

APP 1

# ALPI-Is2.2 MODELLO MODIFICA ALPI ALLARGATA/DOMICILIARE

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



Domanda di autorizzazione Attività Libero Professionale Intramoenia  
**ALPI ALLARGATA - Prestazioni Ambulatoriali**  
**ALPI DOMICILIARE**

*La presente istanza va compilata esclusivamente al computer ai fini dell'accoglimento della stessa*

Al Direttore Generale ASL Salerno  
S E D E

Il sottoscritto Dr. Gennaro D'AGOSTINO FIORENZA Matricola [REDACTED]

Dipendente di questa Azienda con la qualifica di Dirigente Medico di I Livello

inquadrate<sup>1</sup> nella disciplina di Otorinolaringoiatria

in servizio presso l'U.O.S.D. di Otorinolaringoiatria

del Macro-Centro di Responsabilità P.O. "Villa Malta" - Sarno

specialista in Otorinolaringoiatria

e-mail [REDACTED] Tel. [REDACTED]

Codice Fiscale: [REDACTED]

Avendo i titoli specifici così come indicati dalle norme nazionali, regionali ed aziendali che regolano la materia

## CHIEDE

- A) di poter effettuare l'Attività Libero Professionale Intramoenia
- nella disciplina di appartenenza/servizio o equipollente<sup>2</sup>: Otorinolaringoiatria
  - o in alternativa di essere autorizzato, previo parere favorevole della Commissione paritetica, ad esercitare l'attività intramoenia in un'altra disciplina di cui sia in possesso di specializzazione o di anzianità di servizio di almeno 5 anni \_\_\_\_\_

B) di essere autorizzato a svolgere l'ALPI allargata:

secondo le modalità previste dal regolamento aziendale, presso il/i proprio/i studio/i professionale/i siti sul territorio regionale e specificati nell'apposita scheda allegata alla domanda.

A tale riguardo allega relazione sintetica del Direttore del Macro-Centro di Responsabilità circa la carenza degli spazi.

<sup>1</sup> La disciplina di inquadramento è la disciplina di assunzione nella quale si viene incardinati giuridicamente.

<sup>2</sup> La disciplina di appartenenza/servizio è la disciplina di assunzione nella quale si viene incardinati giuridicamente.

W

1  
1



Allegato alla domanda di autorizzazione per poter svolgere  
ALPI ALLARGATA - Prestazioni Ambulatoriali  
ALPI DOMICILIARE

"Attività Libero Professionale Intramoenia, luogo di svolgimento, calendario e prestazioni erogabili"<sup>5</sup>

Il sottoscritto Dr. Gennaro D'AGOSTINO FIORENZA Matricola

SEZIONE A "Contesto di svolgimento dell'ALPI"

3. DICHIARA di svolgere l'ALPI Allargata presso il/i seguente/i studio/i professionale/i

Primo Studio

- Studio professionale  
sito in Corso Armando Diaz, 130  
Comune Mercato San Severino prov. SA CAP 84085

Secondo Studio

- Studio professionale  
sito in Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

STRUTTURA SANITARIA NON ACCREDITATA

- Struttura sanitaria NON accreditata \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
autorizzata all'esercizio di attività sanitaria con provvedimento \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
sito in Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ALPI domiciliare

<sup>5</sup> La presente scheda va compilata esclusivamente al computer. La non corretta compilazione dei campi potrà comportare il NON accoglimento della stessa.



SEZIONE B "Calendario settimanale di effettuazione dell'ALPI"

DICHIARA di voler svolgere l'ALPI allargata in base al seguente calendario

Giorni	Dalle ore	Alle ore	Studio <sup>6</sup>	Tipo di accesso
Lunedì	20,00	21,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Lunedì	.....	.....		SECONDO ACCESSO
Martedì	18,00	19,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Martedì	.....	.....		SECONDO ACCESSO
Mercoledì	20,00	21,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Mercoledì	.....	.....		SECONDO ACCESSO
Giovedì	18,00	19,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Giovedì	.....	.....		SECONDO ACCESSO
Venerdì	18,00	19,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Venerdì	.....	.....		SECONDO ACCESSO
Sabato	18,00	19,00	Primo Studio	PRIMO ACCESSO
Sabato	.....	.....		SECONDO ACCESSO

La specificazione della "Tipologia di accesso" è indispensabile per la configurazione dell'agenda.

<sup>6</sup> Indicare se primo studio, secondo studio, centro sanitario NON accreditato, domiciliare.

*W*

SEZIONE C "Tipologia di prestazioni in ALPI allargata"

Codice Prestazione <sup>7</sup> (codice catalogo)	Descrizione Prestazione	Tempo erogazione prestazione	Tariffa Omnicomprensiva
89700.051	Visita Specialistica Otorinolaringoiatrica	30 m	€ 100,00
89010.058	Visita Specialistica Otorinolaringoiatrica di Controllo	20 m	€ 80,00
89700.013	Visita Audiologica	30 m	€ 60,00
31420.001	Laringoscopia e altra Tracheoscopia a Fibre Ottiche	15 m	€ 40,00
95411.001	Esame Audiometrico Tonale	20 m	€ 50,00
95420.001	Esame Impedenzometrico	15 m.	€ 30,00
95441.001	Test Clinico della Funzionalità Vestibolare	30 m	€ 70,00
95442.001	Esame Clinico della Funzionalità Vestibolare	30 m	€ 100,00
96520.001	Estrazione Tappo di Cerume Orecchio Destro	10 m	€ 20,00
96520.002	Estrazione Tappo di Cerume Orecchio Sinistro	10 m	€ 20,00

Come già autodichiarato nell'istanza di autorizzazione, le prestazioni e/o procedure che si intendono prestare in regime ALPI sono erogate, in regime istituzionale, anche dalla U.O. di appartenenza.

Data 12/07/2022

Il Richiedente  
Dr. **GENNARO D'AGOSTINO FIORENZA**  
ISA 6017

<sup>7</sup> Catalogo Regionale Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

- E' necessario specificare se si tratta di un primo o di un secondo accesso.
- La tariffa che si va ad indicare è da intendersi omnicomprensiva e pertanto comprenderà, oltre al compenso del dirigente, anche tutti gli altri costi diretti e indiretti previsti dal Regolamento Aziendale ALPI (es. compenso equipe o personale di supporto ove previsto, quota amministrazione, fondo comune comparto, ecc.).

2

Parere del Direttore/Responsabile dell'U.O. appartenenza e del Direttore Responsabile del Macro-Centro di Responsabilità in merito alla compatibilità dell'attività libero professionale con l'organizzazione del servizio e con i compiti istituzionali.

Parere favorevole  
Il Direttore/Responsabile dell'U.O. appartenenza  
**Dr. Gemario D'AGOSTINO FIORENZA**  
SA 6017

Parere favorevole  
Il Direttore Responsabile del Macro-Centro di Responsabilità

- E' necessario specificare se si tratta di un primo o di un secondo accesso.
- La tariffa che si va ad indicare è da intendersi omnicomprensiva e pertanto comprenderà, oltre al compenso del dirigente, anche tutti gli altri costi diretti e indiretti previsti dal Regolamento Aziendale ALPI (es. compenso equipe o personale di supporto ove previsto, quota amministrazione, fondo comune comparto, ecc.).

57