

SS. Gestione Convenzioni Uniche Nazionali

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI DUE GRADUATORIE AZIENDALI DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO E DI SOSTITUZIONE NEI SERVIZI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE E ASSISTENZA SANITARIA PENITENZIARIA – VALIDITÀ DAL 01/03/2022 AL 28/02/2023.

In relazione al disposto di cui all'art. 2 c. 6 ACN 21 giugno 2018 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, modificato dall'art. 1 ACN 18 giugno 2020, all'art. 3 dell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGR n. 37-5285 del 29 gennaio 2013 per la Continuità Assistenziale e alla nota della Regione Piemonte n. 25804 DB 20 16 del 12/11/2013, che prevede il rinvio ad Accordi Aziendali per l'utilizzo delle graduatorie, sentite le OO.SS. di categoria, è indetto avviso pubblico per la formazione di due graduatorie aziendali, con validità dal 01/03/2022 al 28/02/2023, di medici disponibili per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione presso i seguenti Servizi:

- ◆ Continuità Assistenziale
- ◆ Assistenza Sanitaria Penitenziaria (relativamente ai medici S.I.A.S. di cui alla D.G.R. n. 56 – 4259 del 30/07/2012)

Requisiti per presentare la domanda:

- Laurea in Medicina e Chirurgia e relativa abilitazione
- Iscrizione all'Ordine dei Medici
- Sottoscrizione della dichiarazione di possesso dei requisiti generici di ammissibilità e della mancanza di situazioni di incompatibilità

La graduatoria sarà costituita da 4 sezioni, come sottonotato, a seconda dei requisiti posseduti:

- a) Diploma di formazione specifica in medicina generale o equipollenti, inseriti, o in subordine non inseriti, nella graduatoria regionale di Settore del Piemonte;
- b) Frequenza al corso di formazione specifica in medicina generale;
- c) Nessuna delle ipotesi di cui alle categorie a, b, d;
- d) Frequenza ad un corso di specializzazione.

I criteri utilizzati ai fini della formazione delle graduatorie sono elencati nell'art. 3 dell'AIR suddetto e precisamente:

- All'interno di ogni sezione è data priorità ai medici iscritti residenti nell'Azienda Sanitaria Locale "ASL AL" (10 punti) e nella Regione Piemonte (10 punti). A parità di punteggio prevalgono nell'ordine: la minore età, il voto di laurea e infine l'anzianità di laurea.
- Gli incarichi vengono assegnati scorrendo nell'ordine le 4 sezioni.
- Tutti gli incarichi sono attribuiti a 24 ore a settimana.
- Fanno eccezione al punto precedente unicamente gli incarichi assegnati ai medici della sezione d) che avranno un massimale di 60 ore al mese.

Sulla base dell'intervenuto Accordo con le OO.SS. della Continuità Assistenziale, formulato ai sensi della nota Regione Piemonte prot. n. 25804 DB 20 16 del 12/11/2013 che prevede espressamente tale fattispecie, la graduatoria aziendale di disponibilità sarà utilizzata al fine di garantire il servizio in seguito **a**

dimissione del personale operante, in quanto i pregressi incarichi a tempo determinato assegnati su ore vacanti, sono rinnovati prima dell'inserimento di nuovi medici.

Gli incarichi a tempo determinato avranno durata fino al 28/02/2023. L'incarico si interromperà anticipatamente nel caso in cui venga reperito un medico in possesso dei requisiti richiesti per la copertura delle ore vacanti (art. 63 ACN 29.7.2009) o per dimissioni volontarie con il rispetto del preavviso previsto dall'art. 19 comma C del vigente ACN.

Tra gli aspiranti all'incarico di Assistenza Sanitaria Penitenziaria presso gli Istituti Penitenziari ASL AL "Cantiello e Gaeta" (Sez. Circondariale "Don Soria" e Sez. di Reclusione "San Michele"), verrà formulata separata graduatoria escludendo i Medici in condizioni di specifica incompatibilità; l'assegnazione di detto incarico è subordinata al nulla osta rilasciato dall'Amministrazione Penitenziaria.

Il compenso spettante ai medici incaricati per il servizio di Continuità Assistenziale di cui al presente avviso, sarà quello previsto dall'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e dagli Accordi Integrativi Regionali.

I medici aspiranti agli incarichi presso i Distretti ASL AL dovranno essere in possesso della patente di guida per poter utilizzare l'automezzo di servizio fornito dall'ASL, privo di autista. In difetto gli spostamenti saranno a carico del Medico interessato.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di inserimento nelle graduatorie di disponibilità dovrà essere redatta utilizzando l'allegato modulo, compilato in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte e **provvista di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (Euro 16,00)**.

La domanda dovrà pervenire **entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sull'Albo informatico dell'ASL**, unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità, al seguente indirizzo di posta certificata (PEC) aziendale:

aslal@pec.aslal.it

con il seguente oggetto: **"Partecipazione all'avviso pubblico per la formazione di due graduatorie aziendali di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione nei Servizi di Continuità Assistenziale e Assistenza Sanitaria Penitenziaria"**.

Le domande che perverranno oltre il suddetto termine non saranno considerate valide ai fini della redazione della graduatoria, ma saranno registrate in ordine cronologico di ricezione e utilizzate nel caso di carenza di disponibilità da parte dei medici inseriti nella graduatoria.

In caso di mancata accettazione di incarico convenzionale, i medici saranno collocati in fondo alla graduatoria al fine di eventuali ulteriori proposte di convenzionamento.



Sede legale: Via Venezia, 6
15121 ALESSANDRIA
PEC: aslal@pec.aslal.it
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando o parte di esso, dandone notizia sul sito aziendale.

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

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi alla S.S. Convenzioni Uniche Nazionali – E-mail convenzionemedici@aslal.it - Tel. 0131 / 307530

MARCA
DA BOLLO
€ 16

Spett.le ASL AL
S.S. CONVENZIONI NAZIONALI UNICHE
Dott.ssa Annamaria MILANESE
aslal@pec.aslal.it

OGGETTO: Partecipazione all'avviso pubblico per l'iscrizione alle graduatorie aziendali ASL AL per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione nei servizi di Continuità Assistenziale e Assistenza Sanitaria Penitenziaria.

Il sottoscritto Dott..... nato a.....
Prov il Codice Fiscale
Residente a Vian.....
CAP Tel email:.....
PEC:..... (per ogni comunicazione relativa al
presente avviso)

**VISTO L'AVVISO PUBBLICO, DI CUI ALL'OGGETTO, RELATIVO AL PERIODO
01/03/2022 - 28/02/2023**

chiede l'inserimento nella graduatoria aziendale come segue (barrare la/e voce/i di interesse):

- Continuità Assistenziale
- Assistenza Sanitaria Penitenziaria

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il sottoscritto dichiara:

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di.....in data.....con valutazione finale di.....;
2. di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di..... dal..... e di comunicare nell'immediatezza ogni variazione/cessazione/sospensione;
3. di essere/non essere (1) in possesso del Diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente;
4. di essere/non essere (1) iscritto nella graduatoria della Regione Piemonte per l'anno.2021 con punti.....;
5. di essere/non essere (1) iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.L. n.256/1991 presso la Regione.....dal.....annualità di frequenza 1 - 2 - 3 ;

6. di appartenere/non appartenere (1) alla sezione c) "Medici non inclusi nelle categorie a, b, d", del suddetto avviso;

7. di essere/non essere (1) iscritto al corso di Specializzazione di cui al D.L. n. 257/1991 e corrispondenti norme di cui al D.L. n. 368/1999:

denominazione del corso.....

soggetto pubblico che lo svolge.....

con inizio dal.....;

8. di essere/non essere (1) titolare di incarico come Medico di Medicina Generale ai sensi del relativo A.C.N. 29/7/2009, con massimale di n.....scelte e con n..... scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese dipresso l'Azienda.....;

9. di essere/non essere (1) titolare di incarico come Medico Pediatra di libera scelta ai sensi del relativo A.C.N., con massimale di n.....scelte e con n.....scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di..... presso l'Azienda.....;

10. di essere/non essere (1) titolare di incarico nella Medicina dei Servizi a tempo indeterminato/determinato presso l'ASL..... per n. ore settimanali

11. di aver/non aver svolto (1) la seguente pregressa attività nell'ambito della Sanità Penitenziaria Sede..... Impegno orario sett.....

Dal.....al.....

Dal.....al.....

Note

.....

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Mi impegno a comunicare tramite PEC all'ASL, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle notizie fornite.

La sottoscrizione della presente domanda non è soggetta ad autentica qualora sia presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Sono consapevole che all'atto dell'assunzione non dovranno sussistere condizioni di incompatibilità di cui all'art. 17 ACN 29/7/2009;

si allega alla presente domanda:

Copia fotostatica di valido documento di identità;

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'ASL AL ed Enti o Aziende collegate per finalità inerenti al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato.

I dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679.

(1) Cancellare la parte che non interessa

Luogo e data _____

FIRMA _____