

REGIONE PIEMONTE BU1 05/01/2022

Azienda sanitaria locale 'TO4'

**Avviso pubblico finalizzato all'approvazione della graduatoria 2022 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria**

Allegato

**Avviso pubblico finalizzato all'approvazione della graduatoria 2022 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria.**

E' indetto presso l'ASL TO4 un avviso pubblico finalizzato all'approvazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzioni di Assistenza Primaria.

**REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Gli incarichi provvisori saranno conferiti secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale definitiva del Piemonte dei medici di Medicina Generale valida per l'anno 2022 approvata con Determinazione Dirigenziale n. 1684 del 2.11.2021 (pubblicata sul BURP n. 45 S 11 del 11.11.2021) secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale esclusivamente nella Regione Piemonte

Le sostituzioni saranno affidate secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale definitiva del Piemonte dei medici di Medicina Generale valida per l'anno 2022 approvata con Determinazione Dirigenziale n. 1684 del 2.11.2021 (pubblicata sul BURP n. 45 S 11 del 11.11.2021) secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Piemonte
- d) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale in altre Regioni;
- e) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- f) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b),e) ed f) sono laureati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

I medici di cui alle lettere c) e d) sono laureati nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima) e, successivamente, secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito carente, nell'ASL TO4, in seguito nella Regione Piemonte e da ultimo fuori Regione.

In applicazione dell'art. 2-quinquies, comma 4 del D.L. n. 18 del 17.03.2020, convertito nella Legge n. 27 del 24.04.2020, per la durata dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, i medici iscritti al corso di specializzazione o al corso di formazione specifica in medicina generale, durante il percorso formativo, possono assumere incarichi provvisori di Assistenza Primaria. Il periodo di attività, svolto dai suddetti medici esclusivamente durante lo stato di emergenza, è riconosciuto ai fini del ciclo di studi che conduce al conseguimento del diploma di specializzazione o di formazione specifica in medicina generale.

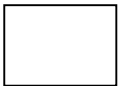
**PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di partecipazione, redatta utilizzando l'allegato modulo, completa in ogni sua parte e provvista di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (€ 16,00) deve pervenire **entro e non oltre il 30° giorno** decorrente dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale, unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità, al seguente indirizzo di posta certificata aziendale (PEC): [direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva nel rispetto della normativa sulla privacy.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Affari Istituzionali, Legali, CNU, - Settore CNU – email:medicidifamiglia@aslto4.piemonte.it – tel 0125 414459.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Stefano SCARPETTA



(marca da bollo da 16 €)

All'ASL TO4

[direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

**Domanda di inserimento nelle graduatorie aziendali 2022 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria.**

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....

nato/a il ..... a ..... (Prov) .....

Codice fiscale ..... M F

Residente a ..... (Prov) .....

Via/P.zza.....n. ....(CAP).....

Cellulare.....PEC .....

**CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE – ANNO 2022**

**per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzioni di Assistenza Primaria.**

A tal fine dichiara:

- **Di aver conseguito** la laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di ..... in data .....riportando il seguente voto.....;
- **Di essere** iscritto all'Ordine dei Medici di ..... al numero ..... dalla data ..... e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- **Di essere/non essere** inserito nella Graduatoria Regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2022 al n..... con punteggio .....
- **Di essere/non essere** in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale
- **Di essere / non essere iscritto** al corso di Formazione specifica in Medicina Generale della Regione ..... . **In caso di risposta affermativa precisare** se si frequenta la prima – seconda – terza annualità.....;
- **Di essere/non essere** in possesso di titolo equipollente,
- **Di essere/non essere iscritto** al corso di specializzazione in ..... dal .....
- **Di svolgere** attualmente le seguenti ulteriori attività ..... dal ..... al .....
- Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale per false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Data.....

Firma .....

**Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 /2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... nome .....

nato/a .....prov.....il.....

residente a .....via .....

## DICHIARA

1. Di aver assolto al pagamento dell'imposta con la marca da bollo di euro 16,00 avente il seguente codice identificativo \_\_\_\_\_;
2. Di aver provveduto ad annullare tale marca da bollo ed impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla domanda per l'inserimento nella graduatoria 2022, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

-----

L'A.S.L.TO4 si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nella decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e smi del Regolamento UE 2016/67P i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.