Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per conferimenti incarichi a tempo determinato per attività di medico di medicina generale presso le sedi DEA dei P.O. di Chivasso, Ciriè, Ivrea, ai sensi della D.G.R. n. 60-8114 del 14.12.2018 e dell'integrazione con D.G.R. n. 16-546 del 22.11.2019

E' indetto avviso pubblico per la formazione di una graduatoria di disponibilità da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato, per un massimo di 12 mesi eventualmente rinnovabili, per lo svolgimento di attività di medico di Medicina Generale in pre-pronto soccorso presso le sedi DEA dei P.O. di Chivasso, Ciriè, Ivrea, per la gestione delle richieste non appropriate per la struttura di urgenza-emergenza, ma riconducibili alla presa in carico del medico di medicina generale, e definite esclusivamente da situazioni di non urgenza, con un massimale orario modulabile da 4 a 24 ore settimanali in funzione delle eventuali altre attività convenzionali in corso di svolgimento, ai sensi della D.G.R. n. 60-8114 del 14.12.2018 e dell'integrazione con D.G.R. n. 16-546 del 22.11.2019.
Possono presentare istanza di partecipazione, secondo le seguenti fasce di priorità:

A. Medici di Medicina Generale in possesso del titolo di formazione in medicina generale, o titolo equipollente, che non intrattengono altra forma di convenzione con il S.S.N., già inseriti in Graduatoria Regionale della Medicina Generale;
B. Medici di Medicina Generale in possesso del titolo di formazione in medicina generale, o titolo equipollente, che non intrattengono altra forma di convenzione con il S.S.N., non inseriti in Graduatoria Regionale della Medicina Generale;
C. Medici già convenzionati con il S.S.N. che:
   - esercitano solo attività di Assistenza Primaria a ciclo di scelta sino a 1200 scelte;
   - esercitano solo attività di Assistenza Primaria a quota oraria fino a 24 ore settimanali;
   - esercitano attività di Assistenza Primaria a ciclo di scelta e a quota oraria a doppio ruolo (con Assistenza Primaria a ciclo di scelte fino a 350 scelte e Assistenza Primaria a quota oraria a 24 ore);
D. Medici già convenzionati con il S.S.N. che:
   - esercitano solo attività di Assistenza Primaria a ciclo di scelta oltre le 1200 scelte;
   - esercitano solo attività di Assistenza Primaria a quota oraria con massimale a 38 ore settimanali;
E. Medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza sanitaria territoriale 118 rilasciato a seguito del superamento del relativo corso;
F. Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
G. Medici che frequentano i corsi di specializzazione che possono partecipare ai sensi della Legge n. 448 del 28 dicembre 2001, fatto salvo quanto previsto dalle norme vigenti in materia e/o Medici che frequentano Il Corso di Formazione in Medicina Generale

Per ogni fascia vengono conferiti 10 punti ai medici residenti in Regione Piemonte e 0,1 punti per ogni mese di anzianità di servizio presso i DEA/PS della Regione Piemonte. In caso di pari merito, prevale il medico con minor età alla laurea e in subordine con maggior voto di laurea.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE
La domanda di partecipazione, redatta utilizzando l'allegato modulo, completa in ogni sua parte e provvista di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (€ 16,00) dovrà pervenire **entro e non oltre il 15° giorno** decorrente dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale, unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità, al seguente indirizzo di posta certificata aziendale (PEC): direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it.

L'A.S.L. si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare e/o modificare il presente avviso, riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità, dandone notizia sul sito aziendale (www.aslto4.piemonte.it).
I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva nel rispetto della normativa sulla privacy.
Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Affari Istituzionali, Legali, CNU, - Settore CNU – email:medicidifamiglia@aslto4.piemonte.it – tel 0125 414459.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Stefano SCARPETTA

(marca da bollo da 16 €)

All'ASL TO4

direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Domanda finalizzata al conferimento di un incarico a tempo determinato per attività di medico di medicina generale presso le sedi DEA dei P.O. di Chivasso, Ciriè, Ivrea, ai sensi della D.G.R. n. 60-8114 del 14.12.2018 e dell'integrazione con D.G.R. n. 16-546 del 22.11.2019

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome)…….....

nato/a il ..... a ..... (Prov) .....

Codice fiscale …… M F

Residente a …….. (Prov) ……

Via/P.zza……n. ……(CAP)……

Cellulare……PEC ….....

presenta domanda per il conferimento di un incarico a tempo determinato per attività di medico di medicina generale presso le sedi DEA dei P.O. di Chivasso, Ciriè, Ivrea

A tal fine dichiara:

- **Di aver conseguito** la laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di …… in data ……..riportando il seguente voto……;
- **Di aver acquisito l'abilitazione professionale** in data ……;
- **Di essere** iscritto all'Ordine dei Medici di ..... al numero ..... dalla data ..... e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- **Di essere/non essere** inserito nella graduatoria regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2024 al n…… con punteggio ……;
- **Di essere/non essere** in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale
- **Di essere / non essere iscritto** al corso di Formazione specifica in Medicina Generale della Regione …… . **In caso di risposta affermativa precisare:**
  - Se si concorre ai sensi del D.L. 135/2018, convertito con L. 12/2019 o ai sensi del D.L. 35/2019, convertito con L. 60/2019…….;
  - se si frequenta la prima – seconda – terza annualità……;
  - Data effettiva di inizio corso…….;
- **Di essere/non essere** in possesso di titolo equipollente;
- **Di essere/non essere inserito negli elenchi dei Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta** presso la A.S.L. N. ……. di ……, dal …….. , con numero scelte ……..;
- **Di essere iscritto negli elenchi dei Medici di Assistenza Primaria a quota oraria** presso la A.S.L. N. ……. di ……, dal …….. , per n. …… ore settimanali;

- **Di essere/ non essere in possesso** dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza sanitaria territoriale 118 rilasciato a seguito del superamento del relativo corso;
- **Di svolgere** attualmente le seguenti ulteriori attività .....
  dal …… al ……;
- Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale per false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Data..... Firma .....

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità

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 il conferimento di un incarico a tempo determinato per attività di medico di medicina generale presso le sedi DEA , per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.**

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data_____

Firma del dichiarante_____

L'A.S.L.TO4 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.