



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



MANIFESTAZIONE D'INTERESSE - AVVISO PUBBLICO RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER COPERTURA TURNI AMBULATORIALI AEROPORTO PITAGORA SANT'ANNA ISOLA C.R.

A seguito della richiesta della stipula di una convenzione da parte di SACAL, Società di Gestione degli Aeroporti Calabresi e l'ASP di Crotonese per la gestione ambulatoriale e in caso di maxiemergenza dal punto di vista sanitario.

A tal fine è indetta una manifestazione d'interesse per la formulazione di un elenco di disponibili a rendere prestazioni occasionali tramite chiamata, in EXTRA, per come previsto dai rispettivi contratti di lavoro per turni di 4/8 ore giornaliere, presumibilmente dalle 10,30 alle 14,30, e comunque in orario di atterraggio e decollo degli aerei in arrivo e in partenza dall'aeroporto Pitagora di Sant'Anna di Isola Capo Rizzuto.

Tale manifestazione d'interesse è rivolta a tutti i medici titolari di un rapporto di lavoro, dipendente o convenzionato, con l'ASP di Crotonese, nell'ambito dei servizi del SUEM 118 o della Continuità Assistenziale, dei Dipartimenti DEA, AFO Medica, AFO Chirurgica, AFO Servizi Sanitari di Supporto e Medici Specialisti Ambulatoriali.

Le domande dei medici disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi dovranno pervenire a quest' Azienda tassativamente entro la data del **23 Dicembre c.a.**, indirizzate all'ASP di Crotonese Direzione Generale sita in Crotonese, in Via Mario Nicoletta Angolo "il Granaio" 88900 Crotonese;

Nella richiesta dovranno dichiararsi oltre che i dati anagrafici dell'interessato, la residenza, il recapito telefonico (rete fissa e cellulare) presso cui raggiungere il medico e l'indirizzo di posta elettronica certificata con la quale saranno effettuate tutte le successive comunicazioni;

Costituiscono motivi di esclusione dalla graduatoria:

- 1) la mancanza della firma nella domanda, che non dovrà essere autenticata;
- 2) l'omessa dichiarazione d'iscrizione all'ordine;
- 3) la mancata trasmissione della domanda entro il termine sopra stabilito;

L'azienda attribuirà con cadenza mensile i turni eccedenti, a rotazione, a tutti i medici che faranno richiesta di essere inseriti nell'apposito elenco dove saranno graduati secondo l'anzianità di laurea.

Il Direttore Generale f.f.
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

Al Direttore Generale
ASP di Crotona
"Il Granaio"
Via Angolo G. Di Vittorio snc
Crotona

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

Con la presente comunica la propria disponibilità per l'inserimento nell'elenco dei disponibili a eseguire turni presso la sede Aeroportuale "Pitagora" di Sant'Anna di Isola Capo Rizzuto.

A tal fine dichiara

- di essere in possesso dell'attestato d'idoneità all'Emergenza Sanitaria, Art. 96 del Vigente ACN;

Si allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità.

Data _____

Firma _____