Azienda Sanitaria Locale n. TO4

Avviso pubblico per la formulazione 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' indetto avviso pubblico per la formulazione 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, da svolgersi nella fascia oraria 10 – 20, ai sensi della D.G.R. n. 60-8114 del 14/12/2018.

Possono presentare istanza di partecipazione, secondo le seguenti fasce di priorità:

A. Medici in possesso del titolo di formazione in Medicina Generale (o titolo equipollente) che non intrattengano altra forma di convenzione con il S.S.N. e siano inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale;
B. Medici in possesso del titolo di formazione in Medicina Generale (o titolo equipollente) che non intrattengano altra forma di convenzione con il S.S.N. e che **non** siano inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale;
C. Medici già convenzionati con il S.S.N. che:
   - esercitino solo attività di Assistenza Primaria fino a 1200 scelte;
   - esercitino solo attività di Continuità Assistenziale fino a n. 24 ore settimanali;
   - esercitino solo attività di Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale a doppio ruolo (Assistenza Primaria fio a 350 scelte e Continuità Assistenziale fino a 24 ore settimanali);
D. Medici già convenzionati con il S.S.N. che esercitino:
   - solo attività di Assistenza Primaria oltre 1200 scelte;
   - solo attività di Continuità Assistenziale con massimale di 38 ore settimanali;
   - solo attività di Emergenza Sanitaria Territoriale fino a n. 38 ore settimanali.

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 minore età alla laurea e, in subordine, con maggior voto di laurea.

I medici interessati dovranno presentare domanda in bollo da € 16,00, **utilizzando il fac-simile allegato,** entro e non oltre il **quindicesimo giorno** dalla data della pubblicazione del presente avviso sul B.U.R.P., all'ASLTO4 tramite PEC personale all'indirizzo di PEC aziendale: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it.

Eventuali domande pervenute fuori dal predetto termine non saranno in alcun modo prese in considerazione.

Per ogni eventuale informazione, gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Affari Istituzionali, Legali e Cnu – tel. 0119176364 – 0119176541.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Lorenzo ARDISSONE

(Marca da bollo € 16,00)

Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per conferimenti incarichi a tempo determinato per attività di medico di medicina generale in pre-pronto soccorso presso le sedi DEA dei P.O. di Chivasso, Ciriè e Ivrea, ai sensi della D.G.R. n. 60-8114 del 14/12/2018.

Il sottoscritto dott. (Cognome) ....Nome .....

Nato a ..... prov. ..... il .....

Codice fiscale .....

Residente a .....

CAP ..... telefono .....

e-mail.....PEC (obbligatoria) .....

DICHIARA

di essere disponibile all'inserimento nella graduatoria di cui all'oggetto e,

sotto la propria responsabilità, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci, dichiara altresì:

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data ..... voto di laurea .....;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data .....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di ..... dal ..... al n.....;
- di essere inserito nella graduatoria regionale di Medicina Generale con punti.....;
- di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in Medicina Generale conseguito in data .....;
- di essere medico di Assistenza Primaria presso l'A.S.L ..... dal..... con n. di scelte ..... in data .....;
- di essere medico di Continuità Assistenziale con incarico a tempo indeterminato presso l'ASL ..... dal....., con n. ..... ore di incarico in data .....;
- di essere medico di Continuità Assistenziale con incarico a tempo determinato presso l'ASL ..... dal....., con n. ..... ore di incarico in data .....;
- di svolgere le altre seguenti attività .....
  1. .....
  2. .....
  3. .....

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

NOTE:

1. **L'indirizzo di Posta Certificata (PEC) sarà utilizzato dall'ASL TO4 per ogni comunicazione ufficiale;**
2. **La domanda deve essere debitamente compilata, in stampatello e in modo leggibile, e spedita all'indirizzo di posta certificata indicata allegando copia di un documento di identità in corso di validità;**
3. **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 nelle sanzioni previste dalla legge e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle stesse.**
4. **Informativa ai sensi dell'art.13 del RGPD 2016/679 e del D.Lgs.196/03 e s.m.i.: 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. Per ulteriori informazioni è possibile consultare l'informativa estesa pubblicata sul sito internet aziendale"**