



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 253 /D.U.A.

OGGETTO: Avviso per reclutamento personale medico da utilizzare per incarichi provvisori e sostituzioni presso l'Istituto Penitenziario di Crotone e nel servizio della continuità assistenziale - Riapertura bando.

In data 08/06/2020, nella sede del Distretto Unico Aziendale dell'ASP di Crotone, sita in Crotone in via M. Nicoletta centro direzionale il Granaio.

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile U.O.S.;

IL DIRETTORE F.F.

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che, l'art. 15 comma 12 del vigente ACN, siglato in data 29 luglio 2019, così come rettificato dall'art. 2 dell'ACN 21 giugno 2018, prevede che le Aziende pubblichino su proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della medicina generale;

Preso atto che questa Azienda, con delibere n 1142 del 28/08/2019, 1346 del 12/09/2019, 2148 e 2150 del 15/11/2019 ha approvato le graduatorie dei medici disponibili al conferimento degli incarichi, presso l'istituto penitenziario di Crotone e nel servizio della continuità assistenziale, formulate sulla base delle domande pervenute in adesione ai bandi approvati con determina n. 364

del 02/05/2019 e determina n. 1527 del 26/09/2019;

Posto che, alla luce delle criticità presenti nell'Istituto penitenziario e nel servizio della continuità assistenziale, dovute alla carenza di medici disponibili ad accettare gli incarichi, al fine di reperire ulteriori disponibilità occorre riaprire il bando;

Dato atto che a tal fine è stato formulato l'avviso pubblico, allegato alla presente determina per farne parte integrante e sostanziale;

Ritenuto procedere all'approvazione e pubblicazione dello stesso sul sito Aziendale;

Precisato che i medici già inseriti nella graduatoria aziendale di cui alle Determine nn. 2148 e 2150 del 15/11/2019 valevoli per l'anno 2019, non dovranno presentare alcuna domanda in quanto le stesse si intendono riconfermate;

Atteso che le domande, pervenute a seguito della riapertura del bando precedente. Det. 071/DUA del 08/04/2020 e revocata con Determina n. 247/DUA del 05/06/2020 per carenza di specificità dovute in merito alle ore ed alle postazioni messe a disposizione, saranno considerate valide ed ammesse in coda alla graduatoria vigente approvata con Determine nn.2148 e 2150 del 15/11/2019;

Considerato altresì che i turni scoperti del mese di Giugno corrispondono a n. 680 per un totale di n. 7860 ore suddivise nelle seguenti postazioni:

- Belvedere Spinello, Casabona, Castelsilano, Cerenza, Cirò Marina, Cotronei, Crotone, Crucoli, Cutro, Isola Capo Rizzuto, Le Castella, Melissa, Mesoraca, Pagliarelle, Pallagorio, Papanice, Petilia Policastro, Rocca di Neto, Roccabernarda, S.Nicola dell'Alto, Santa Severina, Savelli, Scandale, Strongoli, Umbriatico, Verzino.

Precisato, altresì, che al fine di dare applicazione alle disposizioni finalizzate alla riduzione dei costi amministrativi, si procederà alle convocazioni, per il conferimento degli incarichi, esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata(PEC);

Che, a tal fine, i medici dovranno indicare nelle domande un indirizzo PEC

personale.

DETERMINA

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

Approvare l'avviso pubblico allegato alla presente determina per il reclutamento di ulteriore personale da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni presso l'Istituto Penitenziario di Crotone e nel servizio della Continuità Assistenziale;

Precisare che non dovranno inoltrare domanda coloro che già l'hanno presentata perchè considerate valide e che le stesse saranno inserite in coda alla graduatoria di cui alle Determine nn.2148 e 2150 del 15/11/2019;

Informare gli aspiranti che le convocazioni per il conferimento degli incarichi avverranno esclusivamente per messo di posta elettronica certificata PEC;

Pubblicare detto avviso sul portale di questa ASP.

Il Responsabile del Procedimento

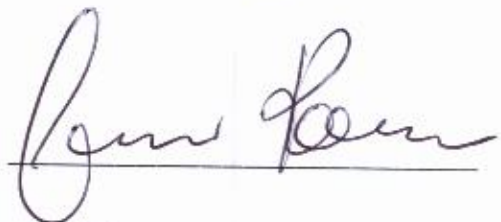
Dr.ssa Elsa Bonazza

Firma



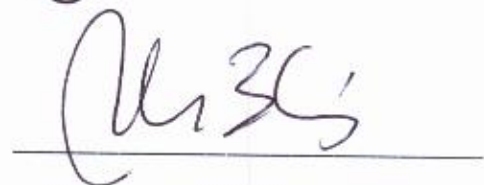
Il Dirigente Responsabile U.O.S.

Dr. Giovanni Rossano



Il Direttore FF D.U.A.

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI

SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge


all'Albo pretorio dell'Azienda in data 09 GIU. 2020 con protocollo
n. 0968

Il Responsabile del procedimento

Giordano

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi

Dr.ssa Anna

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Adone', is written over a horizontal line.

RIAPERTURA AVVISO RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI PROVVISORI E SOSTITUZIONI PRESSO L'ISTITUTO PENITENZIARIO DI CROTONE E NEL SETTORE DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE.

In esecuzione a quanto stabilito dall' ACN 21/06/2018, al fine di reperire ulteriori medici disponibili al conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni presso l'Istituto Penitenziario di Crotone e nel servizio della continuità assistenziale, è indetto avviso pubblico per la formazione della relativa graduatoria di disponibilità aziendale.

Tale avviso è rivolto:

- 1) A medici inseriti nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2019;
- 2) A medici non inseriti in graduatoria regionale che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione 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 hanno 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 d'identità, nonché autocertificazione informativa **ALLEGATO L**, dovranno essere trasmesse, entro 10 giorni dalla pubblicazione dell'Avviso sul sito dell'Azienda mediante raccomandata A.R., indirizzate all'ASP di Crotone Ufficio Convenzioni/Settore Medicina Generale c/o D.U.A. sito in via M. Nicoletta Centro Direzionale " IL GRANIO", 8890 Crotone (farà fede il timbro postale) oppure al seguente indirizzo di posta elettronica protocollo@pec.asp.crotone.it.

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

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

I medici di cui ai punti 2,3,4,5 pena l'esclusione:

- a) Indicare la data e 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 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).

I medici di cui al punto 3 saranno graduati secondo il criterio dell'anzianità di incarico, a parità di anzianità di laurea minore età.

Costituiscono, inoltre, motivi di esclusione dalla graduatoria:

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

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 nonché all'AIR vigente.

Il responsabile settore M.G.

Dr.ssa Elsa Bonazza

Il Direttore ff del DUA

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ laureato/a in data _____

con voto _____ presso l' Università di _____ abilitato/a presso

l'Università di _____ iscritto/a all'ordine dei medici di _____ al

n. _____ telefono n. _____ indirizzo di

posta elettronica (PEC) _____ rivolge domanda di ammissione ai fini dell'inserimento nella relativa graduatoria da utilizzarsi:

contrassegnare per quale settore si vuole partecipare

() per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel servizio della continuità assistenziale;

() per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni in qualità di guardia medica Ist. Pen. ;

A tal fine dichiara

- 1) essere/non essere inserito/a al n. _____ e con punti _____ nella graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n. 39 del 11/04/2019;
- 2) non essere inserito in graduatoria regionale ma di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito in data _____;
- 3) essere iscritto/a al corso di formazione specifica in medicina generale presso _____;
- 4) di avere acquisito l'abilitazione professionale in data _____;
- 5) di essere iscritto al corso di specializzazione _____ presso _____;
- 6) detenere/non detenere alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato (in caso affermativo specificare il tipo di rapporto e le ore settimanali svolte) _____;
- 7) non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall' A.C.N. 29 Luglio 2009 e dall'accordo integrativo regionale 16/09/2006.

Il/La sottoscritto/a dichiara fin d'ora di accettare senza alcuna riserva, tutte le condizioni fissate dall'accordo nazionale 29/07/2009 e s.m.i., che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/200 n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Data _____

firma _____