

**AVVISO PUBBLICO PER
RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI PROVVISORI E
SOSTITUZIONI NEL SETTORE DELLA MEDICINA GENERALE**

In conformità a quanto stabilito dall'art 15 comma 12 dell'A.C.N. 29 Luglio 2009 è indetto avviso pubblico per la formazione della relativa graduatoria di disponibilità aziendali da utilizzarsi per

- a) il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della continuità assistenziale, ai sensi dell'art 70 ACN 29/07/2009 ;
- b) il conferimento di incarichi provvisori nel servizio di assistenza primaria ai sensi dell'art. 38 dell'ACN 29/07/2009 ;
- c) il conferimento di incarichi provvisori per l'assistenza sanitaria in località a forte afflusso turistico a favore di cittadini non residenti, ai sensi dell'art.32 dell'ACN 29/07/2009;
- d) il conferimento di incarichi provvisori per l'attività di assistenza sanitaria penitenziaria;

Tale avviso è rivolto :

- 1) a medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n° 44 del 24/04/2018 ;
- 2) a medici non inseriti nella graduatoria regionale (nell'ipotesi di carenza di disponibilità) che
 - a) abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (norma transitoria n° 4)
 - b) abbiano acquisito l'abilitazione professionale dopo il 31/12/94 (norma finale n° 5).

Le domande, in bollo , dei medici disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi dovranno pervenire a questa Azienda tassativamente entro giorni 20 dalla pubblicazione del presente avviso sul sito di questa ASP , indirizzate all'ASP di Crotona Ufficio Convenzioni/Settore Medicina Generale c/o D.U.A..sito in via M.Nicoletta Centro Direzionale "IL GRANAIO", 88900 Crotona.

Nell'istanza dovranno dichiararsi oltre che i dati anagrafici dell'interessato , la residenza , il recapito telefonico (rete fissa o cellulare) presso cui raggiungere il medico e l'indirizzo di posta elettronica .

I medici di cui al punto 1 dovranno indicare la posizione ed il punteggio riportato nella graduatoria regionale di riferimento .

I medici di cui al punto 2 dovranno :

- a) indicare la data ed il voto di laurea, l'università presso cui è stata conseguita la laurea, la data e la sede universitaria dove si è conseguita l'abilitazione all'esercizio della professione , l'iscrizione all'ordine dei medici indicando la sede provinciale ;
- b) allegare dichiarazione attestante il possesso dell'attestato di formazione in medicina generale, se in possesso;
- c) indicare eventuale iscrizione a corsi di formazione in medicina generale o a corsi di specializzazione ;

Costituiscono motivi di esclusione dalla graduatoria :

- 1) la mancanza della firma nella domanda ;
- 2) la mancata trasmissione della domanda entro il termine sopra stabilito .

L'azienda attribuirà gli incarichi provvisori o di sostituzioni nel rispetto dell'ordine di graduatoria regionale , con priorità per i medici residenti nel territorio dell'Azienda precisando che tali incarichi non sono conferibili a chi versi in condizioni di incompatibilità (art. 17 ACN siglato in data 29 Luglio 2009) ;

I medici aspiranti non inclusi nella graduatoria regionale vigente saranno graduati nell'ordine dalla minore età al conseguimento del diploma di laurea ,dal voto di laurea , dall'anzianità di laurea (norma transitoria n° 4 e norma finale n° 5 dell'ACN 29/07);

Detta graduatoria verrà aggiornata nel corso dell'anno per coloro che vedono modificata la propria situazione giuridica rispetto alla domanda iniziale e resterà in vigore fino all'approvazione della nuova graduatoria di disponibilità aziendale ,valevole per l'anno 2019

Il Responsabile Uff. Conv./Settore MG
F.to Dr.ssa Maria Concetta Spina

Il Direttore sostituto del D.U.A.

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotona
Ufficio Affari Generali
Segreteria Generale

Registro Pubblicazioni Atti

N° 030 del

23 MAG 2018

Il Direttore

Ufficio

Affari Generali e Legali

Dr.ssa Anna GIORDANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ laureato/a in
data _____ con voto _____ presso l'Università di _____
iscritto/a all'Ordine dei Medici di _____ al n° _____
Telefono n° _____ indirizzo di posta elettronica _____

rivolge domanda di ammissione ai fini dell'inserimento nella relativa graduatoria da utilizzarsi:

per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della Continuità assistenziale .

incarichi provvisori e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria;

incarichi provvisori nelle località ad alto afflusso turistico ;

incarichi provvisori e sostituzioni per l'assistenza sanitaria nell'Istituto Penitenziario di Crotonese ;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R.445/2000 di

1) essere/non essere inserito/a al n° _____ e con punti _____ nella graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n° 44 del 24/04/2018 ;

2) essere/non essere iscritto/a a corsi di formazione specifica in medicina generale o a scuole di specializzazione _____

3) essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale;

4) essere/non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente o convenzionato

5) di prestare servizio presso _____

con rapporto di lavoro _____ per n _____ ore settimanali

5) non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'A.C.N. 29 Luglio 2009 e dall'accordo integrativo regionale 16/09/2006 .

6) di essere titolare di incarico di assistenza primaria con n _____ scelte in carico aggiornate alla data del 31/03/2018.e di non svolgere altre attività che comportano la riduzione del massimale

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Data _____

Firma _____