



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Prot. 0057304

Chivasso 27.06.2017

Avviso pubblico finalizzato all'approvazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione a medici addetti al Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria (SIAS) in ambito penitenziario (Casa Circondariale di Ivrea).

E' indetto presso l'A.S.L. TO4 un avviso pubblico finalizzato all'approvazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione a medici addetti al Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria (SIAS) presso la Casa Circondariale di Ivrea.

Gli incarichi saranno conferiti ai sensi del Protocollo d'intesa relativo alla regolamentazione dell'attività dei medici operanti in ambito penitenziario di cui alla D.G.R. n.56-4259 del 30.7.2012, secondo i seguenti criteri di priorità:

1. medici inseriti nella graduatoria regionale di Continuità Assistenziale attualmente in vigore, secondo l'ordine di graduatoria;
2. sez. a) medici in possesso di diploma di formazione specifica in medicina generale o titolo equipollente non presenti nella graduatoria regionale di Continuità Assistenziale
sez. b) medici frequentanti il corso di medicina generale
sez. c) medici non inclusi nelle precedenti categorie, purchè iscritti all'albo professionale.

All'interno di ognuna delle predette sezioni a), b) e c) sarà data priorità a chi ha svolto una pregressa attività nell'ambito della sanità penitenziaria (0,2 punti/mese fino a un massimo di 12 punti), ai medici residenti nell'A.S.L. (10 punti) e nella Regione Piemonte (10 punti). A parità di punteggio prevarranno, nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e infine l'anzianità di laurea.

I medici interessati dovranno presentare domanda, utilizzando il facsimile allegato, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul B.U. Regione Piemonte. Le domande possono essere presentate con le seguenti modalità:

1. tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo, avendo cura di allegare la copia di un documento di identità in corso di validità: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it. La validità di tale invio sarà 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.
2. tramite raccomandata con avviso di ricevimento all'ASL TO4 AFFARI GENERALI – LEGALI – C.N.U. /Settore Continuità Assistenziale – Via Po n.11 – 10034 Chivasso (TO) . E' obbligatorio allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Le domande si considereranno valide se spedite entro il termine di scadenza, a tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.
3. tramite consegna a mano al Servizio AFFARI GENERALI – LEGALI – C.N.U. / Settore Continuità Assistenziale dell'A.S.L. TO4, sede di Chivasso – Via Po n.11 – piano terra, dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12 e dalle ore 14 alle ore 16.

Il conferimento degli incarichi è in ogni caso subordinato al nullaosta individuale all'accesso e all'attività presso la Casa Circondariale da parte dell'Autorità ad essa preposta.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Lorenzo ARDISSONE

(firmato in originale)



All' ASL TO4

Via Po, 11 - 10034 -
Chivasso

Domanda di inserimento in una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione a medici addetti al Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria (SIAS) presso la Casa Circondariale di Ivrea.

Il/la sottoscritto/a nato/a il
aTel.
e-mail

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria in oggetto e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali come previsto dall'art.76 del succitato D.P.R.

DICHIARA

Di essere residente a in via
..... n.

Di essere/non essere inserito nella vigente graduatoria regionale di Continuità Assistenziale al n..... con punteggio

Di essere/non essere in possesso del diploma di formazione in medicina generale o titolo equipollente

Di frequentare/ non frequentare il corso di formazione in medicina generale

Di essere iscritto all'albo professionale della Provincia di al numero dalla data

Di avere svolto la seguente pregressa attività nell'ambito della sanità penitenziaria
.....
.....

(specificare l'impegno orario, la tipologia e la durata dell'incarico)

Di essersi laureato in data con voto

Di svolgere attualmente le seguenti attività
.....
.....

Data..... Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03: 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.