

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Regione Piemonte
ASL AT

DETERMINAZIONE DELLA STRUTTURA
Distretto Asl At

Determina n. 406 del 01/03/2024

Oggetto: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA PRESSO L'AMBITO TERRITORIALE N.4 DI ASTI NORD, AI SENSI DELL'ART. 37 A.C.N. MMG DEL 28/04/2022, CON APERTURA DELL'AMBULATORIO NEL COMUNE DI REFRANCORE CON DECORRENZA DAL 01/04/2024

IL DIRETTORE
S.C. DISTRETTO ASL AT

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA PRESSO L'AMBITO TERRITORIALE N.4 DI ASTI NORD, AI SENSI DELL'ART. 37 A.C.N. MMG DEL 28/04/2022, CON APERTURA DELL'AMBULATORIO NEL COMUNE DI REFRANCORE CON DECORRENZA DAL 01/04/2024

SCHEMA DI SINTESI

Contenuto del provvedimento:

Avviso pubblico finalizzato al conferimento di n.1 incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'ambito territoriale n.4 di Asti Nord, ai sensi dell'art. 37 A.C.N. MMG del 28/04/2022 con apertura dell'ambulatorio principale nel Comune di Refrancore, con decorrenza dal 01/04/2024, a seguito del decesso di un medico di assistenza primaria a ciclo di scelta operante nell'ambito, e fino alla assegnazione della zona carente all'avente diritto.

Documentazione istruttoria:

-nota S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Riunito dell'ASL AT, prot. n. 10416 del 22/02/2024, di dichiarazione decesso, presso il Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia di Asti, in data 22/02/2024 della Dott.ssa Michela BESSO, nata ad Odalengo Piccolo (AL), l'8/03/1965;
- Determinazione Distretto Asti Nord nr. 1 del 15/1/2004 di inserimento negli elenchi dei medici di assistenza primaria convenzionati con l'ASL AT della Dott.ssa Michela Besso- Distretto Asti Nord – U.T di Montemagno;
- nota S.C. Distretto ASL AT nr. 10469 del 22/02/2024 di accertamento disponibilità del Dott. Roasio Gabriele, medico sostituto della Dr.ssa Michela Besso, in malattia dal 12/12/2023, a proseguire l'attività di sostituzione per ulteriori 30 giorni, ai sensi dell'art. 36, comma 10 ACN MMG 2022, ai fini dell'espletamento della procedura per la pubblicazione di un incarico provvisorio ai sensi dell'art 37 ACN MMG 2022;
- dichiarazione di accettazione del Dott. Roasio Gabriele alla prosecuzione dell'attività di sostituzione, pervenuta in data 27.2.24 prot 11164, ai sensi dell'art. 36, comma 10 ACN MMG 2022;
- art. 37 ACN MMG vigente.

Allegati

Avviso pubblico e schema di domanda

Spesa prevista (spuntare la voce d'interesse e specificare):

Il provvedimento non comporta oneri aggiuntivi di spesa

X

L'atto contiene le analisi dei costi cessanti e dei costi emergenti

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 vigente;

PRESA VISIONE della proposta del titolare di posizione organizzativa;

VISTA la nota S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Riunito prot. n.10416 del 22/2/2024, di dichiarazione decesso, presso il Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia di Asti, in data 22/02/2024, della Dott.ssa Michela BESSO, nata ad Odalengo Piccolo (AL), l'8/03/1965;

PRESO ATTO che la Dott.ssa Michela BESSO era medico di medicina di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'ambito territoriale n.4 di Asti Nord, dal 01/01/2004 con codice regionale 015798F, (rif. Determinazione Determinazione Distretto Asti Nord nr. 1 del 15/1/2004) avente ambulatorio nel Comune di Refrancore e di Rocca d'Arazzo;

VISTA la nota S.C. Distretto ASL AT nr. 10469 del 22/02/2024 di accertamento disponibilità del Dott. Gabriele Roasio, medico sostituto della Dr.ssa Michela Besso, in malattia dal 12/12/2023, a proseguire l'attività di sostituzione per ulteriori 30 giorni, ai sensi dell'art. 36, comma 10 ACN MMG 2022, ai fini dell'espletamento della procedura per la pubblicazione di un incarico provvisorio ai sensi dell'art 37 ACN MMG 2022;

PRESO ATTO della dichiarazione di accettazione del Dott. Roasio Gabriele alla prosecuzione dell'attività di sostituzione, pervenuta in data 27/2/24 prot 11164, ai sensi dell'art. 36, comma 10 ACN MMG 2022;

VISTO l'art. 37 "ACN MMG vigente;

DATO ATTO che l'incarico provvisorio ha durata inferiore a dodici mesi e cessa alla data di scadenza o di inserimento del nuovo medico titolare;

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

D E TERMINA

1. DI INDIRE, per le motivazioni sopra esposte, un Avviso Pubblico, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per il conferimento di n.1 incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta, ai sensi dell'art 37 ACN MMG del 28/04/2022, nell'ambito territoriale di scelta n.4 di Asti Nord comprendente i Comuni di: Calliano, Castell'Alfero, Frinco, Grazzano Badoglio, Penango, Portacomaro, Scurzolengo, Tonco, Aramengo, Cocconato, Cunico, Montiglio Monferrato, Moransengo Tonengo, Piova' Massaia, Robella, Camerano Casasco, Chiusano d'Asti, Cinaglio, Corsione, Cortanze, Cortazzone, Cossombrato, Montechiaro d'Asti, Piea, Settime, Soglio, Viale, Villa San Secondo, Casorzo, Castagnole Monferrato, Grana, Montemagno, Refrancore, Viarigi, Azzano d'Asti, Castello Di Annone, Cerro Tanaro, Rocca D'arazzo, Rocchetta Tanaro, con indicazione di apertura dell'ambulatorio principale nel Comune di Refrancore, con decorrenza 1/04/2024, a seguito di cessazione attività, per decesso, di un medico di assistenza primaria a ciclo di scelta operante nel suddetto ambito.
2. DI DARE ATTO che il suddetto incarico provvisorio ha durata inferiore a dodici mesi e cessa alla data di scadenza o di inserimento del medico titolare.
3. DI DARE ATTO che, nelle more dell'espletamento della procedura per il conferimento del suddetto incarico provvisorio, l'attività di medico di assistenza primaria a ciclo di scelta verrà garantita dal Dott. Gabriele ROASIO, medico sostituto già designato prima del decesso, ai sensi dell'art. 36, comma 10, ACN MMG 2022.
4. DI DISPORRE la pubblicazione del suddetto Avviso sul sito Aziendale dell'ASL AT alla voce "Concorsi e Selezioni" assegnando come termine di scadenza per la presentazione della domanda l'11/03/2024.
5. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE



S.C. DISTRETTO ASL AT

Dott.ssa Elena TAMIETTI

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA PRESSO L'AMBITO TERRITORIALE N.4 DI ASTI NORD, AI SENSI DELL'ART. 37 A.C.N. MMG DEL 28/04/2022, CON APERTURA DELL'AMBULATORIO NEL COMUNE DI REFRANCORE CON DECORRENZA DAL 01/04/2024

E' indetto Avviso pubblico finalizzato al conferimento di n.1 incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta, ai sensi dell'art 37 ACN MMG del 28/04/2022, nell'ambito territoriale di scelta n.4 di Asti Nord comprendente i Comuni di:

Calliano, Castell'Alfero, Frinco, Grazzano Badoglio, Penango, Portacomaro, Scurzolengo, Tonco, Aramengo, Cocconato, Cunico, Montiglio Monferrato, Moransengo, Piova' Massaia, Robella, Tonengo, Camerano Casasco, Chiusano d'Asti, Cinaglio, Corsione, Cortanze, Cortazzone, Cossombrato, Montechiaro d'Asti, Piea, Settime, Soglio, Viale, Villa San Secondo, Casorzo, Castagnole Monferrato, Grana, Montemagno, Refrancore, Viarigi, Azzano d'Asti, Castello Di Annone, Cerro Tanaro, Rocca D'arazzo, Rocchetta Tanaro, con indicazione di apertura dell'ambulatorio principale nel Comune di Refrancore, con decorrenza 1/04/2024, a seguito di cessazione attività, per decesso, di un medico di assistenza primaria a ciclo di scelta operante nel suddetto ambito.

L'incarico avrà **decorrenza dal 01/04/2024** e fino al momento in cui verrà individuato il medico avente diritto all'inserimento, a seguito di ripubblicazione della zona carente, e comunque per un periodo inferiore a 12 mesi.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

L'incarico sarà conferito, ai sensi dell'art. 19, comma 6, ACN MMG del 28/04/2022, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale vigente 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;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994, in applicazione dell'art.4, comma 2, del D.L. n.215 del 30/12/2023.

I medici di cui alla lettera c) saranno 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, nell'ASL AT, in seguito nella Regione Piemonte e infine fuori Regione.

I medici di cui alle lettere b) e d) saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'ASL AT e in seguito nella Regione Piemonte e infine fuori Regione.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare domanda, in bollo da euro 16,00, al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.asl.at.it utilizzando il fac simile allegato unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità.

Le domande potranno essere presentate dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito aziendale alla voce "Concorsi e Selezioni" entro e non oltre l'11/03/2024

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

L'amministrazione dell'ASL AT si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente avviso o parte di esso o riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità, dandone notizia sul sito aziendale.

Per ogni eventuale informazione i medici interessati potranno rivolgersi alla S.C Distretto ASL AT telefonando al nr. 0141-484410/4440/4425.

Il Direttore
S.C. DISTRETTO ASL AT
Dott.ssa Elena TAMIETTI

Marca da bollo da 16€

Spett.le ASL AT
S.C. DISTRETTO ASL AT
Via Conte Verde n.125
14100 ASTI

Pec: protocollo@pec.asl.at.it

OGGETTO: Domanda finalizzata al conferimento di n.1 incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'ambito territoriale di scelta nr. 4 di Asti Nord, ai sensi dell'art 37 ACN MMG 2022, con indicazione di apertura dell'ambulatorio principale nel Comune di Refrancore a far data dal 01/04/2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ dal _____

cellulare _____ mail _____

pec _____

presenta istanza di partecipazione all'avviso pubblico in oggetto e, consapevole delle sanzioni di cui al DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

<ul style="list-style-type: none">• Di essere iscritto/a nella Graduatoria unica Regionale per l'assistenza primaria, valida per l'anno 2023, nel numero di posizione _____ con punteggio _____
<ul style="list-style-type: none">• Di non essere inserito/a nella suddetta graduatoria ma di aver acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale e precisamente in data _____
<ul style="list-style-type: none">• Di essere /non essere iscritto al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Piemonte _____ al 1° 2° 3° anno di corso
<ul style="list-style-type: none">• Di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di in data con votazione e di essere regolarmente iscritto all'Albo Professionale di _____ al numero _____ in data _____
<ul style="list-style-type: none">• Di essere/non essere essere iscritto al seguente corso di specializzazione in _____ presso l'Università di _____ anno _____
<ul style="list-style-type: none">• Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 del vigente ACN e s.m.i
<ul style="list-style-type: none">• Di svolgere attualmente la seguente attività _____

Data

Firma

Allegati:

1) Fotocopia documento di identità

INFORMATIVA: ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679 del 2016 e del D. Lgs n.196/2003 e s.m.i., i dati riportati verranno utilizzati esclusivamente ai fini della procedura disciplinata dal presente Avviso.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 /2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome
nato/aprov.....il.....
residente avia

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 presente graduatoria, 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 2016/679 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.

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, 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, lett. d) - *Accordi con privati e PP.AA.- convenzioni*

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

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° 406 del 01/03/2024

Oggetto: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA PRESSO L'AMBITO TERRITORIALE N.4 DI ASTI NORD, AI SENSI DELL'ART. 37 A.C.N. MMG DEL 28/04/2022, CON APERTURA DELL'AMBULATORIO NEL COMUNE DI REFRANCORE CON DECORRENZA DAL 01/04/2024

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 01/03/2024

ESECUTIVA DAL 01/03/2024

Trasmessa:

Al Presidente del Collegio Sindacale in data:

Alla Giunta Regionale in data:

Elenco firmatari

Questo documento è stato firmato da:

Tamietti Elena - Direttore Distretto Asl At Attestazione regolarità tecnico amministrativa

Valente Mariella - Incaricato alla pubblicazione Ufficio Atti