



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 6 del 08/01/2026**

---

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA**

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa Sara Mercogliano –  
Dirigente Medico - U.O.C. Diagnostica per Immagini**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 09/01/2026 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore ad interim Luigia Infante**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gennaro Volpe - DIREZIONE GENERALE*

*Vincenzo Giordano - DIREZIONE SANITARIA*

*Chiara Di Biase - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Alfredo Matano - UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Pasquale Cecere*

**Oggetto:** Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa Sara Mercogliano  
– Dirigente Medico - U.O.C. Diagnostica per Immagini

**Direttore UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90;

**Premesso**

- che, con deliberazione n. 1080 del 30/12/2022, ad oggetto: “Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022”, questa Azienda ha approvato il Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario come da DGRC n.46 del 08/02/2022;
- che, con deliberazione n. 235 del 17/03/2023, ad oggetto: “Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022 - modifica”, sono state apportate alcune migliorie al Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario approvato con delibera n. 1080 del 30.12.2022;
- che, con deliberazione n. 101 del 01/02/2024 ad oggetto: “Applicazione Atto Aziendale di cui al D.G.R.C. n. 654/2023 – Adozione Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria ai sensi del D.G.R.C. n. 46 del 08/02/2022” si è ritenuto di dover adottare/aggiornare così come previsto dal DCA 18/2023 un nuovo Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria;
- che, in data 04.11.2025, a mezzo PEC, la dott.ssa Sara Mercogliano ha presentato istanza di opzione per il regime di rapporto di lavoro alla UOC GRU;
- che con deliberazione n. 341 del 30/12/2025 il Direttore della UOC GRU ha preso atto dell'istanza presentata dalla dott.ssa Sara Mercogliano definendo il passaggio dal rapporto di lavoro non esclusivo a esclusivo a far data dal 01.01.2026 presso codesta AORN;

**Richiamato**

il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati allo svolgimento dell'A.L.P.I., devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenere l'autorizzazione all'esercizio di cui trattasi;

**Vista**

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dalla dott.ssa Sara Mercogliano dirigente medico presso la U.O.C. Diagnostica per Immagini – con la quale viene

*Deliberazione del Direttore Generale*

chiesta l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Diagnostica per Immagini;

**Considerato che**

- l'istanza presentata dalla dott.ssa Sara Mercogliano è stata inoltrata per la prima volta e che agli atti non risultano autorizzazioni precedenti;

**Rilevato che**

- la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore della UOC Diagnostica per Immagini;

**Dato atto che**

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
- deve essere attestato – in entrata ed in uscita – digitando il codice 1 (uno) dei rilevatori presenza in servizio;
- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.10 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.10;

**Precisato che**

così come indicato nel Regolamento ALPI all'art. 9: “Qualora dal monitoraggio dei tempi di attesa si registrano tempi d'attesa istituzionali superiori ai tempi d'attesa massimi previsti, in presenza di volumi ALPI sovrapponibili o superiori a quelli istituzionali, questa Azienda attuerà il blocco dell'attività libero professionale fatta salva l'esecuzione delle prestazioni già prenotate e ridefinirà i volumi concordati di attività libero professionale fino al ristabilimento del diritto di accesso alle prestazioni nei tempi massimi previsti per l'attività istituzionale”;

**Dato atto che**

nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio A.L.P.I deve essere svolto presso gli spazi dove viene effettuata l'attività istituzionale, benché in orari distinti dall'attività istituzionale, previa timbratura con codice dedicato;

**Preso atto**

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

**Ritenuto che**

sussistono i presupposti per autorizzare la dott.ssa Sara Mercogliano a far data dal 15 gennaio 2026 a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in “Diagnostica per Immagini” nei giorni, orari e nel numero di prestazioni indicati dal dirigente richiedente;

*Deliberazione del Direttore Generale*

## **Attestata**

la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs. 196/2003, così come integrato con le modifiche prodotte dal D.lgs. 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle successive introduzioni previste dalla legge 27 dicembre 2019 n. 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro “diffusione”, e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso gli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

## **PROPONE**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte:

- **di autorizzare**, con decorrenza dal 15 gennaio 2026, la dott.ssa Sara Mercogliano dirigente medico presso la U.O.C. Diagnostica per Immagini, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* “Attività Libero Professionale Intramuraria” nella branca Diagnostica per Immagini per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di dare atto** che:
  - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
  - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale;
  - 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
    - assenza per malattia e/o infortunio;
    - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;
    - permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
    - congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
    - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
    - astensione dal servizio per congedi parentali;
    - sciopero;
    - aspettativa non retribuita;
    - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
    - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
  - 4) per tale attività non è consentito:
    - l'uso del ricettario unico regionale;
    - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi diffusi da quanto previsto dalla normativa vigente;
    - la riscossione di proventi;

*Deliberazione del Direttore Generale*

- 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
  - 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
  - 7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;
- **di dare comunicazione** del presente provvedimento alla dott.ssa Sara Mercogliano; al Direttore della UOC Diagnostica per Immagini e al Direttore Sanitario;
  - **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Epidemiologia, Qualità, Performance, Flussi Informativi, Diagnostica per Immagini e alla Gesan s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
  - **di pubblicare integralmente** il presente atto.

*L'estensore Ass. Amm.*  
*Eliana Odorisio*

**Direttore UOC Organizzazione  
dei Servizi Ospedalieri e Igiene Sanitaria  
Dott. Alfredo Matano**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Gennaro Volpe**

individuato con D.G.R.C. n. 591 del 06/08/2025

impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 109 del  
08/08/2025

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Organizzazione dei Servizi Ospedalieri e Igiene Sanitaria Dr. Alfredo Matano

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati:

Il Direttore Sanitario      Dr. Vincenzo Giordano      (f.to digitalmente)

Il Direttore Amministrativo      Avv. Chiara Di Biase      (f.to digitalmente)

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

- **di autorizzare**, con decorrenza dal 15 gennaio 2026, la dott.ssa Sara Mercogliano dirigente medico presso la U.O.C. Diagnostica per Immagini, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* “Attività Libero Professionale Intramuraria” nella branca Diagnostica per Immagini per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di dare atto** che:
  - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
  - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale;

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

- 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
- assenza per malattia e/o infortunio;
  - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;
  - permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
  - congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
  - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
  - astensione dal servizio per congedi parentali;
  - sciopero;
  - aspettativa non retribuita;
  - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
  - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
- 4) per tale attività non è consentito:
- l'uso del ricettario unico regionale;
  - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi difforni da quanto previsto dalla normativa vigente;
  - la riscossione di proventi;
- 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
- 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- 7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;
- **di dare comunicazione** del presente provvedimento alla dott.ssa Sara Mercogliano; al Direttore della UOC Diagnostica per Immagini e al Direttore Sanitario;
  - **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Epidemiologia, Qualità, Performance, Flussi Informativi, Diagnostica per Immagini e alla Gesan s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
  - **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Il Direttore Generale**  
**Dr. Gennaro Volpe**  
(f.to digitalmente)

*Deliberazione del Direttore Generale*





REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

**A: Modello/Attività Intramoenia**

Al Direttore Generale

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. SARA MERCOSUANO  
matricola n. 202737 nat. a SCAFATI (SA)  
il 5/09/90 c.f. MRCSPA90P451483J  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina  
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S. ☐ IPAS ☐ IPAB

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI  
presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del  
medesimo e della normativa vigente in materia, **CHIEDO** di essere autorizzato ad effettuare  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

☒ in forma INDIVIDUALE ☐ in forma EQUIPE

2) DISCIPLINA

☒ nella disciplina di appartenenza

☐ in disciplina equipollente \_\_\_\_\_ di cui possiedo  
la ☐ Specializzazione c/o ☐ Cinque anni di anzianità di servizio



### 3) STRUTTURA

☐ AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

☒ AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina  
RADIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8:00-20:00	ECG 5, TC 3, RX/ECG 10
Martedì	8:00-20:00	ECG 7, TC 3, RX 3
Mercoledì	8:00-20:00	ECG 5, TC 6, RX 10
Giovedì	8:00-20:00	ECG 12, TC 3, RX 5
Venerdì	8:00-20:00	ECG 5, TC 3
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina  
RADIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14:00-20:00	8
Mercoledì	14:00-20:00	8
Giovedì	14:00-20:00	8
Venerdì	14:00-20:00	8
Sabato	9:00-13:00	8



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Si allegano:

- ☒ 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- ☐ 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- ☐ 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

❖ 3283678353

❖ \_\_\_\_\_

❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 30/12/25

Sara Hreggliem

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione \_\_\_\_\_

(Firma del Direttore UOC, o Direttore di Dipartimento, o Direttore Sanitario)







REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. MERLOSUANO SARA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
88.731	ECOSGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	80.00
87.371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	SI	60.00
88929	RM MAMMELLA SENZA E CON HD	SI	250.00
88716001	ECOSGRAFIA COLLO	NO	70.00
88716003	ECOSGRAFIA TIROIDE	NO	70.00
88741001	" ADRENALINE SUPERIORE	NO	70.00
88751002	" ADRENALINE INFERIORE CON RESIDUO POSTIZIONE	NO	70.00
88791001	" UTE E SOTTO UTE	NO	70.00
88761001	" ADRENALINE COMPLETO	NO	80.00
87110.001	TC TORACE	SI	90.00
87110.002	TC TORACE HR	SI	90.00
87111.002	TC TORACE SENZA E CON HD	SI	130.00

Caserta, 30/12/25

Sara Merlosuano  
(firma estesa e leggibile)



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. MERCOGLIANO SARA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
88015.001	TC ADDOME COMPLETO	SI	110.00
88016.001	TC ADDOME COMPLETO SENZA ECUNDC	SI	160.00
85111.007	BIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELADK	SI	250.00
85111.008	BIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELASN	SI	250.00

Caserta, 30/12/25

Sara Mercogliano

(firma estesa e leggibile)