

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
Regione Piemonte  
ASL AT

-----

**DETERMINAZIONE DELLA STRUTTURA**  
**Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera**

**Determina n. 1703 del 17/11/2022**

**Oggetto: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA ``APERTA`` AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA DA UTILIZZARE PER IL PERIODO DAL 21/11/2022 AL 10/05/2023.**

IL DIRETTORE

S.C. SERVIZI AMMINISTRATIVI AREA TERRITORIALE E OSPEDALIERA

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA "APERTA" AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA DA UTILIZZARE PER IL PERIODO DAL 21/11/2022 AL 10/05/2023.

<b>SCHEDA DI SINTESI</b>	
<b>Contenuto del provvedimento:</b>	
Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria "aperta" aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione a tempo determinato nel settore Assistenza Primaria a ciclo di scelta da utilizzare per il periodo dal 21/11/2022 al 10/05/2023	
<b>Documentazione istruttoria:</b>	
- art .19, comma 6, ACN MMG 28/04/2022	
<b>Allegati</b>	
Avviso pubblico e schema di domanda	
<b>Spesa prevista (spuntare la voce d'interesse e specificare):</b>	
Il provvedimento non comporta oneri aggiuntivi di spesa	
L'atto contiene le analisi dei costi cessanti e dei costi emergenti	<input type="checkbox"/>
Sussistenza disponibilità economica in quanto si fa riferimento alla spesa storica	<input type="checkbox"/>
Il costo è pari al costo storico per lo stesso periodo, l'atto non comporta oneri aggiuntivi.	<input type="checkbox"/>
Il costo è maggiore dello storico per lo stesso periodo: (specificare la copertura):	<input type="checkbox"/>

VISTO il D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs 165/01 e s.m.i.;

VISTA la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

VISTO il D.P.G.R. n. 92 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AT;

VISTO l'Atto Aziendale dell'ASL AT, deliberazione n. 105 del 05/09/2017 in particolare l'art.30 rubricato "Separazione dei Poteri" e le linee guida per l'adozione degli atti dell'azienda;

PRESA VISIONE della proposta del titolare di posizione organizzativa;

RAVVISATA la necessità di indire un avviso pubblico per la formazione di una nuova graduatoria di medici disponibili al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell'Assistenza Primaria a ciclo di scelta, visto l'esaurimento della precedente graduatoria per l'Assistenza Primaria approvata con Determinazione della S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera nr.598 dell'11/04/2022;

PRESO ATTO del parere favorevole del Comitato Aziendale MMG nella seduta del 27/10/2022 alla predisposizione di una graduatoria "aperta" aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione a tempo determinato nel settore dell'Assistenza Primaria a ciclo di scelta, di durata semestrale, e con redazione della graduatoria aggiornata mensilmente, in base alle domande pervenute entro il 10 di ogni mese, cui l'Azienda potrà attingere in caso di necessità;

VISTO l'art. 19 comma 6 dell'A.C.N. del 28/04/2022, secondo cui le Aziende pubblicano sul proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale 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, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni,

Ai sensi dell'articolo 19, comma 11, della L. 28 dicembre 2001, n. 448, per il solo affidamento di sostituzione:

- d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b), d), e) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea. I medici iscritti al corso di

formazione specifica in medicina generale sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima) e successivamente secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito carente dell'ASL AT, in seguito nella Regione Piemonte e da ultimo fuori Regione.

DATO ATTO che la domanda potrà essere presentata dai Sanitari interessati, rientranti nelle suddette categorie, durante tutto il periodo dal 21/11/2022 al 10/05/2023, redatta in carta da bollo, ai sensi del citato art 19, comma 7, ACN MMG 2022, e che la graduatoria verrà mensilmente elaborata con le domande pervenute entro il giorno 10 di ogni mese e potrà essere utilizzata dall'Azienda, in caso di necessità, per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell'Assistenza Primaria a ciclo di scelta;

RAVVISATA la regolarità giuridico amministrativa della proposta e la completezza dell'istruttoria;

#### DETERMINA

1. DI INDIRE, per le motivazioni sopra esposte, un avviso pubblico per la formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità "aperta" per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione a tempo determinato nel settore dell'Assistenza Primaria a ciclo di scelta, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, da utilizzare per il periodo dal 21/11/2022 al 10/05/2023.
2. DI DARE ATTO che la suddetta graduatoria verrà aggiornata mensilmente con le domande pervenute entro il giorno 10 di ogni mese e potrà essere utilizzata dall'Azienda, in caso di necessità, per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione nel settore di Assistenza Primaria a ciclo di scelta.
3. DI DISPORRE la pubblicazione del suddetto Avviso sul sito aziendale alla voce "Concorsi e Avvisi" e altresì sul BURP.
4. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE

S.C. SERVIZI AMMINISTRATIVI AREA TERRITORIALE E OSPEDALIERA

Dott. Gianfranco MASOERO

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA “APERTA” AZIENDALE DI DISPONIBILITA’ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA DA UTILIZZARE PER IL PERIODO DAL 21/11/2022 AL 10/05/2023.

In esecuzione di quanto disposto con Determinazione S.C Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto avviso pubblico per la formazione di una nuova graduatoria aziendale aperta di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione a tempo determinato nel settore Assistenza Primaria a ciclo di scelta da utilizzare per il periodo dal 21/11/2022 al 10/05/2023.

Possono presentare domanda per il conferimento dei suddetti incarichi, ai sensi dell’ art. 19 comma 6 A.C.N 28/04/2022, secondo il seguente ordine di priorità le sottoelencate categorie di medici:

#### INCARICHI PROVVISORI

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale 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, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni,

#### SOSTITUZIONI

- d) medici iscritti all’albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b), d), e) sono graduati nell’ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea”.

I medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale sono graduati nel rispetto dell’annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima) e successivamente secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell’ambito carente dell’ASL AT, in seguito nella Regione Piemonte e da ultimo fuori Regione.

#### TERMINI E MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda **in bollo**, secondo lo schema esemplificativo allegato, **durante tutto il periodo interessato dal 21/11/2022 al 10/05/2023**. La graduatoria verrà mensilmente elaborata con le domande pervenute entro il giorno 10 di ogni mese e potrà essere utilizzata dall’Azienda in caso di necessità per il conferimento dei suddetti incarichi provvisori e di sostituzione nella Assistenza Primaria a ciclo di scelta;

Il presente bando verrà pubblicato sul sito aziendale alla voce “Concorsi e Avvisi” e altresì sul BURP

La domanda dovrà essere inviata esclusivamente per posta elettronica certificata (PEC intestata all’istante) nel rispetto dell’art. 65 D. Lgs. nr. 82/05, avendo cura di allegare copia di un documento di identità in corso di validità, al seguente indirizzo di posta:

[protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it);

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del medico di una casella di posta elettronica certificata e personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Le domande dovranno essere in bollo e integrate con l'allegato modello "Assolvimento imposta di bollo su istanze presentate tramite PEC".

Le domande che perverranno oltre il termine suddetto non saranno tenute in considerazione.

L'ASL declina ogni responsabilità per qualsiasi ritardo, mancato arrivo, disguidi dovuti a problemi postali e/o informatici.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione nel rispetto della normativa sulla privacy ed in caso di rifiuto al trattamento si verrà esclusi dalla graduatoria.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera, Via Conte Verde n. 125, Asti - Segreteria tel. 0141/484410-484425

S.C SERVIZI AMMINISTRATIVI AREA TERRITORIALE E OSPEDALIERA  
IL DIRETTORE  
Dott. Gianfranco MASOERO  
(f.to in originale)

Marca da bollo €16  P.E.C. protocollo@pec.asl.at.it	SPETT.LE ASL AT S.C. SERVIZI AMMINISTRATIVI AREA TERRITORIALE E OSPEDALIERA VIA CONTE VERDE NR. 125  14100 ASTI
---	--

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA "APERTA" AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA DA UTILIZZARE PER IL PERIODO DAL 21/11/2022 AL 10/05/2023.

\_I\_ sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ ;

in riferimento all'avviso pubblicato presso il sito aziendale dell'ASL AT "Concorsi e Avvisi " in data \_\_\_\_\_ e

sul BURP nr..... del .....

### CHIEDE

di essere inserito nella Graduatoria "aperta" aziendale di disponibilita' per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione a tempo determinato nel settore di assistenza primaria a ciclo di scelta da utilizzare per il periodo dal 21/11/2022 al 10/05/2023.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del citato D.P.R n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

### DICHIARA

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_ ;

2. di avere compiuto, alla data del conseguimento del Diploma di Laurea, n. \_\_\_\_\_ anni di età;

3. di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_
4. di essere/non essere (\*) iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022 con punteggio \_\_\_\_\_ alla posizione nr \_\_\_\_\_;
5. di essere/non essere (\*) in possesso del Diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la Regione \_\_\_\_\_;
6. di avere/non avere (\*) acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e precisamente in data \_\_\_\_\_ presso la Regione \_\_\_\_\_;
7. di essere iscritto/non iscritto (\*) al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ - annualità di frequenza : 1 2 3
8. di aver/non aver acquisito(\*) l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
9. di frequentare/non frequentare (\*) un corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso la Regione \_\_\_\_\_, con inizio dal \_\_\_\_\_;
10. di aver/non aver (\*) riportato condanne penali  
\*\*) \_\_\_\_\_;
11. di non essere/essere (\*) destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa  
(\*\*) \_\_\_\_\_;
12. di essere/non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico  
(\*\*) \_\_\_\_\_;
13. di aver/non aver subito provvedimenti di sospensione, dispensa o destituzione dal pubblico impiego  
(\*\*) \_\_\_\_\_;
14. di svolgere/non svolgere(\*) attualmente la seguente attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
15. di avere /non avere (\*) altri rapporti con il SSN od altri Enti (in caso affermativo specificare il tipo di attività dal \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_)

Note :.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto si impegna, ove richiesto, a presentare la documentazione probatoria dei titoli e servizi dichiarati.



Inoltre, il sottoscritto, con la presente domanda, si impegna a rispettare quanto previsto nell'Accordo Collettivo nazionale per la Medicina generale – testo integrato del 29/07/2009 ed s.m.i.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

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

N.B:

- Si allega fotocopia carta di identità in corso di validità,
- La presente domanda deve essere integralmente compilata, pena di esclusione dalla graduatoria: l'omissione di una o più delle dichiarazioni sopra indicate, così come la presentazione della domanda di partecipazione senza firma di sottoscrizione, comporterà l'esclusione dalla graduatoria.  
Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 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.

(\*) cancellare la parte che non interessa

(\*\*) in caso di presenza indicare quali

L'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente:

Via ..... nr ..... Località.....  
Prov.....CAP..... TEL.....  
PEC .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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

**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 2020, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

Letto, confermato e sottoscritto

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

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

L'A.S.L.AT 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.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità (art. 38 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.

---

**Amministrazione trasparente (D. Lgs. n.33/2013 e s.m.i.)**

SI'       NO

Consulenti e collaboratori - art. 15

Dirigenti art. 15, c. 1 e art. 41 - *Incarichi Dirigenziali*

Provvedimenti dirigenti /organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, ex lett. a) - *Autorizzazioni e Concessioni*

Provvedimenti dirigenti /organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, lett. b) - *Scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici, relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50.*

Provvedimenti dirigenti/organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, ex lett. c) - *Concorsi e Selezioni*

Provvedimenti dirigenti/organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, lett. d) - *Accordi con privati e PP.AA.- convenzioni*

Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici, art. 26

Contratti pubblici di lavori servizi e forniture - art. 37, c.1, lett. b)

Avvisi sui risultati della procedura di affidamento (elenco verbali) - art. 37, c. 1

Anticorruzione **L. 190/2012** art. 1, c. 32

Codice appalti **D.Lgs. n. 50/2016** art. 29, c.1

Provvedimenti di esclusione ed ammissione

Composizione della commissione di aggiudicazione

Altra Sezione (indicare quale)\_\_\_\_\_

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
Regione Piemonte  
ASL AT

-----

Determinazione n° 1703 del 17/11/2022

Oggetto: **INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA ``APERTA`` AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA DA UTILIZZARE PER IL PERIODO DAL 21/11/2022 AL 10/05/2023.**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio On-line dell'Azienda Sanitaria Locale ASL AT di Asti per 15 giorni consecutivi a decorrere dal 17/11/2022

**ESECUTIVA DAL 17/11/2022**

Trasmessa:

Al Presidente del Collegio Sindacale in data:

Alla Giunta Regionale in data:

***Elenco firmatari***

***Questo documento è stato firmato da:***

*Masoero Gianfranco - Direttore Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera Attestazione  
regolarità tecnico amministrativa*

*Morando Gabriella - Incaricato alla pubblicazione Ufficio Atti*