



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. <sup>222</sup> / D.U.A.

**OGGETTO: Riapertura bando.** Avviso pubblico per reclutamento personale medico da utilizzare nel 2021 per conferimento incarichi provvisori e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria. Riapertura bando.

In data 10.02.2021, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché sulla espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Settore di Medicina Generale, Dr.ssa Elsa Bonazza;

IL DIRETTORE ff DEL D.U.A.

Premesso che l'art. 15 comma 12 del vigente ACN e s.m.i., prevede che le Aziende possono predisporre graduatorie di disponibilità aziendale per la copertura di incarichi vacanti nei settori della Medicina Generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, SUEM 118...)

Considerato che questa Azienda ha proceduto, con Determina n. 10 del 4/1/2021, alla approvazione dell'avviso pubblico e che, alla scadenza dello stesso, risultavano pervenute poche domande rispetto agli anni precedenti.

Considerato ancora che, stante le criticità presenti nel settore dell'assistenza delle cure primarie, risulta necessario ed opportuno riaprire il bando al fine di consentire ad un maggior numero possibile di medici di poter partecipare al presente avviso;

Dato atto che a tal fine è stato formulato l'avviso pubblico, allegato alla presente determina, per farne parte integrante e sostanziale, per reclutare personale medico da utilizzare per incarichi provvisori e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria;

Ritenuto procedere all'approvazione e pubblicazione dello stesso;

Viste le leggi in materia;

Visto l'ACN 29 luglio 2009

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto che qui si intende integralmente ripetuto e confermato,

Approvare la riapertura del bando di cui alla Determina n. 10 del 4/1/2021 nonché del relativo avviso pubblico che viene allegato alla presente determina e finalizzato alla predisposizione della graduatoria di disponibilità aziendale per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria.;

Pubblicare detto avviso sul portale di questa ASP .

Il Responsabile Uff Conv Sett Med Gen  
Responsabile del procedimento: Dr.ssa Elsa Bonazza



Il Direttore FF del D.U.A.,  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all' Albo Pretorio dell'  
Azienda il **11 FEB. 2021** con protocollo della U.O Segreteria Generale  
n. **475** e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell' Ufficio AAGG e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano



## **RIAPERTURA TERMINI AVVISO PUBBLICO PER**

### **RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEL SETTORE DELL' ASSISTENZA DELLE CURE PRIMARIE.**

In conformità a quanto stabilito dall' Accordo Collettivo Nazionale , è indetto avviso pubblico per la formazione della graduatoria di disponibilità aziendale da utilizzare per:

- a) il conferimento di incarichi a tempo determinato e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria;
- b) il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisori e sostituzioni) nel settore della continuità 'assistenziale;
- c) il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni per l'assistenza sanitaria in località a forte afflusso turistico a favore di cittadini non residenti;
- d) il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della assistenza sanitaria penitenziaria.

Tale avviso è rivolto a:

- 1) Medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2020 - pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n 121 del 22/12/2020, D.D. n.13539 del 15/12/2020 – saranno graduati secondo il relativo punteggio;
- 2) Medici non inseriti nella graduatoria regionale che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale.

#### **Per il solo affidamento di sostituzione:**

- 3) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale;
- 4) Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- 5) Medici iscritti ai corsi di specializzazione.

Le domande, in bollo, dei medici disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi, munite di un valido documento di identità, nonché di autocertificazione informativa (Allegato L), dovranno pervenire a questa Azienda tassativamente entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito dell'Azienda, mediante Raccomandata A.R., indirizzate all'ASP di Crotone Settore Convenzioni Medicina generale c/o Distretto Unico Aziendale (D.U.A.) sito in via M. Nicoletta Centro Direzionale "IL GRANAIO", 88900 Crotone, oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@pec.asp.crotone.it](mailto:protocollo@pec.asp.crotone.it), o ancora consegnate a mano direttamente all'Ufficio Protocollo Generale di questa Azienda.

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 ai punti 2), 3), 4) e 5), pena l'esclusione, dovranno:

- a) indicare la data ed il voto di laurea, l'Università presso la quale è stata conseguita, la data e la sede universitaria presso cui è stata conseguita l'abilitazione all'esercizio della professione, l'iscrizione all'ordine dei medici indicandone la sede provinciale;
- b) allegare autocertificazione attestante il possesso dell'attestato di formazione in medicina generale, se in possesso (saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea, anzianità di laurea)

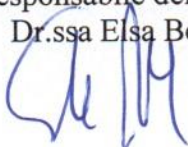
Costituiscono, inoltre, motivi di esclusione dalla graduatoria:

- 1) la mancanza della firma nella domanda;
- 2) la mancata trasmissione della domanda nei termini sopra stabiliti.

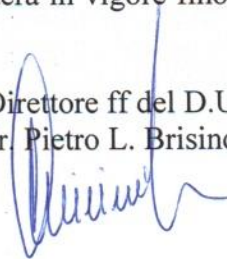
Per quanto non previsto nel presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante, si rinvia alla normativa di cui all'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e all'AIR vigente.

La graduatoria aziendale verrà aggiornata nel corso dell'anno per coloro che vedranno modificata la propria situazione giuridica rispetto alla domanda iniziale e resterà in vigore fino all'approvazione della nuova graduatoria di disponibilità aziendale.

Il Responsabile del Settore MMG  
Dr.ssa Elsa Bonazza



Il Direttore ff del D.U.A.  
Dr. Pietro L. Brisinda



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE  
SETTORE MEDICINA GENERALE  
PRESSO D.U.A..  
VIA MARIO NICOLETTA  
CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO"  
CROTONE

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 \_\_\_\_\_

con la presente comunica la propria disponibilità per il conferimento di incarichi  
provvisori e sostituzioni di assistenza primaria;

A tal fine dichiara di

1) essere/non essere inserito/a al n° \_\_\_\_\_ e con punti \_\_\_\_\_ nella  
graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n° 27 del 20/03/2017 ;

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) detenere/non detenere alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato  
in caso affermativo specificare il tipo di rapporto e le ore settimanali svolte  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_