



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotone
Ufficio Affari Generali
Segreteria
Registrazione
N° 06 del 04 FEB. 2021

Comitato Zonale Provinciale Medicina Specialistica
Veterinaria ed Altre Professionalità
TEL. 0962-924868 fax 0962 924994
E-mail personaleinconvenzione@asp.crotone.it

AVVISO N. 06 DEL 04 FEB. 2021

Oggetto: Incarico di sostituzione in branca di fisiatria/fisiochinesiterapia.

Il Direttore f.f. del Distretto Unico Aziendale

- Preso atto:
 - dell'assenza per malattia delle specialiste ambulatoriali interne tempo indeterminato della branca di Fisiatria;
 - che con nota 2698 del 20/01/2021 sono stati invitati tramite pec gli specialisti ambulatoriali regolarmente iscritti nella graduatoria vigente;
 - che a seguito dell'invito sopracitato non è pervenuta nessuna manifestazione per l'accettazione dell'incarico di che trattasi;
 - che l'attività per prestazioni ambulatoriali in detta branca è ascrivibile ai profili infungibili ed indispensabili;
- Considerato, che bisogna assicurare e garantire i Livelli Essenziali d' Assistenza fin qui garantiti e rendendosi pertanto necessario assicurare idonea sostituzione;

RENDE NOTO

Che, sono disponibili n. 24 ore settimanali nella branca di Fisiochinesiterapia, da espletarsi presso gli Ambulatori di Mesoraca e di Corso Messina in Crotone rispettivamente per n. 16 ore settimanali e n. 8 ore settimanali, da conferirsi ai sensi dell'art. 36 di cui all'ACN 31 marzo 2021, per un periodo di 30 giorni eventualmente automaticamente rinnovabile fino al rientro delle titolari.

Si ribadisce:

- a) che l'incarico avrà decorrenza immediata, ovvero dalla data di disponibilità espressa dagli interessati;
- b) che ravvisata l'urgenza si darà priorità alle istanze in ordine di arrivo;
- c) che possono partecipare al presente avviso i Medici in possesso della specializzazione in Fisiatria/Fisiochinesiterapia.

Gli aspiranti, potranno produrre istanza compilando il modello allegato al presente avviso, inviando lo stesso tramite pec al seguente indirizzo: personaleinconvenzione@asp.crotone.it.

IL DIRETTORE DEL D.U.A. f.f.
Dr. Pietro Luigi Brisinda



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



DISTRETTO UNICO AZIENDALE
Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio" Crotone
Tel. 0962 924868 Fax 0962 924994
PEC personaleinconvenzione@pec.asp.crotone.it

Spett.le Direttore D.U.A.
c/o Centro Direzionale "Il Granaio"
88900 CROTONE

OGGETTO: Accettazione di incarico e dichiarazione compatibilità, resa ai sensi dell'ART. 27 ACN 31 marzo 2020 -.

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____,
e residente a _____, Via _____ Cap. _____
C.F. _____ C. ENPAM _____ rilasciato il _____
Tel. N. _____ E_mail _____
pec _____ Specialista Ambulatoriale per la branca di Fisiatria.
nell'acceptare l'incarico di cui all'avviso n. _____ del _____.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver preso visione dell'ACN del 31 marzo 2020 e di essere a conoscenza di quanto in esso prescritto.

.Di aver letto e compreso dell'art. 27 "incompatibilità" e di non ricadere in nessun caso di incompatibilità in esso prescritto;che disciplina le eventuali incompatibilità e dell'allegato 5 "codice di comportamento degli specialisti ambulatoriali interni".

.di aver letto e compreso dell'allegato 5 "codice di comportamento degli specialisti ambulatoriali interni".

Di essere a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita " art. 76 norme penali":

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso falso;
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazioni) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
4. Se i reati indicati nei comma 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte";
5. ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA infine di essere disponibile per la presa di Servizio dal _____.

Allegati:Fotocopia documento di riconoscimento controfirmata.

Data _____

Firma _____

