



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina n° *010* / D.U.A.

OGGETTO: Approvazione avviso pubblico per reclutamento personale medico da utilizzare nel 2021 per conferimento incarichi provvisori e sostituzioni nel settore dell'assistenza primaria.

In data *04.01.2021*, 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 DEL D.U.A.

Premesso che l'art. 15 comma 12 del vigente ACN, siglato in data 29 Luglio 2009, 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...)

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 l'avviso pubblico allegato alla presente determina 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.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all' Albo Pretorio dell'
Azienda il **04 GEN. 2021** con protocollo della U.O Segreteria Generale
n. **010** e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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

AVVISO PUBBLICO PER

RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEL SETTORE DELL' ASSISTENZA PRIMARIA

In conformità a quanto stabilito dall' Accordo Collettivo Nazionale 21/06/2018, 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 30 giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito dell'Azienda, mediante Raccomandata A.R., indirizzate all'ASP di Crotona Settore Convenzioni Medicina generale c/o Distretto Unico Aziendale (D.U.A.) sito in via M. Nicoletta Centro Direzionale "IL GRANAIO", 88900 Crotona, oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asp.crotona.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:

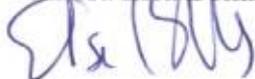
- 1) la mancanza della firma nella domanda;
- 2) la mancata trasmissione della domanda nei termini sopra stabiliti.

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.

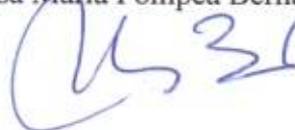
Il Responsabile del Settore MMG

Dr.ssa Elisa Bonazza



Il Direttore ff del D.U.A.

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Domanda in bollo

ASP di Crotona
Settore Convenzioni Medicina Generale
C/o D.U.A.
Via M. Nicoletta C.D. "Il Granaio"
88900 CROTONE

Il/La sottoscritta 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 P.E.C. _____

Con la presente rivolge domanda di ammissione ai fini dell'inserimento nella relativa graduatoria aziendale da utilizzarsi 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.

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

- 1) di essere inserita/o al n _____ e con punti _____ nella Graduatoria Regionale definitiva 2020, pubblicata sul BURC n 121 del 22/12/2020,
- 2) di non essere inserita/o in graduatoria regionale ma di essere in possesso del corso di formazione specifica in medicina generale;
- 3) di essere iscritta/o al corso di formazione specifica in medicina generale presso _____;
- 4) di avere acquisito l'abilitazione professionale in data _____ post 31/12/1994;
- 5) di essere iscritta/o al corso di specializzazione in _____.

3) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'ACN del 29 Luglio 2009 e dagli Accordi regionali pubblicati sul BURC n 17 del 16/09/2006.

Data _____

Firma _____