 22/12/2009 "ripartizione in capitoli delle unità previsionali di base relative al bilancio di previsione della regione Liguria per l'anno finanziario 2010";

Ritenuto opportuno, ai fini della gestione e rendicontazione, procedere alla individuazione dei capitoli delle unità previsionali di base dello stato di previsione della spesa del bilancio per l'anno finanziario 2010 indicata all'articolo 10 cui imputare le spese previste dalla citata l.r. n. 50/2009;

Su proposta dell'assessore alle risorse umane, finanziarie, strumentali e informatica

## DELIBERA

1. di individuare nel bilancio regionale, ai fini della gestione e rendicontazione delle spese di cui alla l.r. n. 50/2009 "disposizioni regionali per la modernizzazione del settore pesca e acquacoltura", i seguenti capitoli:

- Stato di previsione della spesa del bilancio per l'anno finanziario 2010

- U.P.B. 14.104 "Azioni per lo sviluppo del settore pesca ed acquacoltura marittima"

Capitolo 695 "Contributi alle associazioni regionali di categoria per attività di assistenza tecnica"

l.r. 20/05/1996, n. 23, art. 7 bis

l.r. 10/11/2009, n. 50 art. 6 comma 3

Capitolo 696 "Spese per studi, ricerche ed iniziative per la promozione e la valorizzazione del settore pesca ed acquacoltura"

l.r. 20/05/1996, n. 23, art. 9

l.r. 10/11/2009, n. 50 art. 6

Capitolo 697 "Trasferimenti ad altri soggetti per iniziative di promozione e valorizzazione del settore pesca ed acquacoltura"

l.r. 20/05/1996, n. 23, art. 9

l.r. 10/11/2009, n. 50 art. 7

- U.P.B. 14.204 "Interventi a favore dell'attività della pesca, dell'acquacoltura marittima, del pescaturismo e dell'ittiturismo"

Capitolo 8241 "Contributi in conto capitale per le attività della pesca e di acquacoltura marittima"

l.r. 20/05/1996, n. 23

l.r. 10/11/2009, n. 50 artt. 3, 5.

Capitolo 8243 "Contributi ai fondi di garanzia delle imprese di pesca e acquacoltura marittima" - ride-nominato

l.r. 20/05/1996, n. 23

l.r. 10/11/2009, n. 50 art. 3 lett. i).

Il presente provvedimento sarà pubblicato per esteso sul Bollettino ufficiale della Regione Liguria.

IL SEGRETARIO

Mario Martinero

---

---

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE****31.03.2010****N. 488**

**Comune di Noli (SV) - Approvazione di variante al Piano Regolatore Generale ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 7.2.2008 n. 1.**

LA GIUNTA REGIONALE

omissis

DELIBERA

1) di approvare, nei limiti e subordinatamente all'osservanza delle condizioni in premessa richiamate, la variante al Piano Regolatore Generale del Comune di Noli adottata - ai sensi dell'art. 2, comma 4, della legge regionale n. 1/2008 - con deliberazione consiliare n. 2 dell'11.2.2009;

- 2) Le osservazioni sono decise come in premessa indicato;
- 3) la presente delibera sarà resa nota mediante pubblicazione, per estratto, sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria anche ai sensi e per gli effetti della legge regionale 24.12.2004 n. 32 e s.m. nonché mediante deposito, con i relativi allegati ed elaborati, a libera visione del pubblico presso la Segreteria del Comune di Noli a norma dell'art. 10, 6° comma, della citata Legge Urbanistica n. 1150/1942 e successive modificazioni;
- 4) Ai sensi dell'art. 3, comma 4, della Legge 7.8.1980 n. 241, si dà atto che avverso il presente provvedimento è ammessa proposizione di ricorso giurisdizionale avanti il Tribunale Amministrativo Regionale della Liguria, secondo le modalità di cui alla Legge 6.12.1971 n. 1034 e s.m., ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato, a norma del Decreto del Presidente della Repubblica 24.11.1971 n. 1199 e s.m., rispettivamente entro 60 e 120 giorni dalla data di avvenuta pubblicazione del decreto stesso.

IL SEGRETARIO  
Mario Martinero

---

---

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

31.03.2010

N. 489

**Verifica ottemperanza prescrizioni DGR 1118 del 6 Agosto 2009 - Piastra multifunzionale del porto di Vado Ligure e gestione della parte relativa al terminal contenitori nel Porto di Vado L. (SV) - Proponente: APT Terminals Vado Ligure.**

LA GIUNTA REGIONALE

omissis

DELIBERA

- di revocare la prescrizione di cui alla lettera a(i) relativa alla viabilità di accesso alla piattaforma, rinviando la verifica della conformità al Piano Regolatore Portuale alla conferenza dei servizi di approvazione del progetto definitivo della Piattaforma;
- di riscontrare l'ottemperanza alle condizioni e prescrizioni di cui alle lettere a)(ii), a)(iii), e), f), g) e h);
- di rinviare ai pareri degli Uffici regionali competenti e della Soprintendenza per i beni Architettonici e Paesaggistici della Regione Liguria per la puntuale verifica dell'attuazione della prescrizione di cui alla lettera b) in sede di autorizzazione paesaggistica per l'approvazione del Progetto definitivo della Piattaforma;
- di prendere atto dell'accettazione delle prescrizioni di cui alla lettera c) e d).

La presente deliberazione è pubblicata, per estratto, sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

Contro il presente provvedimento può essere inoltrato ricorso in opposizione, ai sensi dell'art. 18 della legge regionale 30 dicembre 1998 n. 38, entro trenta giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.L., ferma restando la possibilità di ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale della Liguria entro 60 giorni o alternativamente di ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.

IL SEGRETARIO  
Mario Martinero



**DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE**  
**17.03.2010**

**N. 19**

**Nomina Consiglio di Amministrazione A.R.S.S.U.**

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

omissis

DECRETA

- sono nominati, ai sensi e per i motivi in premessa indicati, componenti del Consiglio di Amministrazione dell'A.R.S.S.U.:

il Prof. Francesco De Nicola (Presidente)

Dott. Trevisani Gian Paolo e dell'Avv. Giorgio Bennati (rappresentanti della Regione);

Prof. Pierluigi Chiassoni (rappresentante dei docenti e dei ricercatori )

Sig. Giovanni Truffello (rappresentante degli studenti)

- Il presente decreto è pubblicato per estratto sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

Claudio Burlando

---

---

**DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE**  
**22.03.2010**

**N. 20**

**Sostituzione di componente del Comitato tecnico per l'artigianato, di cui all'art. 40, comma 1, della legge regionale 2.1.2003, n. 3.**

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

omissis

DECRETA

per i motivi in premessa indicati,

- è sostituito nella carica, su proposta della F.I.L.S.E. S.p.A., il Sig. Giancarlo Di Vizia, nato a La Spezia (SP) il 30 maggio 1941, già componente effettivo del Comitato tecnico per l'artigianato ai sensi dell'art. 40, comma 1, lett. b), della legge regionale n. 3/2003, con la Dott.ssa Eliana Pastorino nata a Genova il 16 gennaio 1957;
- di dare atto che a seguito della sostituzione disposta con il presente decreto, il Comitato tecnico per l'artigianato di cui trattasi risulterà composto come segue:

Dott.ssa Drago Gabriella	Presidente
Ing. Dicorato Biagio	Membro supplente
Dott.ssa Pastorino Eliana	Membro effettivo
Dott. Negrini Gianpaolo	Membro supplente
Sig. Costi Luca	Membro effettivo
Dott.ssa Martellini Monica	Membro supplente
Sig. Caprioni Nicola	Membro effettivo
Dott.ssa Locati Daniela	Membro supplente
Dott. Roberto Genovese	Membro effettivo
Sig.ra Esposito Lucia	Membro supplente
Sig. Botto Francesco	Membro effettivo
Sig.ra Meneghello Marina	Membro supplente
Sig. Vianello Mauro	Membro effettivo
Sig. Buffagni Roberto	Membro supplente

- è disposta la pubblicazione per estratto del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria;
- è dato atto che avverso il presente provvedimento è possibile proporre ricorso giurisdizionale al TAR entro 60 giorni o, alternativamente, ricorso amministrativo straordinario al Presidente della Repubblica, entro 120 giorni dalla comunicazione del provvedimento stesso.

PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE  
Claudio Burlando

---

---

**DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**29.03.2010**

**N. 21**

**Nomina Consiglio di Amministrazione della Fondazione ex I.P.A.B. "Asilo Infantile Comm. L. Barusso" di Finale Ligure (SV).**

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

omissis

DECRETA

Per quanto espresso nelle premesse che si richiamano integralmente;

Il Consiglio di amministrazione della fondazione "Asilo infantile comm. L. Barusso" di Finale Ligure (SV) è nominato a decorrere dalla data del presente decreto, fino alla approvazione del nuovo Statuto e comunque non oltre il 30 giugno 2010, nelle persone di: GRASSO don Giovanni, Presidente; CAVIGLIA Giuseppe, MASPES Massimo, SECONDO Federico e STRACCI Emiliano, Consiglieri.

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE  
Claudio Burlando

**REGIONE LIGURIA**  
**Dipartimento Salute e Servizi Sociali**  
**Settore Personale del Servizio Sanitario Regionale**

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni del 29 luglio 2009.

**ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA**

Rilevate al 1° marzo 2010

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni del 29 luglio 2009, si pubblicano le zone carenti di assistenza primaria individuate dalle Aziende UU.SS.LL. della Regione Liguria:

AZIENDA U.S.L.	ZONE CARENTI	MEDICI MEDICINA GENERALE DA INSERIRE
<b>1</b> Imperiese	Comune di Pontedassio Comune di Cervo Comune di Diano S. Pietro	1 1 1
<b>2</b> Savonese	nessuna	0
<b>3</b> Genovese	Comune di Busalla Comune di Cogoleto	1 1
<b>4</b> Chiavarese	nessuna	0
<b>5</b> Spezzino	Comune di Pignone	1

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, **entro 15 (quindici) giorni** dalla pubblicazione del presente elenco, devono presentare o spedire a mezzo raccomandata apposita domanda di assegnazione di incarico per uno o più ambiti territoriali carenti, per graduatoria o per trasferimento, in conformità allo schema di cui agli allegati Q o Q/3 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltre presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo lo schema di cui all'allegato L dello stesso Accordo Collettivo Nazionale, riportante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione o se si trovino in posizione di incompatibilità. La situazione di incompatibilità deve cessare nei termini di cui all'articolo 17 comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale.

La domanda e la dichiarazione allegata devono essere presentate o spedite a mezzo raccomandata all'Azienda U.S.L. n. 3 "Genovese" - Dipartimento Cure Primarie - U.O. Assistenza Distrettuale - Ufficio Unificato Medicina Generale e Pediatrica - Via Bertani, 4 - 16125 Genova, presso la quale è stato istituito, con deliberazione della Giunta regionale n. 2140 del 12.6.1997, un ufficio unico a livello regionale che procederà alla individuazione degli aventi diritto ed alla assegnazione delle zone carenti di assistenza primaria.

Si ricorda che, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale, i medici già convenzionati per tale tipo di incarico possono concorrere al conferimento di quelli banditi **solo per trasferimento** e non per graduatoria, alle condizioni previste dall'art. 34 comma 2 lettera a).

**REGIONE LIGURIA**  
**Dipartimento Salute e Servizi Sociali**  
**Settore Personale del Servizio Sanitario Regionale**

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni del 29 luglio 2009.

**INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Rilevati al 1° marzo 2010

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni del 29 luglio 2009, si pubblicano gli incarichi vacanti di continuità assistenziale individuati dalle Aziende UU.SS.LL. della Regione Liguria:

AZIENDA U.S.L.	INCARICHI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
1 Imperiese	n. <b>24 incarichi</b> di 24 ore settimanali pari a 576 ore
2 Savonese	n. <b>24 incarichi</b> di 24 ore settimanali pari a 576 ore
3 Genovese	n. <b>23 incarichi</b> di 24 ore settimanali
4 Chiavarese	n. <b>14 incarichi</b> di 24 ore settimanali
5 Spezzino	n. <b>2 incarichi</b> di 24 ore settimanali

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, **entro 15 (quindici) giorni** dalla pubblicazione del presente elenco, devono presentare o spedire, a mezzo raccomandata, apposita domanda di assegnazione di uno o più degli incarichi vacanti pubblicati, per graduatoria o per trasferimento, in conformità allo schema allegato Q/1 o Q/4 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale.

Le domande dovranno pervenire all'Azienda U.S.L. n. 3 "Genovese" - Dipartimento Cure Primarie - U.O. Assistenza Distrettuale - Ufficio Unificato Medicina Generale e Pediatria - Via Bertani, 4 - 16125 Genova, presso la quale è stato istituito, con deliberazione della Giunta Regionale n. 2140 del 12.6.1997, un ufficio unico a livello regionale che procederà alla individuazione degli aventi diritto alla assegnazione degli incarichi vacanti.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltre compilare la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo lo schema allegato L dello stesso Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale, attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione, o se si trovino in posizione di incompatibilità. La situazione di incompatibilità deve cessare nei termini di cui all'articolo 17 comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale.

Si ricorda che, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale, i medici già convenzionati per tale tipo di incarico possono concorrere al conferimento di quelli banditi **solo per trasferimento** e non per graduatoria, alle condizioni previste dall'art. 63 comma 2 lettera a).

**REGIONE LIGURIA**  
**Dipartimento Salute e Servizi Sociali**  
**Settore Personale del Servizio Sanitario Regionale**

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni 29 luglio 2009.

**INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

Rilevati al 1° marzo 2010

Ai sensi e per gli effetti dell'art.92 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con Atto d'Intesa Stato-Regioni del 29 luglio 2009, si comunicano gli incarichi vacanti di emergenza territoriale individuati dalle Aziende UU.SS.LL. e dalla A.O. San Martino della Regione Liguria.

Gli aspiranti devono essere in possesso dell'attestato di idoneità rilasciato dopo la frequenza dell'apposito corso di formazione.

AZIENDA U.S.L.	EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
1 Imperiese	ore <b>292</b> corrispondenti a n. <b>8</b> medici
2 Savonese	nessuna
3 Genovese	n. <b>5</b> incarichi di 38 ore settimanali
4 Chiavarese	nessuna
5 Spezzino	Nessuna
A.O. Ospedale San Martino	n. <b>6</b> incarichi di 38 ore settimanali

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, **entro 15 (quindici) giorni** dalla pubblicazione del presente elenco, devono presentare o spedire a mezzo raccomandata indirizzata direttamente all'Azienda competente domanda di assegnazione degli incarichi vacanti pubblicati, per graduatoria o per trasferimento, in conformità allo schema di cui agli allegati Q/2 o Q/5 dell'Accordo Collettivo Nazionale, ai seguenti indirizzi:

- ◆ ASL 1 Imperiese – S.C. Monitoraggio Attività Distrettuali – Ufficio Medicina Convenzionata – Via Aurelia, 97 – 18032 Bussana di Sanremo (IM)
- ◆ ASL 2 Savonese – Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali - S.C. Medicina di Base e Specialistica – Via Collodi, 13 – 17100 SAVONA
- ◆ ASL 3 Genovese – Dipartimento delle Cure Primarie e Attività Distrettuali – S.C. Cure Primarie - Via Bertani, 4 – 16125 GENOVA
- ◆ ASL 4 Chiavarese – Dipartimento Cure Primarie Distrettuali – S.C. Organizzazione Servizi Sanitari di Base – Via G.B. Ghio, 9 – 16043 CHIAVARI (GE)
- ◆ ASL 5 Spezzino – S.C. Gestione Risorse Umane – Ufficio Convenzioni Uniche Nazionali - Via XXIV Maggio, 139 – 19124 LA SPEZIA
- ◆ A.O. Ospedale San Martino e Cliniche Universitarie Convenzionate – U.O. Risorse Umane - Largo R. Benzi, 10 – 16142 GENOVA.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono presentare la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo lo schema allegato L dell'Accordo Collettivo Nazionale, attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione, o se si trovino in posizione di incompatibilità. L'eventuale situazione di incompatibilità deve cessare nei termini di cui all'articolo 17 comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale.

Si ricorda che, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale, i medici già convenzionati per tale tipo di incarico possono concorrere al conferimento di quelli banditi **solo per trasferimento** e non per graduatoria, alle condizioni previste dall'art. 92 comma 5 lettera a).

**REGIONE LIGURIA**  
**Dipartimento Salute e Servizi Sociali**  
**Settore Personale del Servizio Sanitario Regionale**

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con atto d'Intesa Stato – Regioni del 29 luglio 2009.

**ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA**

Rilevate al 1° marzo 2010

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 33 comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta e dal vigente Accordo Integrativo Regionale, si comunicano le zone carenti di assistenza pediatrica individuate dalle Aziende UU.SS.LL. della Regione Liguria:

AZIENDA U.S.L.	ZONE CARENTI	MEDICI PEDIATRI DA INSERIRE
1 Imperiese	nessuna	0
2 Savonese	nessuna	0
3 Genovese	Comune di Genova (Carignano – Municipio Centro Est) obbligo apertura 1° studio	1
	Comune di Genova (Prà – Municipio VII Ponente) obbligo apertura 1° studio	1
	Comune di Cogoleto (obbligo apertura 1° studio)	1
	Comune di Ronco Scrivia (obbligo apertura 1° studio)	1
	Comune di Masone (obbligo apertura 1° studio)	1
4 Chiavarese	nessuna	0
5 Spezzino	nessuna	0

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, **entro 15 (quindici) giorni** dalla pubblicazione del presente elenco, dovranno presentare o spedire a mezzo raccomandata separate domande all'indirizzo dell'Azienda competente:

- ◆ ASL 1 Imperiese -- S.C. Monitoraggio Attività Distrettuali – Ufficio Medicina Convenzionata - Via Aurelia, 97 – 18032 Bussana di Sanremo (IM)
- ◆ ASL 2 Savonese – Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali - S.C. Medicina di Base e Specialistica – Via Collodi, 13 – 17100 SAVONA
- ◆ ASL 3 Genovese – Dipartimento delle Cure Primarie e Attività Distrettuali – S.C. Cure Primarie - Via Bertani, 4 – 16125 GENOVA
- ◆ ASL 4 Chiavarese – Dipartimento Cure Primarie – S.C. Organizzazione Servizi Sanitari di Base – Via G.B. Ghio, 9 – 16043 CHIAVARI (GE)
- ◆ ASL 5 Spezzino – S.C. Gestione Risorse Umane – Ufficio Convenzioni Uniche Nazionali - Via XXIV Maggio, 139 – 19124 LA SPEZIA.

Alla domanda deve essere allegata la dichiarazione informativa di cui all'allegato I) dell'Accordo Collettivo Nazionale.

Si ricorda che, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale, i medici già convenzionati per tale tipo di incarico possono concorrere al conferimento di quelli banditi **solo per trasferimento** e non per graduatoria, alle condizioni previste dall'art. 33 comma 2 lettera a) o lettera a1).

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici Pediatri di Libera Scelta del 29 luglio 2009  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA  
(per graduatoria)**

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_  
A.S.L. di residenza \_\_\_\_\_, e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria regionale di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo  
Nazionale per la pediatria di libera scelta, laureato il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 33 comma 2 lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la  
medicina pediatrica, di assegnazione degli ambiti territoriali per l'assistenza pediatrica pubblicati  
sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per  
i seguenti ambiti:

Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	

Allega alla presente domanda:

- . certificato storico di residenza
- . autocertificazione (corredata da fotocopia di valido documento di identità)
- . dichiarazione informativa (all. I dell'Accordo Collettivo Nazionale)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga inviata presso:

 la propria residenza il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_(1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici Pediatri di Libera scelta del 29 luglio 2009**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA  
(per trasferimento)**

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, e residente  
nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico  
a tempo indeterminato per l'assistenza pediatrica presso l'Azienda Sanitaria Locale n. \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ per l'ambito territoriale di \_\_\_\_\_ della  
Regione \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di assistenza  
pediatrica pari a mesi \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'articolo 33 comma 2 lettera a)  o lettera a1)  dell'Accordo  
collettivo nazionale per la medicina pediatrica, per l'assegnazione degli ambiti territoriali per  
l'assistenza pediatrica pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	
Ambito		ASL	

Allega alla presente domanda:

- certificazione o  autocertificazione (corredata da fotocopia di valido documento di identità) atta a  
comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 33 comma 2 lettera a)  o lettera a1)  dell'Accordo  
Collettivo Nazionale e l'anzianità complessiva di incarico in assistenza pediatrica  
dichiarazione informativa (all. I dell'Accordo Collettivo Nazionale) :  
allegati n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.



**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con  
i Medici Pediatri di Libera Scelta**

**Allegato I**

**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 per gli effetti degli articoli 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**attesta**

di essere/non essere (1) titolare di incarico, a tempo indeterminato, di pediatria di libera scelta ai  
sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte e con n.  
\_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di  
\_\_\_\_\_ presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

e

**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  
dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale del 23/03/2005 con massimale di n.  
\_\_\_\_\_ scelte

Periodo: dal \_\_\_\_\_

3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato/a tempo determinato (1) come  
specialista ambulatoriale convenzionato (2) :

A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore set. \_\_\_\_\_

A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore set. \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

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

Provincia \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

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

Regione \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

in forma attiva-in forma di disponibilità (1)

Periodo: dal \_\_\_\_\_

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 della legge 833/78 (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 della legge 833/78 (2):  
**Organismo** \_\_\_\_\_ **ore sett.** \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
8. svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93:  
**Azienda** \_\_\_\_\_ **ore sett.** \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o della 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 14.10.1976 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 non 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 \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_

13. essere/non essere (1) titolare 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 \_\_\_\_\_ (3)

(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"

(3) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato L**

**AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ ai sensi e per  
ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

**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 assistenza primaria ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte e con n. \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di \_\_\_\_\_ presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

3) essere/non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte e con n. \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di \_\_\_\_\_ presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

4) essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato/a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno:(2)

Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

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'articolo 8 comma 5 del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:

Azienda \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

7) essere/non essere (1) titolare di incarico nella continuità assistenziale o nell'emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato/a tempo determinato (1), nella Regione \_\_\_\_\_ o in altra Regione: (2)

Regione \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

in forma attiva/in forma di disponibilità (1)

Periodo: dal \_\_\_\_\_

8) essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Legislativo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D. Lgs. 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 D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni:(2)

Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_

tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

10) operare/non operare a qualsiasi titolo in presidi, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'articolo 43 della legge 833/78 (2) :

Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

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 n. 626/93:

Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

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 (1) attività che possono configurare conflitto di interessi 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 sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi 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, a tempo determinato o a tempo indeterminato (1) (2) :

Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_

tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

19) essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

Periodo: dal \_\_\_\_\_

20) fruire/non fruire (1) di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al punto 15:(2)

soggetto erogante il trattamento pensionistico: \_\_\_\_\_

Pensionato dal \_\_\_\_\_

NOTE : \_\_\_\_\_

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (3)

(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".

3) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ Azienda U.S.L.  
di residenza \_\_\_\_\_, e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria di cui  
all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, laureato dal  
\_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_,

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la  
medicina generale assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati  
sul Bollettino Ufficiale della Regione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i  
seguenti ambiti :

Ambito		ASL		<b>Ambito</b>		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo  
Collettivo Nazionale per la Medicina generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come  
appresso indicato (barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata  
indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- a) riserva per medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al  
D. L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a)
- b) riserva per medici in possesso del titolo equipollente (art.16, comma 7, lettera b)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga inviata presso:

- la propria residenza  
 il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di  
valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q/1**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, Azienda U.S.L.  
di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria regionale di settore per la continuità assistenziale  
cui all'art. 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale, laureato dal  
\_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_,

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti incarichi:

Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	
Inc. n		ambito		ASL		Inc. n.		ambito		ASL	

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, comma 7 e comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- a) riserva per medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D. L.vo n. 256/91 o 277/2003 (art. 16, comma 7, lettera a)  
b) riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 16, comma 7, lettera b).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga inviata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allega alla presente, certificato storico di residenza o autocertificazione (corredata da fotocopia di valido documento di identità) e dichiarazione sostitutiva (all. L).

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.



**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q/2**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, Azienda U.S.L. di  
residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria regionale di settore per l'Emergenza Sanitaria  
Territoriale cui all'art. 15 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale,  
laureato dal \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'articolo 92 comma 5 lettera b) dell'accordo collettivo nazionale per la  
medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza territoriale pubblicati sul  
Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i  
seguenti incarichi:

Presidio		ASL		<b>Presidio</b>		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		A.O.		Presidio		A.O.	

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di continuità assistenziale presso l'Azienda  
\_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga inviata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

certificato storico di residenza o autocertificazione (corredata da fotocopia di valido documento di  
identità) e dichiarazione sostitutiva (all. L).

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia  
fotostatica di valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q/3**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e residente  
nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico  
a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'Azienda Sanitaria Locale n. \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_, per l'ambito territoriale di \_\_\_\_\_ della  
Regione \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di assistenza  
primaria pari a mesi \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per  
la medicina generale, 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		ASL		<b>Ambito</b>		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	
Ambito		ASL		Ambito		ASL	

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a  
comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'art. 34, comma 2  
lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale 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 \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di  
valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q/4**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M \_ F \_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, Azienda U.S.L. di  
residenza \_\_\_\_\_, e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità  
Assistenziale presso l'Azienda n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di Continuità Assistenziale pari a mesi \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2 lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per  
la Medicina Generale di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale  
pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
e segnatamente per i seguenti incarichi :

Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL
Inc. n.	ambito	ASL	Inc. n.	ambito	ASL

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a  
comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 49, comma 2,  
lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale 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 \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia  
fotostatica di valido documento di identità.

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i  
Medici di Medicina Generale del 29 luglio 2009**

**Allegato Q/5**

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

**RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, Azienda U.S.L.  
di residenza \_\_\_\_\_, e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria  
territoriale presso l'Azienda n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di emergenza sanitaria pari a mesi \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'articolo 92 comma 5 lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la  
medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale  
pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e  
segnatamente per i seguenti incarichi

Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		ASL		Presidio		ASL	
Presidio		A.O.		Presidio		A.O.	

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva (corredate da  
fotocopia di valido documento di identità) atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione  
dell'incarico ai sensi dell'articolo 92 comma 5 lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la  
medicina generale e l'anzianità complessiva di incarico in emergenza territoriale e dichiarazione  
sostitutiva (all. L):

allegati n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia  
fotostatica di valido documento di identità.

**REGIONE LIGURIA**  
**DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI**

**SETTORE PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

**COMUNICATO**

Si dà formale comunicazione delle graduatorie definitive dei Medici specialisti ambulatoriali valevoli per l'anno 2010, per il conferimento degli incarichi ambulatoriali, regolamentati dall'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali interni, Medici veterinari ed altre professionalità (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali del 23.03.2005, predisposte dal Comitato Consultivo Zonale ASL 5 Spezzino.

La presente comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 21, comma 11, del suddetto Accordo, notificazione ufficiale agli interessati ed alle Aziende Sanitarie Locali.

IL DIRIGENTE  
Dott. Francesco Quaglia

**REGIONE LIGURIA**  
**Comitato Consultivo Zonale di La Spezia**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

**Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali**  
**Provincia di La Spezia**  
**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

INDICE

Branca di:  
Allergologia  
Anestesiologia e rianimazione  
Cardiologia  
Chirurgia generale  
Chirurgia plastica  
Chirurgia vascolare  
Dermatologia  
Diabetologia  
Endocrinologia  
Fisiochinesiterapia  
Gastroenterologia  
Geriatrics  
Igiene e medicina preventiva  
Malattie infettive  
Medicina del lavoro  
Medicina dello sport  
Medicina interna  
Medicina legale  
Neurologia  
Neuropsichiatria infantile  
Oculistica  
Odontoiatria  
Oncologia  
Ortopedia  
Ostetricia e ginecologia  
Otorinolaringoiatria  
Patologia clinica  
Pediatria  
Pneumologia  
Psichiatria  
Psicologia  
Psicoterapia  
Radiodiagnostica  
Radiologia  
Reumatologia  
Scienza dell'alimentazione e dietologia  
Tossicologia medica  
Urologia

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Allergologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>DIGNETTI</b>	<b>PAOLA</b>	VIA INF.PORCILE , 6	16100	GENOVA	GE	010720393 3381172028	<b>13,00</b>
<b>2</b>	<b>PUCCI</b>	<b>CELESTINO</b>	VIA PORTA DOLFI , 12	56100	PISA	PI	----- 3487750085	<b>7,00</b>
<b>3</b>	<b>PELLEGRINI</b>	<b>SARA</b>	VIA DOMENICO VIVIANI , 4/2	16100	GENOVA	GE	----- 3477716445	<b>4,83</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Anestesiologia e rianimazione**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>IACOMINO</b>	<b>ROSALIA</b>	TOLEDO , 16	80100	NAPOLI	NA	----- 3337863931	<b>42,10</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Cardiologia**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	FERRANTE	GAETANO	VIA DEI MILLE , 8	56100	PISA	PI	----- 347/3605183	<b>39,40</b>
2	BERNABO'	DANIELE	M.L. KING , 3	19031	AMEGLIA	SP	0187/64355 -----	<b>38,00</b>
3	PUCCI	ANGELO	MILAZZO , 2	54033	CARRARA	MS	0585/842179 339/3914381	<b>35,00</b>
4	BASILE	FRANCESCO	P.ZZA D'ARMI , 2	19100	LA SPEZIA	SP	0187/739479 -----	<b>30,80</b>
5	FABIANO	PAOLO	MATTEOTTI , 56	19032	LERICI	SP	0187/965709 360328876	<b>29,40</b>
6	ROMANELLI	MASSIMO	DELLA GHIARA , 30	19100	LA SPEZIA	SP	0187/700029 -----	<b>26,40</b>
7	DI VINCENZO	ANTONIO	V. PECORINA , 119	19038	SARZANA	SP	----- 328/2051186	<b>25,40</b>
8	CANTARELLI	ALESSANDRA	VIA UGO BOTTI , 49/A	19100	LA SPEZIA	SP	0187/284086 -----	<b>18,80</b>
9	CASTELLANO	FEDERICA	VIA B.FAZIO , 32	19100	LA SPEZIA	SP	3491558083 -----	<b>13,13</b>
10	ROSSI	FRANCESCA	INFERIORE DEI PENCHI , 3	16100	GENOVA	GE	0103724327 -----	<b>11,80</b>
11	FERLA	ROBERTO	V. XXVII MARZO , 1	19100	LA SPEZIA	SP	----- 348/5157007	<b>8,53</b>



## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Chirurgia generale**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	STEFANI	ROBERTO	VIA CAVOUR , 329	19100	LA SPEZIA	SP	0187/743003 -----	28,80
2	COVELLI	ANTONELLA	PIAZZA DELLA CONCA , 3	54100	MASSA	MS	----- 3473528959	11,20

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Chirurgia plastica**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	VENEROSO	ANIELLO	DEI COLLI , 54	19100	LA SPEZIA	SP	0187/779061 -----	23,00

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Chirurgia Vascolare**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>BATTAGLIA</b>	<b>NICOLETTA</b>	CORNETTOLO , 12	19020	VEZZANO LIGURE	SP	0187/994476 -----	<b>10,10</b>
<b>2</b>	<b>GIOFFRE'</b>	<b>ROSARIO</b>	VIA RAFFAELLO SANZIO , 10	89022	CITTANOVA	RC	0966661918 3471457223	<b>8,20</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Dermatologia**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	PANINI	ANNA MARIA	VIA ACERBI , 27/8	16100	GENOVA	GE	----- 3358053149	<b>36,20</b>
2	MARCHETTI	MARIA	COCCI , 46	55047	SERAVEZZA	LU	0584/768136 348/7759671	<b>31,08</b>
3	LODOVICI	ROBERTO	V. ROMA , 43	54100	MASSA	MS	0585/244684 -----	<b>27,80</b>
4	ACQUA	MARIA ILEANA	A. DE GASPERI , 174/d	90039	VILLABATE	PA	0916144399 3384108011	<b>27,50</b>
5	LAPUCCI	EZIA	V. CAMPOREGGIO , 10	19034	ORTONOVO	SP	0187/66640 -----	<b>26,10</b>
6	BAMBAGIONI	FABRIZIO	V. BUONVIAGGIO , 205F	19100	LA SPEZIA	SP	0187/020215 -----	<b>23,60</b>
7	PELLICCIA	LUCA	VIALE ROMA , 43	54100	MASSA	MS	0585/44920 -----	<b>20,29</b>
8	FERDANI	GRAZIELLA	IL CASINO , 6	54026	MULAZZO	MS	0187/850551 -----	<b>17,11</b>
9	BALESTRERO	SONIA	VIA C. CORTE , 25i/8	16100	GENOVA	GE	348/8936529 347/4550943	<b>10,70</b>
10	ABBATE	IDAVITTORIA	P.ZZA DELL'OSPEDALE , 2	34100	TRIESTE	TS	018220485 3284148220	<b>10,20</b>
11	VECCHIO	FEDERICA	VIA NINO BIXIO , 18/7	16043	CHIAVARI	GE	----- 347/9660608	<b>9,90</b>
12	NARDONE	BEATRICE	V. APRILE , 37	96019	ROSOLINI	SR	0931/501015 328/8484250	<b>7,29</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Diabetologia**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	FALLABRINI	MARCO	VIALE ASPROMONTE , 7/8	16100	GENOVA	GE	010582223 -----	50,40
2	CANOVA	GIORGIA	VIALE FOSELLA , 67	19021	ARCOLA	SP	0187/954153 -----	40,70
3	CAPPI	CATERINA	VIA TOSCANINI , 288	41100	MODENA	MO	----- 3493704594	10,75
4	GOGLIA	UMBERTO	VIA VASCO DE GAMA , 1/29	16100	GENOVA	GE	----- 3495392580	7,77
5	BOSCHETTI	MARA	VIA VERNAZZOLA , 1A/6	16100	GENOVA	GE	----- 3388075511	6,94
6	CERESOLA	ENRICA MARIA	VIA F.DELPINO , 33/4	16100	GENOVA	GE	0108682689 -----	6,33

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Endocrinologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	CAPPI	CATERINA	VIA TOSCANINI , 288	41100	MODENA	MO	----- 3493704594	<b>10,60</b>
2	BOSCHETTI	MARA	VIA VERNAZZOLA , 1A/6	16100	GENOVA	GE	----- 3388075511	<b>7,60</b>
3	GOGLIA	UMBERTO	VIA VASCO DE GAMA , 1/29	16100	GENOVA	GE	----- 3495392580	<b>6,90</b>
4	CERESOLA	ENRICA MARIA	VIA F.DELPINO , 33/4	16100	GENOVA	GE	0108682689 -----	<b>6,30</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Fisiochinesiterapia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	PICARIELLO	ANTONIO	S. ANDREA , 39/B	19100	LA SPEZIA	SP	0187/20359 -----	<b>21,51</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Gastroenterologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	PRAIANO'	FRANCESCA	VIA PAPA PAOLO VI , 3	88020	SAN PIETRO A MAIDA	CZ	0187/533425 349/7336432	8,20
2	CORDIVIOLA	CINZIA	VIA SPONDARELLA , 3A	54033	CARRARA	MS	----- 3476784108	7,60

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Geriatrics**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	MORUZZI	CHIARA	PALADINI , 1021	55100	LUCCA	LU	----- 3393965732	16,79

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Igiene e medicina preventiva**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>COLALILLO</b>	<b>RAFFAELLO</b>	N. FIESCHI , 10	19100	LA SPEZIA	SP	0187/738063 3355693137	<b>39,20</b>
<b>2</b>	<b>CASONATO</b>	<b>PIERO ALESSANDRO</b>	ROCCA , 1	54100	MASSA	MS	----- 368462761	<b>24,60</b>
<b>3</b>	<b>MACRINA</b>	<b>GIANNI</b>	VIA GIACOMETTI , 10/11	16100	GENOVA	GE	----- 349/6029828	<b>10,60</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Malattie infettive**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>GIGLIOTTI</b>	<b>ANNA RITA</b>	V. CELLINI , 5/37	16100	GENOVA	GE	----- 3395935483	<b>16,60</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Medicina del lavoro**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	MAGGIANI	ROBERTO	VIA FOSELLA , 67	19021	ARCOLA	SP	0187/954153 -----	<b>45,20</b>
2	PAITA	LORENZO	VIALE ITALIA , 459	19100	LA SPEZIA	SP	0187/604844 339/6288616	<b>17,30</b>
3	VELLUTINO	SALVATORE	VIA PO , 46	80100	NAPOLI	NA	0187/749265 3284096985	<b>13,00</b>
4	CLERICI	SUSANNA	MAZZINI , 56	56025	PONTERA	PI	0587/57041 328/5621406	<b>8,80</b>
5	SIMONINI	SILVIA	VENETO , 255	19100	LA SPEZIA	SP	0187/512271 3356003925	<b>7,49</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Medicina dello sport**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	LEONE	VINCENZO	DEI COLLI , 160	19100	LA SPEZIA	SP	0187/703625 -----	<b>30,20</b>
2	LOFRANO	FRANCESCO	VIA SAN MARTINO , 55	16100	GENOVA	GE	----- 3396692326	<b>6,59</b>



## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Medicina interna**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>MOTTO</b>	<b>ANDREA</b>	GALLERIA GOITO , 7	19100	LA SPEZIA	SP	0187/22844 -----	<b>36,00</b>
<b>2</b>	<b>TORRE</b>	<b>ROBERTO</b>	SCAL. FOSSATI , 23	19100	LA SPEZIA	SP	0187/807297 -----	<b>25,20</b>
<b>3</b>	<b>BOLDRINI</b>	<b>ELISABETTA MARIA</b>	BATTIFOLLO , 56	19021	ARCOLA	SP	0187/624670 3394450884	<b>15,40</b>
<b>4</b>	<b>COSTA</b>	<b>MONICA</b>	VIA CISA , 198	19038	SARZANA	SP	0187/624754 338/8823973	<b>5,20</b>
<b>5</b>	<b>MOLINARI</b>	<b>RAFFAELE</b>	VIA ROMA , 91	84049	CASTEL SAN LORENZO	SA	0828944363 347/4654189	<b>5,20</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
 Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
 A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Medicina legale**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	COLALILLO	RAFFAELLO	N. FIESCHI , 10	19100	LA SPEZIA	SP	0187/738063 3355693137	34,00
2	MAZZONE	SILVANA	VIA ZARA , 5/13B	16100	GENOVA	GE	010/8600363 348/1025844	32,00
3	CASINI	RICCARDO	VIALE DELLA PACE , 11	19100	LA SPEZIA	SP	0187/621388 -----	30,70
4	COLOMBO	PAOLO	V. DI FRANCIA , 11/5F	16100	GENOVA	GE	010/468823 339/7510087	29,60
5	FALUGIANI	DINO	MONFALCONE , 358	19100	LA SPEZIA	SP	0187/715928 -----	29,00
6	PAGLIARI	DANIELA	PUSSASQUA , 2	19037	SANTO STEFANO DI MAGRA	SP	0187/631677 3335909868	20,63
7	DOMANICO	MARIO FRANCESCO	VIA VASTATO , 20 A24	16036	RECCO	GE	----- 335398701	19,11
8	PALA CIURLO	ALBERTO	VIA TRIPOLI , 11/2	16038	SANTA MARGHERITA LIGURE	GE	0185286969 -----	15,96
9	SCIMONE	BARBARA	V. M. NOVARO , 1/6B	16100	GENOVA	GE	----- 3406923270	7,56
10	MAZZARELLA	MARIA LUCREZIA	VIA A. G. BARRILI , 3/34	16100	GENOVA	GE	010/542818 333/6740068	5,80
11	GASPARINI	FAUSTA	VIA F.LLI QUAGLIENI , 8	25060	COLLEBEATO	BS	----- 338/9906784	5,20
12	GHIO	CRISTINA	VIA FRATELLI CODA , 67	16100	GENOVA	GE	----- 392/4472337	3,92

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Neurologia**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>CASTORE</b>	<b>GIACOMO VINCENZO</b>	VIA PER S. PIETRO A MARCIGLIANO , 15/A	55012	CAPANNORI	LU	05847391 368/7408118	<b>38,80</b>
<b>2</b>	<b>CARABELLI</b>	<b>ELENA</b>	VIA GATTORONCHIERI , 26	19032	LERICI	SP	0187/964322 -----	<b>31,59</b>
<b>3</b>	<b>VAUDANO</b>	<b>ANNA ELISABETTA</b>	V. SAL. CANATA , 17	19032	LERICI	SP	0187/965793 349/6074301	<b>8,20</b>
<b>4</b>	<b>FORTE</b>	<b>FRANCESCA</b>	V. D'ARDIGLIONE , 27	50100	FIRENZE	FI	----- 349/5323527	<b>8,10</b>
<b>5</b>	<b>BARUZZO</b>	<b>LUCIA</b>	VIA M. BARIA , 2	19037	SANTO STEFANO DI MAGRA	SP	----- 340/6855601	<b>7,00</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Neuropsichiatria infantile**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>PETRONI</b>	<b>MARIA GRAZIA</b>	DEI MULINI , 378	19038	SARZANA	SP	0187/603138 -----	<b>40,60</b>
<b>2</b>	<b>CERQUONI</b>	<b>MARINA</b>	P.ZZA CADUTI MONTAGNOLA , 48	100	ROMA	RM	06/5406861 334/3689552	<b>34,10</b>
<b>3</b>	<b>CENTONI</b>	<b>BRUNELLA</b>	VIA GRAMSCI , 84	52025	MONTEVARCHI	AR	055/244784 348/2829553	<b>24,80</b>
<b>4</b>	<b>DI TURO</b>	<b>CHIARA</b>	2 GIUGNO , 6	19020	FOLLO	SP	0187/947346 -----	<b>21,80</b>
<b>5</b>	<b>TRAVERSO</b>	<b>SARA</b>	VIA VITTORIO VENETO , 11/2	17013	ALBISOLA SUPERIORE	SV	019263626 -----	<b>17,05</b>
<b>6</b>	<b>BARISIONE</b>	<b>MANUELA</b>	VIA MONTE CORNO , 32/11	16100	GENOVA	GE	0103727733 -----	<b>10,94</b>
<b>7</b>	<b>FAZZINI</b>	<b>FRANCESCA</b>	G. VERDI , 70	19020	VEZZANO LIGURE	SP	----- 333/4856699	<b>10,72</b>
<b>8</b>	<b>MAURO</b>	<b>AMELIA</b>	VIA AMIRANTE , 53	88068	SOVERATO	CZ	----- 347/0930577	<b>7,60</b>
<b>9</b>	<b>PRIOLO</b>	<b>TIZIANA</b>	VIA ROCCO SCOTELLARO , 15	73012	CAMPI SALENTINA	LE	010/8682919 -----	<b>7,00</b>
<b>10</b>	<b>SCUSA</b>	<b>MARIA FLORA</b>	AGRICOLA , 20	54033	CARRARA	MS	0585/843048 -----	<b>5,60</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Oculistica**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>MENCI</b>	<b>ELVINA</b>	VIA CORSICA , 14/22	16100	GENOVA	GE	010/561705 347/8856731	<b>35,00</b>
<b>2</b>	<b>PANARELLO</b>	<b>SIMONA MARIA</b>	VIA FIESCHI , 3/37	16100	GENOVA	GE	010/543155 -----	<b>32,60</b>
<b>3</b>	<b>DAPELO</b>	<b>GLICHERIA</b>	VIA L.BOZZO , 6/1	16032	CAMOGLI	GE	0185774081 3386700030	<b>31,41</b>
<b>4</b>	<b>ANTONUCCI</b>	<b>CARLO</b>	VIA O. FRANCHINI , 126	57100	LIVORNO	LI	0586/500750 -----	<b>28,70</b>
<b>5</b>	<b>TRIPODI</b>	<b>MARIO</b>	VIA RIZZO , 33/39	16100	GENOVA	GE	----- 360221958	<b>23,90</b>
<b>6</b>	<b>VARESE</b>	<b>MASSIMO</b>	A. VOLTA , 68/A	19100	LA SPEZIA	SP	0187/504384 -----	<b>22,40</b>
<b>7</b>	<b>ROCCO</b>	<b>CLAUDIO</b>	VIA E.A. MARIO , 15	80100	NAPOLI	NA	----- 329/5663056	<b>20,10</b>
<b>8</b>	<b>COLUCCI</b>	<b>SILVIA</b>	VIA SESTIO CALVINO , 132	100	ROMA	RM	06/71546266 347/5910084	<b>18,74</b>
<b>9</b>	<b>VELE</b>	<b>PAOLA</b>	VIA L. DA VINCI , 31	84091	BATTIPAGLIA	SA	----- 3204659106	<b>18,10</b>
<b>10</b>	<b>CICINELLI</b>	<b>SIMONETTA</b>	VIA PRIARUGGIA , 35/29	16100	GENOVA	GE	----- 3395351476	<b>13,02</b>
<b>11</b>	<b>DEL MONTE</b>	<b>GAUDIOSO</b>	VIA PRIV. DA PASSANO , 77	19100	LA SPEZIA	SP	0187/515643 338/9020208	<b>5,32</b>
<b>12</b>	<b>CIRILLI</b>	<b>FRANCESCA</b>	V. BOZZI , 25	19034	ORTONOVO	SP	0187/669110 347/8850435	<b>4,80</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Odontoiatria**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	IACOMINO	ROSALIA	TOLEDO , 16	80100	NAPOLI	NA	----- 3337863931	<b>34,90</b>
2	CIPRIANI	CRISTINA	VIA P.SEMERIA , 7C/11	16100	GENOVA	GE	010/355826 347/9657625	<b>29,54</b>
3	ZANELLI	FERRANDO	V. SOBBORGO EMILIANO , 31	19038	SARZANA	SP	0187/627591 -----	<b>27,30</b>
4	RICUCCI	CAROLINA	V.LE ROMA , 43	54100	MASSA	MS	0585/42398 339/2982221	<b>24,59</b>
5	UGOLINI	FRANCESCO	VIA DIVISIONE ACQUI , 52/3A	16100	GENOVA	GE	0108313948 -----	<b>22,53</b>
6	TAMBERI	LAURA	GRAMSCI , 17	19100	LA SPEZIA	SP	0187/632216 -----	<b>21,08</b>
7	GHIDONI	BRUNELLA	BRIGOLA , 41D	19100	LA SPEZIA	SP	0187/980362 -----	<b>17,40</b>
8	BARBETTI	SIMONE	VIA MAZZINI T.D.L. , 54/G	55049	VIAREGGIO	LU	----- 339/7236025	<b>15,92</b>
9	MAZZA	PAOLA	GALLERIA GOTTO , 14	19100	LA SPEZIA	SP	0187/730828 -----	<b>14,50</b>
10	DEMAROSI	FEDERICA	VIA G. SAPETO , 2	20100	MILANO	MI	0523/843811 3333267980	<b>11,57</b>
11	STEFANELLI	RAFFAELLA MARIA	RAFFAELLO , 18	73038	SPONGANO	LE	0836/945219 3470832048	<b>11,40</b>
12	TENERANI	MANUELA	PELUCARA , 20	54033	CARRARA	MS	----- 328/7247844	<b>5,61</b>
13	MUSANTE	BRUNO	VIA CARRARA , 167/17	16100	GENOVA	GE	010/415814 -----	<b>3,00</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Oncologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>MILANO</b>	<b>AMALIA</b>	VIA G. MINZONI , 13	19100	LA SPEZIA	SP	----- 3397817384	<b>8,38</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Ortopedia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>BERTOLI</b>	<b>LIDIO VLADIMIRO</b>	V. CISA SUD , 338	19037	SANTO STEFANO DI MAGRA	SP	----- 338/9750589	<b>39,80</b>
<b>2</b>	<b>FALUGIANI</b>	<b>DINO</b>	MONFALCONE , 358	19100	LA SPEZIA	SP	0187/715928 -----	<b>32,60</b>
<b>3</b>	<b>MAIOLINO</b>	<b>VITO</b>	VIA OLMI , 104	55042	FORTE DEI MARMI	LU	0584/83852 333/8360033	<b>28,40</b>
<b>4</b>	<b>PICARIELLO</b>	<b>ANTONIO</b>	S. ANDREA , 39/B	19100	LA SPEZIA	SP	0187/20359 -----	<b>26,07</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Ostetricia e ginecologia**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>BISO</b>	<b>GIACOMO</b>	VIA F.LLI ROSSELLI , 30	19021	ARCOLA	SP	0187/987025 -----	<b>45,70</b>
<b>2</b>	<b>CARDONE</b>	<b>ANDREA</b>	VIA SAN LORENZO , 52/1	16038	SANTA MARGHERITA LIGURE	GE	0185/231285 347/8309267	<b>44,71</b>
<b>3</b>	<b>TORNABUONI</b>	<b>MARIO</b>	V. BIANCAMANO , 235	19038	SARZANA	SP	0187/620466 -----	<b>36,60</b>
<b>4</b>	<b>VERDECCHIA</b>	<b>LUCIA</b>	P.ZZA S. PIETRO , 14	64024	NOTARESCO	TE	085/895294 -----	<b>25,40</b>
<b>5</b>	<b>ANGOLETTA</b>	<b>RENATA</b>	PIAZZA S.CROCE , 13	50100	FIRENZE	FI	----- 3382188280	<b>21,42</b>
<b>6</b>	<b>LAZZARINI</b>	<b>VERONICA</b>	VIA SILERCHE , 20	55041	CAMAIORE	LU	----- 329/3120977	<b>6,90</b>
<b>7</b>	<b>MATTEUCCI</b>	<b>CRISTIANA</b>	VIA BEATO ANGELICO , 14	55049	VIAREGGIO	LU	0584/454696 348/3233837	<b>6,75</b>



**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Otorinolaringoiatria**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	RAVECCA	FRANCESCA	VALLONE , 18	19037	SANTO STEFANO DI MAGRA	SP	0187/630061 -----	<b>25,53</b>
2	VANNUCCI	GIOVANNI	VIA RINCHIOSA , 30	54100	MASSA	MS	0585 630167 339 3991060	<b>19,44</b>
3	MISALE	MASSIMILIANO	DI PAGGIORI , 109	55012	CAPANORI	LU	0583/929781 329/2265387	<b>18,21</b>
4	CORDONE	MARIA PAOLA	VIA S.G.COTTOLENGO , 13/6	16100	GENOVA	GE	----- 3388097680	<b>14,03</b>
5	SEMINO	LUCIA	VIA DEL PIOMBO , 3	16100	GENOVA	GE	----- 347/9484550	<b>11,80</b>
6	FUSCO	CARMINE	VIA 8 MARZO ,	19038	SARZANA	SP	0187 620753 -----	<b>11,76</b>
7	CASALE	SARA	VIA N. GALLINO , 34/E26	16100	GENOVA	GE	010/7856315 338/2543440	<b>11,71</b>
8	FAZIO	RICCARDO	SEVERINO FERRARI , 82	19100	LA SPEZIA	SP	----- 3474474046	<b>11,43</b>
9	MARCOCCI	ALESSIA	VIA DEL POZZO LOC. S. MARTINO , 28	53035	MONTERIGGIONI	SI	----- 339/4979154	<b>11,00</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Patologia clinica**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	RAZZA	SERGIO	OSPEDALE , 8	81037	SESSA AURUNCA	CE	0823/937131 -----	<b>28,70</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Pediatria**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	STRINGA	MADDALENA	VIA A. DE GASPERI , 12	16100	GENOVA	GE	----- 3483000482	<b>20,49</b>
2	TONELLI	SILVIA	V. DELLA BASSA , 83	54033	CARRARA	MS	----- 347/5146293	<b>14,90</b>
3	RUSSO	MONICA	VIA DEI MURETTI , 31/2	16035	RAPALLO	GE	3403040218 3385950692	<b>11,80</b>
4	MADDALUNO	SIMONA	VICOLO FALCONI , 78	19100	LA SPEZIA	SP	0187/20661 3383680132	<b>11,10</b>
5	VALENTI	GIOVANNA	VIALE V.C.BRACELLI , 44A	16100	GENOVA	GE	----- 3478561512	<b>8,20</b>
6	CONSIGLI	VERONICA	V. REPUBBLICA , 9	43018	SISSA	PR	0521/875238 328/6625351	<b>7,35</b>

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Pneumologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	LEONE	VINCENZO	DEI COLLI , 160	19100	LA SPEZIA	SP	0187/703625 -----	<b>33,30</b>
2	BALESTRACCI	SARA	V. MARINELLA , 22	19034	ORTONOVO	SP	----- 347/4969178	<b>6,30</b>
3	RAVERA	SILVIA	VIA N. SAURO , 13	15067	NOVI LIGURE	AL	----- 333/2482267	<b>5,20</b>
4	BRANDI	SILVIA	VIA PIANE , 434A	16024	LUMARZO	GE	----- 3395283015	<b>5,10</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

**BRANCA DI Psichiatria**

**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO 2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
<b>1</b>	<b>MICHELI</b>	<b>CLAUDIA</b>	VIA SAN GIORGIO , 53	55100	LUCCA	LU	0583/418125 -----	<b>28,30</b>
<b>2</b>	<b>PEZZICA</b>	<b>PAOLO</b>	CORSO CAVOUR , 111	19100	LA SPEZIA	SP	0187/778352 -----	<b>26,80</b>
<b>3</b>	<b>MARCHETTI</b>	<b>MARISTELLA</b>	ROSALUXEMBURG , 10B	56100	PISA	PI	050/818432 -----	<b>26,03</b>
<b>4</b>	<b>DE MARI</b>	<b>MASSIMO</b>	BERGAMO , 4	35100	PADOVA	PD	049/651968 -----	<b>25,90</b>
<b>5</b>	<b>MICALI</b>	<b>GIORGIO</b>	BAGNONE , 4	54100	MASSA	MS	0585/242358 -----	<b>24,18</b>
<b>6</b>	<b>MARTINO</b>	<b>CARLA</b>	CORSO FERRARIS , 53	10100	TORINO	TO	011/6806845 335/5716687	<b>20,10</b>
<b>7</b>	<b>MUSSO</b>	<b>TERESA</b>	XX SETTEMBRE , 13	97018	SCICLI	RG	050/540587 3386191236	<b>19,60</b>
<b>8</b>	<b>RUFFOLO</b>	<b>GIUSEPPE</b>	B.GENOVESI , 23	56021	CASCINA	PI	----- 3383427272	<b>17,32</b>
<b>9</b>	<b>LANDINI</b>	<b>GIUSEPPE</b>	XXI LUGLIO , 1	19038	SARZANA	SP	0187/622548 -----	<b>11,50</b>
<b>10</b>	<b>SIMEONE</b>	<b>MARGHERITA</b>	V. VERDI , 15	19020	FOLLO	SP	0187/423104 3488288986	<b>11,37</b>
<b>11</b>	<b>TUSINI</b>	<b>GIUSEPPE</b>	XXIV MAGGIO , 6	56100	PISA	PI	050/554410 -----	<b>11,12</b>
<b>12</b>	<b>BIANCHI</b>	<b>CAROLINA</b>	V. MAGENTA , 14/A	50100	FIRENZE	FI	----- 347/1633479	<b>7,60</b>
<b>13</b>	<b>MILANI</b>	<b>FRANCESCA</b>	VIA EMILIO CECCHI , 18	55045	PIETRASANTA	LU	----- 338/8838414	<b>7,00</b>
<b>14</b>	<b>STEFANI</b>	<b>FRANCESCA</b>	VIA CAVOUR , 319	19100	LA SPEZIA	SP	0187/743003 -----	<b>4,00</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Psicologia**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	FURIA	ALBERTO	VIA MONTEVERDI , 6	19100	LA SPEZIA	SP	0187/714601 347/4268802	10,84

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Psicoterapia**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	FURIA	ALBERTO	VIA MONTEVERDI , 6	19100	LA SPEZIA	SP	0187/714601 347/4268802	11,50
2	SANFILIPPO	GIUSEPPINA	VIA FILIPPO CEVASCO , 7/25	16023	FONTANIGORDA	GE	0106429664 -----	6,20

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Radiodiagnostica**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	FRANCHI	FRANCO	CIRC. D. ALIGHIERI , 33	54011	AULLA	MS	0187/409710 -----	36,20
2	DI SPIGNA	MARIO	NASSO , 2	19020	CALICE AL CORNOVIGLIO	SP	3480429840 -----	26,60

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Radiologia**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	ESPOSITO	GUGLIELMO MASSIMO	MANZONI , 76	19100	LA SPEZIA	SP	----- 3471263050	19,60

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Reumatologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Pr</b>	<b>Tel</b>	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>BRIGNONE</b>	<b>ALESSANDRO</b>	F. DASSORI , 29/2 SCALA	16100	GENOVA	GE	010/364900 -----	<b>17,62</b>
<b>2</b>	<b>PASQUALONE</b>	<b>EUGENIA</b>	V. DI PADULE , 23	56100	PISA	PI	050/543574 340/2954896	<b>7,79</b>
<b>3</b>	<b>DOVERI</b>	<b>MARICA</b>	VIA ROMA , 132	56035	LARI	PI	0587/684009 339/4662457	<b>6,87</b>
<b>4</b>	<b>CONSENSI</b>	<b>ARIANNA</b>	VIA G. MAMELLI , 86	57100	LIVORNO	LI	0586812057 3477637799	<b>5,80</b>

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Scienza dell'alimentazione e dietologia**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	CANOVA	GIORGIA	VIALE FOSELLA , 67	19021	ARCOLA	SP	0187/954153 -----	46,00
2	GODANI	SILVANA	MONTEPERTICO , 18	19100	LA SPEZIA	SP	0187/507108 -----	12,80
3	DANOVARO	CRISTINA	VIA LEAMARA , 1	16100	GENOVA	GE	3397434961 -----	6,40
4	SFERRAZZO	ELSA	VIA LOSANO , 78	17020	BOISSANO	SV	----- 3398922507	6,40

## Regione Liguria

Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Tossicologia medica**

GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

Pos	Cognome	Nome	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	PUN
1	LEPRATTO	ANGELO	VIA R. COSTA , 70	15071	CARPENETO	AL	3403653839 -----	7,60
2	MASTROIANNI	ROSANNA	VIA ALIGI BARDUCCI , 52	50100	FIRENZE	FI	055/434903 339/1039946	5,00

**Regione Liguria**Comitato Zonale di **LA SPEZIA**

Accordo Collettivo Nazionale  
Regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali  
A.C.N. del 23/03/2005

Graduatoria degli aspiranti ad incarichi specialisti ambulatoriali

BRANCA DI **Urologia**GRADUATORIE VALEVOLI PER L'ANNO **2010 - DEFINITIVE**

<b>Pos</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	Residenza	Cap	Città	Pr	Tel	<b>PUN</b>
<b>1</b>	<b>QUEIROLO</b>	<b>GIOVANNI</b>	VIA BADO GIANNOTTO , 9/3	16043	CHIAVARI	GE	----- 3283736258	<b>11,20</b>



**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**22.02.2010****N. 1079**

**Pratica: D/4567. Titolare: Consorzio Acquedotto Privato di Torre. Domanda in data: 18.10.96 di concessione in sanatoria di derivazione d'acqua ad uso umano in Comune di Vobbia.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

ART. 1) Salvi i diritti dei terzi è concesso alla Ditta Consorzio Acquedotto Privato di Torre di derivare dalla sorgente Rio delle Greuse, tributaria del torrente Vobbia (bac. torr. Scrivia) in località Torre Alta - Fornace del Comune di Vobbia, una portata non superiore a moduli 0,008 (litri/ secondo 0,8 ) di acqua per uso umano.

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

---

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**22.02.2010****N. 1080**

**Pratica: D/6384. Titolare: Zuccarino Mauro. Domanda pervenuta in data: 11.12.07 di concessione di derivazione d'acqua ad uso irriguo in Comune di Isola del Cantone.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

ART. 1) Salvi i diritti dei terzi è concesso alla Ditta Zuccarino Mauro di derivare dal T. Vobbia (bac. T. Vobbia), in località Noceto del Comune di Isola del Cantone, una portata non superiore a moduli 0.00066 (litri/ secondo 0.066 ) di acqua per uso Irriguo;

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**15.03.2010****N. 1571**

**Pratica: D/4375. Titolare: PG CORSE SRL. Domanda in data: 29.10.98 di Voltura nella concessione di derivazione d'acqua di cui al PD 1157/98 ad uso irrig. impianti sportivi ed aree a verde pubblico nel Comune di Ronco Scrivia.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

Art.1) Salvi i diritti dei terzi di riconoscere la ditta PG CORSE S.r.l. (P.I. 01862470992) con sede legale in Ronco Scrivia titolare della concessione già assentita con P.D. n. 1157 in data 29.10.1998 alla Ditta OMP Racing S.r.l., per derivare dal T. Scrivia (bacino T. Scrivia) in località Via Bazzano 5, all'altezza del mappale n. 136 Foglio 23 del NCT del Comune di Ronco Scrivia, moduli 0,0004 (l/s 0,04) di acqua

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

---

---

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**15.03.2010****N. 1572**

**Pratica: D/1953. Titolare: Giuda Angela. Domanda in data: 08.07.09 di rinnovo con subentro di concessione di derivazione d'acqua ad uso irriguo in Comune di Genova già assentita con DPGR n. 474/85.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

ART. 1) Salvi i diritti dei terzi è concesso alla Ditta Guida Angela e Conte Angela, in solido, il rinnovo della concessione per derivare dal Rio Maltempo, tributario del Torrente Cantarena, in località Vecchie Fornaci, all'altezza del mappale n. 102 compreso nel foglio n. 52 del N.C.T. del Comune di Genova, una portata non superiore a moduli 0,001 (l/s 0,1) di acqua per uso irriguo.

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**15.03.2010****N. 1573**

**Pratica: D/4667. Titolare: Bocchiotti S.p.A. Domanda pervenuta in data: 03.06.09 di rinuncia alla concessione di derivazione d'acqua ad uso industriale senza restituzione nel Comune di Arenzano.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

Art.1) -Salvi i diritti dei terzi è accordata alla ditta Bocchiotti S.p.A.( C.F. 00274260108) la rinuncia alla concessione già assentita alla ditta medesima col Provvedimento Dirigenziale n. 139 in data 28/02/2001 per derivare dal Rio Lissolo (bacino del Torrente Lerone) in località Val Lerone del comune di Arenzano, mod. max 0,10 (l/s 10) e mod. medi 0,045 (l/s 4,5) di acqua ad uso industriale senza restituzione, con l'obbligo per il rinunciatario al pagamento del canone sino alla scadenza dell'annualità in corso alla data di presentazione della domanda di rinuncia di cui trattasi.

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

---

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

**15.03.2010****N. 1574**

**Pratica: TP/48. Titolare: Ingegneros Donatella. Domanda pervenuta in data: 08.04.2009 di terebrazione pozzo d'acqua ad uso domestico in Comune di Mele.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

1) Salvi i diritti dei terzi la ditta Ingegneros Donatella è autorizzata alla terebrazione di un pozzo in località Bric Ronco, nel mappale n° 473 compreso nel foglio n° 11 del N.C.T. del Comune di Mele per la ricerca di acqua da destinarsi ad uso domestico.

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

**PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE UFFICIO DERIVAZIONI ACQUA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

15.03.2010

N. 1577

**Pratica: D/6407. Titolare: Autolavaggio S. Maria snc.. Domanda pervenuta in data: 09.04.08 di concessione di derivazione d'acqua ad uso autolavaggio in Comune di Rapallo.**

LA DIRIGENTE

omissis

DISPONE

ART. 1 Salvi i diritti dei terzi è concesso alla Ditta Autolavaggio S. Maria s.n.c. (C.F. 03132300108) di derivare dal subalveo del Torrente S. Maria (bacino del T. Boate), in località S. Maria del Campo, a mezzo di un pozzo ubicato nel mappale n. 764 compreso nel foglio n. 29 del N.C.T. del Comune di Rapallo, una portata non superiore a moduli 0,003 (litri/ secondo 0,3) di acqua per uso autolavaggio;

omissis

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Paola Fontanella

---

**DECRETO DEL DIRIGENTE  
SETTORE DIFESA DEL SUOLO E TUTELA AMBIENTALE  
SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI  
DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

26.03.2010

N. 2391

**Corso d'Acqua Rio Canne - Località Magnone Inferiore - Comune di Vezzi Portio. Concessione per la realizzazione di attraversamento interrato con elettrodotto BT 380 V. Concessionario Enel Distribuzione S.p.a.**

IL DIRIGENTE

OMISSIS

DECRETA

1. di autorizzare ai sensi dell'art. 93 e seguenti del R.D. 25/07/1904 n° 523 e s.m.i., ai soli fini idraulici per quanto di competenza e fatti salvi ed impregiudicati i diritti dei terzi ed ogni altro parere, autorizzazione, concessione o nulla osta comunque denominati, la Ditta Enel Distribuzione S.p.A. all'esecuzione dei lavori di cui alle premesse, subordinatamente all'osservanza di tutte le norme e condizioni contenute nel citato disciplinare - foglio norme n. 12588 di repertorio in data 24/03/2010;

OMISSIS

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Dott. Ing. Vincenzo Gareri

**DECRETO DEL DIRIGENTE  
SETTORE DIFESA DEL SUOLO E TUTELA AMBIENTALE  
SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI  
DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

**26.03.2010****N. 2392**

**Corso d'acqua: Torrente Quiliano - Località Cimitero - Comune di Quiliano. Concessione in sanatoria con varianti per ricostruzione nr. 2 elettrodotti a BT 380 V in cavo aereo precordato a seguito allargamento argini. Concessionario: Società Enel Distribuzione S.p.a.**

IL DIRIGENTE

OMISSIS

DECRETA

1. di autorizzare in sanatoria ai sensi dell'art. 93 e seguenti del RD. 25/07/1904 n° 523 e s.m.i., ai soli fini idraulici per quanto di competenza e fatti salvi ed impregiudicati i diritti dei terzi ed ogni altro parere, autorizzazione, concessione o nulla osta comunque denominati, la Società ENEL DISTRIBUZIONE S.P.A. all'esecuzione dei lavori e relativo mantenimento delle opere di cui alle premesse, subordinatamente all'osservanza di tutte le norme e condizioni contenute nel citato disciplinare - foglio norme n. 12587 di repertorio in data 24/03/2010;

OMISSIS

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Dott. Ing. Vincenzo Gareri

---

---

**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE  
SETTORE DIFESA DEL SUOLO E TUTELA AMBIENTALE  
SERVIZIO CONCESSIONI ED AUTORIZZAZIONI  
DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

**16.03.2010****N. 2073**

**Rio Monte - Località Luccoli - Comune di Bergeggi. Concessione per la realizzazione di una passerella carrabile - Autorizzazione ai fini idraulici per l'esecuzione delle opere in concessione. Soggetto autorizzato: Sig.ra Tuninetti Maria Caterina.**

IL DIRIGENTE

AUTORIZZA

OMISSIS

1. ai sensi dell'art. 93 e seguenti del R.D. 25/07/1904 n° 523 e s.m.i., ai soli fini idraulici per quanto di competenza e fatti salvi ed impregiudicati i diritti dei terzi ed ogni altro parere, autorizzazione, concessione- o nulla osta comunque denominati, la Sig.ra TUNINETTI Mara -Caterina all'esecuzione dei lavori in argomento, su terreno di proprietà demaniale.

OMISSIS

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Dott. Ing. Vincenzo Gareri

**AZIENDA A.S.L. 2 - SAVONESE****Via Manzoni, 14****17100 Savona (SV)****C.F./P.I. 01062990096**

**Ai sensi dell'art. 33 L.R. 08.02.1995 n. 10, si pubblicano i dati relativi al Bilancio di Esercizio 2008, approvato dalla Giunta Regionale della Liguria (importi arrotondati all'unità di Euro).**

**STATO PATRIMONIALE**

<b>Attività</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>
A) Immobilizzazioni		
I) Immobilizzazioni immateriali	1.237.803	1.219.973
II) Immobilizzazioni materiali	213.764.976	140.918.629
III) Immobilizzazioni Finanziarie		
<b>Totale immobilizzazioni (A)</b>	<b>215.002.779</b>	<b>142.138.602</b>
B) Attivo circolante		
I) Rimanenze	14.257.152	5.095.512
II) Crediti	102.536.958	71.406.057
III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-4.105.336	36
IV) Disponibilità liquide	11.456	26.786.986
<b>Totale attivo circolante (B)</b>	<b>112.700.230</b>	<b>103.288.591</b>
<b>C) Ratei e risconti attivi</b>	<b>153.156</b>	<b>47.468</b>
<b>Totale attività</b>	<b>327.856.165</b>	<b>245.474.661</b>
Attivo della gestione liquidatoria (D)		
CONTI D'ORDINE DELL'ATTIVO	5.461.449	5.009.398
<b>Passività</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>
A) Patrimonio netto	135.428.100	85.223.323
B) Fondi rischi ed oneri	726.973	890.500
C) Trattamento di fine rapporto	1.619.315	1.429.708
D) Debiti	190.081.549	157.931.130
E) Ratei e risconti passivi	228	
<b>Totale passività</b>	<b>327.856.165</b>	<b>245.474.661</b>
Passivo della gestione liquidatoria (D)		
CONTI D'ORDINE DEL PASSIVO	5.461.449	5.009.398

## CONTO ECONOMICO

	2008	2007
A) Valore della produzione		
1) Contributi in c/esercizio	501.766.993	455.797.266
2) Proventi per prestazioni sanitarie	27.482.844	27.793.987
3) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie	7.281.337	6.152.282
4) Altri ricavi e proventi della gestione ordinaria	3.689.061	2.358.668
5) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni		
6) Utilizzo di fondi accantonati	10.833.354	7.881.337
<b>Totale (A) Valore della produzione</b>	<b>551.053.589</b>	<b>499.983.540</b>
B) Costi della produzione		
7) Acquisti beni di consumo	66.183.943	46.615.126
8) Manutenzioni e riparazioni	9.890.797	6.175.277
9) Costi per prestazioni di servizi sanitari e socio sanitari	241.874.645	262.663.246
10) Costi per prestazioni di servizi	481.709	716.965
11) Godimento di beni di terzi	5.182.290	4.537.200
12) Costo del personale	171.271.873	131.821.029
13) Spese amministrative e generali	15.920.331	13.276.975
14) Servizi appaltati	17.143.173	13.735.184
15) Ammortamenti e svalutazioni	12.564.903	8.827.242
16) Accantonamenti	4.079.210	6.664.877
17) Oneri diversi di gestione	12.835.246	9.749.867
18) Variazioni delle rimanenze	-2.371.332	-600.617
<b>Totale (B) Costi della produzione</b>	<b>555.056.788</b>	<b>504.182.371</b>
<b>Differenza tra valore e costi della produzione (A - B)</b>	<b>-4.003.200</b>	<b>-4.198.831</b>
C) Proventi e oneri finanziari		
19) Proventi finanziari	15.562	11.880
20) Oneri finanziari	306.657	1.311.156
<b>Totale (C) Proventi e oneri finanziari</b>	<b>-291.095</b>	<b>-1.299.276</b>
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
21) Rivalutazioni finanziarie		
22) Svalutazioni finanziarie		
<b>Totale (D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		
E) Proventi e oneri straordinari		
23) Proventi straordinari	196.755	1.827.130
24) Oneri straordinari	184.604	1.920.402
<b>Totale (E) Proventi e oneri straordinari</b>	<b>12.151</b>	<b>-93.272</b>
<b>Risultato prima delle imposte (A - B + C + D + E)</b>	<b>-4.282.144</b>	<b>-5.591.379</b>
25) Imposte sul reddito d'esercizio	-249.231	-224.842
<b>Utile (perdita) dell'esercizio</b>	<b>-4.531.375</b>	<b>-5.816.221</b>
26) Sopravvenienze attive della gestione liquidatoria		
27) Sopravvenienze passive della gestione liquidatoria		
<b>Totale (F) Sopravv. Attive e Passive della gestione liquidatoria</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Risultato finale dell'esercizio</b>	<b>-4.531.375</b>	<b>-5.816.221</b>

**SINTESI CENTRI DI COSTO ANNO 2008**

<b>Presidi Ospedalieri</b>	<b>Euro</b>	195.916.988,00
<b>Presidi Territoriali</b>		242.718.034,00
<b>Presidi Amministrativi</b>		28.786.914,00
<b>TOTALE</b>		<b>467.421.936,00</b>

**SINTESI PRODUZIONE ASL 2008**

<b>Drg Ordinari</b>	<b>Euro</b>	101.512.736
<b>Drg DH</b>		19.594.346
<b>Drg DS</b>		15.402.119
<b>Drg Riabilitazione</b>		6.017.271
<b>Pac</b>		3.086.762
<b>Prestazioni esterne ambulatoriali ospedaliere</b>		41.826.657
<b>Prestazioni esterne ambulatoriali territoriali</b>		6.185.113
<b>Prestazioni esterne ambulatoriali privati accreditati</b>		2.124.878
<b>Prestazioni interne</b>		19.272.635
<b>Altri ricavi e Proventi</b>		0
<b>Intramoenia (quota ASL)</b>		0
<b>TOTALE</b>		<b>215.022.517,00</b>

**ATTIVITA' ASL 2008**

<b>N° posti letto al 31.12.08</b> (Ricoveri Ordinari)	<b>n°</b>	1.078
<b>Casi ordinari per reparto</b>	<b>n°</b>	31.850
<b>Monitoraggio numero giornate di degenza media lorde</b>	<b>media</b>	8,10
<b>Tasso di occupazione dei posti letto ordinari</b>	<b>media</b>	81,20
<b>N° totale interventi chirurgici ordinari ed urgenti</b>	<b>n°</b>	9.590
<b>N° totale interventi in Pac</b>	<b>n°</b>	3.002
<b>N. totale interventi Day Surgery e O.d.S.</b>	<b>n°</b>	7.522
<b>Prestazioni ambulatoriali ospedaliere ad esterni</b>	<b>n°</b>	3.682.120
<b>Prestazioni ambulatoriali territoriali ad esterni</b>	<b>n°</b>	306.208
<b>Prestazioni ambulatoriali territoriali psichiatria, anziani e disabili, Sert</b>	<b>n°</b>	240.946
<b>Prestazioni ambulatoriali ad esterni da strutture private accreditate</b>	<b>n°</b>	310.129
<b>Prestazioni ambulatoriali ad interni</b>	<b>n°</b>	2.535.956

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Flavio Neirotti