

Azienda sanitaria locale 'VCO'

**AVVISO PUBBLICO PER FORMAZIONE GRADUATORIA AZIENDALE  
CONFERIMENTO INCARICHI DIVERSI PER MEDICI DI MEDICINA  
GENERALE ANNO 2023.**

In esecuzione della determinazione n. 28 del 18.01.2022 è indetto avviso pubblico per la formazione di graduatoria valida per l'anno 2022 da utilizzarsi per:

- a) il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Continuità Assistenziale, ai sensi dell'art. 70 ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale del 29/07/2009 e s.m.i. anche relativamente alla Pediatria di Gruppo e/o Medicina di Gruppo;
- b) il conferimento di incarichi provvisori nel Servizio di Assistenza Primaria ai sensi dell'art. 38 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale del 29/07/2009 e s.m.i.;
- c) il conferimento di incarichi per l'assistenza sanitaria in località a forte afflusso turistico a favore di cittadini non residenti;
- d) il conferimento di incarichi per attività di assistenza sanitaria penitenziaria;
- e) il conferimento di incarichi di assistenza agli ospiti convenzionati presso le Residenze Sanitarie Assistenziali locali.

La graduatoria sarà utilizzata esclusivamente per il conferimento di incarichi provvisori conseguenti al verificarsi di posti carenti ovvero ore vacanti, tenuto conto per la continuità Assistenziale delle linee di indirizzo Regione Piemonte n. 25804/DB 2016 del 12/11/2013, n. 28888/DB 20.16 del 30/12/2013, n. 3323A/14050 del 18/02/2015.

I medici interessati potranno inviare apposita domanda dichiarando ovvero allegando, nei casi previsti, il possesso dei requisiti specifici. Le domande di partecipazione dovranno pervenire entro le ore 12.00 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione sul B.U.R. e dovranno essere indirizzate all'Azienda Sanitaria Locale VCO, Ufficio Protocollo via Mazzini n. 117 – 28887 Omegna. Potranno essere trasmesse anche tramite posta elettronica certificata (P.E.C.) all'indirizzo [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it).

In questo caso, i documenti per i quali sia prevista la sottoscrizione in forma cartacea, dovranno, a loro volta, essere sottoscritti dal candidato con la propria firma digitale. I documenti informatici privi di firma digitale saranno considerati come non sottoscritti. Dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, preferibilmente pdf. La ricevuta di ritorno sarà inviata automaticamente dal gestore PEC.

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

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

Gli incarichi saranno conferiti all'atto delle necessità attingendo dalla graduatoria secondo l'ordine di posizione della stessa.

Nella domanda, redatta in carta libera, gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità i dati e le informazioni contenute nel modello di domanda, allegato 1) al presente avviso. Le autocertificazioni e le dichiarazioni dovranno essere rese, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., su foglio o su modulo distinto da quelli della domanda. La mancata partecipazione all'avviso degli iscritti alla graduatoria regionale vigente verrà considerata come rinuncia (art. 70 comma 7 A.C.N. Medicina Generale).

La graduatoria sarà redatta secondo i contenuti del presente avviso e nel rispetto dei criteri previsti dal vigente Accordo Collettivo Nazionale, dal vigente Accordo Integrativo Regionale nonché da quelli indicati nel vigente Accordo Aziendale approvato con Determinazione n. 1209 del 11/11/2013.

Ai sensi della Legge n. 196 del 30/06/2003 (Legge sulla Privacy) i dati personali indicati sulla domanda di ammissione saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla sede operativa di Verbania S. Anna – 0323/541457 – 0323/541472.

L'ASL VCO si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare o modificare il presente bando o parte di esso, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità.

**IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO  
(Dr. PAOLO BORGOTTI)**

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L. V.C.O.  
Via Mazzini 117  
28887 OMEGNA VB

il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, con riferimento all'Avviso Pubblico apparso sul B.U.R. Piemonte n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rivolge domanda di ammissione ai fini dell'inserimento nella relativa graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato per:

attività collegate alla Medicina di Gruppo e/o Pediatria di Gruppo dell'ASL VCO

incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale), ai sensi dell'art. 19 ACN del 28/04/2022 e s.m.i.

incarichi provvisori nel Servizio di Assistenza Primaria a ciclo di scelta ai sensi dell'art. 37 dell'ACN del 28/04/2022 e s.m.i.

assistenza sanitaria in località a forte afflusso turistico a favore di cittadini non residenti (Guardia medica turistica)

attività di assistenza sanitaria penitenziaria

assistenza agli ospiti convenzionati presso le Residenze Sanitarie Assistenziali locali nel caso di esaurimento della graduatoria dei medici di assistenza primaria

conferimento di incarichi per attività sperimentale di presenza in DEA/PS ai sensi della D.G.R. 14.12.2018 n. 60-8114

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445: (nei casi negativi barrare azzerando nello spazio dedicato per la risposta)

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere iscritto/a nella graduatoria regionale definitiva medici di continuità assistenziale valida per l'anno in corso alla posizione n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;
- 4) di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ riportando il seguente voto \_\_\_\_\_;
- 5) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo il \_\_\_\_\_;
- 6) di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

- 7) di aver conseguito, in data \_\_\_\_\_ l'attestato di formazione in medicina generale presso \_\_\_\_\_ l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- 8) di essere iscritto/a al corso di formazione in medicina generale al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- 9) di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- 10) di essere/non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente o convenzionato con \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 11) di prestare servizio presso:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 12) di essere titolare di incarico di assistenza primaria con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al mese di Dicembre 2022 e di non svolgere altre attività che comportino riduzione del massimale;
- 13) di essere titolare di incarico di continuità assistenziale o di medicina dei servizi o di emergenza sanitaria territoriale senza altri rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;
- 14) di essere titolare di incarico di assistenza primaria o di continuità assistenziale o di medicina dei servizi o di emergenza sanitaria territoriale dal \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese ed anno);
- 15) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni (escluse quelle in ambito pediatrico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 16) di non trovarsi nella posizione di incompatibilità di cui all'art. 21 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale;
- 17) di indicare come recapito telefonico il n. \_\_\_\_\_ e di voler ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo:  
Comune \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_;

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_