



**Direzione Sanitaria**

U.O.S. Amministrazione, Protocollo ed Archiviazione Dati

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 664 DEL 12 SETTEMBRE 2017**

**Struttura proponente:** *Direzione Sanitaria*

**Oggetto:** Nomina Responsabili della Certificazione di Malattia Rara - Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Il Direttore Sanitario, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Direttore Sanitario  
F. to (dott. Gaetano D'Onofrio)

Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie attesta che il ricavo derivante dalla presente Deliberazione viene imputato ai seguenti conti del bilancio economico anno 2017 preso nota  
centro di costo

Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie  
F. to (dott. R. Magro)

Pareri ex art.3 D.L.vo n.502/92 e succ. mod.

Il Direttore Amministrativo  
F. to Dott. N. Lo Castro

Il Direttore Sanitario  
F. to Dott. G. D'Onofrio

- Vista la DGRC n. 523 del 08/08/2017, avente ad oggetto “Preso d’atto ed emanazione di disposizioni urgenti del DPCM 12 Gennaio 2017 *Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all’art. 1, comma 7, del D.Lgs 30/12/1992, n.502*”;
- Considerata la necessità di procedere alla nomina dei responsabili della Certificazione di Malattia Rara al fine dell’esonero, in ottemperanza al punto 5 del deliberato n. 523 del 08/08/2017;

### **Propone**

Per quanto indicato in premessa, che qui si intende integralmente riportato, l’adozione del deliberato che segue:

Nominare, in qualità di responsabili della Certificazione di Malattia Rara per l’A.O.U. Federico II, i medici elencati nell’*Allegato A*, che costituisce parte integrante della presente delibera.

Il Direttore Sanitario  
F. to (dott. G. D’Onofrio)

OB

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**LETTA** la proposta di delibera sopra riportata, presentata dal Direttore Sanitario;

**PRESO ATTO** che il Direttore Sanitario proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art.1 della L.20/94 e succ. mod.;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario;

## **D E L I B E R A**

per i motivi su esposti, che si intendono qui di seguito integralmente riportati e confermati:

- di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati;
- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente deliberazione, ai sensi della normativa vigente al Collegio Sindacale.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
F. to Dott. Vincenzo Viggiani

Data consegna 11.09.2017

SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERA:

E' stata affissa all'Albo dell'Azienda, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.L.vo n.267/2000, il

Il Funzionario  
F.to Dott.ssa Maria COLAMARINO

E' divenuta esecutiva il 12.09.2017

Il Funzionario  
F.to Dott.ssa Maria COLAMARINO

È stata trasmessa al Collegio Sindacale

Il Funzionario  
F.to Dott.ssa Maria COLAMARINO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI  
D'UFFICIO

Il Funzionario  
F.to Dott.ssa Maria COLAMARINO