

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina n° 146 / D.C.T.A.A.D

Originale

OGGETTO: approvazione avviso pubblico per reclutamento personale medico da utilizzare per incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della Continuità Assistenziale- ACN 29 Luglio 2009.

In data 29 FEB. 2012, nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale 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 Maria Concetta SPINA;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI COORDINAMENTO TECNICO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

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 degli incarichi vacanti nel settore della continuità assistenziale ;

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

Ritenuto procedere all'approvazione e pubblicazione dello stesso ;

Viste le leggi in materia ;

DETERMINA

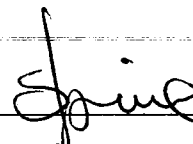
Per quanto in premessa specificato e descritto che qui si intende integralmente ripetuto e confermato ,

-approvare l'avviso pubblico allegato alla presente determina finalizzato alla predisposizione della graduatoria di disponibilità aziendale per il conferimento di incarichi provvisori nel settore della continuità assistenziale in conformità alle disposizioni di cui all'art 70 dell'A.C.N 29 Luglio 2009;

-pubblicare detto avviso sul portale di questa ASP ;

Il Responsabile del Settore Medicina Generale

Responsabile del procedimento Dr.ssa Maria Concetta Spina



Il Direttore del Dipartimento sostituto Dr.ssa Angela Caligiuri



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all' Albo Pretorio dell'

Azienda il - 1 MAR. 2012

con protocollo della U.O Segreteria Generale

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



—

—

—

—

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig Giorgio Vincenzo FLOCCARI



**AVVISO PUBBLICO PER
RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI
PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEL SETTORE DELLA CONTINUITA'
ASSISTENZIALE .**

In conformità a quanto stabilito dall'art 15 comma 12 dell'ACN 29 Luglio 2009 è indetto avviso pubblico per la formazione della graduatoria di disponibilità aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato e sostituzioni nel settore della continuità assistenziale;

Tale avviso è rivolto :

- 1) a medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC supplemento straordinario n 1 al n 4 del 27 Gennaio 2012, pubblicato in data 2 febbraio 2012 ;
- 2) a medici non inseriti nella graduatoria regionale (nell'ipotesi di carenza di disponibilità) che
 - a)abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (norma transitoria n 4)
 - b)abbiano acquisito l'abilitazione professionale dopo il 31/12/94(norma finale n 5).

Le domande dei medici disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi dovranno pervenire a questa Azienda tassativamente entro giorni 20 dalla pubblicazione del presente avviso sul sito di questa ASP , indirizzate all'ASP di Crotona Ufficio Medicina generale c/o Dipartimento di CTAAD via M.Nicoletta Centro Direzionale "IL GRANAIO", 88900 Crotona

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 al punto 2 dovranno :

a)indicare la data ed 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 indicando la sede provinciale ;

b)allegare dichiarazione attestante il possesso dell'attestato di formazione in medicina generale, se in possesso;

c)indicare eventuale iscrizione a corsi di formazione in medicina generale o a corsi di specializzazione ;

Costituiscono motivi di esclusione dalla graduatoria :

1)la mancanza della firma nella domanda , prodotta in carta semplice non autenticata;---

2)l'omessa dichiarazione di iscrizione all'ordine,

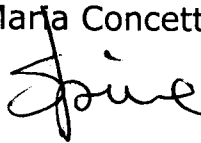
3)la mancata trasmissione della domanda entro il termine sopra stabilito ;

L'azienda attribuirà gli incarichi provvisori o di sostituzioni nel rispetto dell'ordine di graduatoria regionale , con priorità per i medici residenti nel territorio dell'Azienda precisando che tali incarichi non sono conferibili a chi versi in condizioni di incompatibilità (art. 17 ACN siglato in data 29 Luglio 2009) ;

I medici aspiranti non inclusi nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2012 saranno graduati nell'ordine dalla minore età al conseguimento del diploma di laurea ,dal voto di laurea , dall'anzianità di laurea(norma transitoria n 4 e norma finale n 5 dell'ACN)

La graduatoria aziendale di cui trattasi resterà valida per tutto il periodo di vigenza della graduatoria regionale in premessa specificata .

Il Responsabile del Settore MG
Dr.ssa Maria Concetta Spina



Il Direttore del D.C.T.A.A.D.sostituto
Dr.ssa Angela Caligiuri



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
SETTORE MEDICINA GENERALE
PRESSO DIPARTIMENTO CTAAD
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 nel settore della Continuità assistenziale .

A tal fine dichiara di

- 1) essere/non essere inserito/a al n _____ e con punti _____ nella
graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC supplemento straordinario
n 1 al n 4 del 27 Gennaio 2012;
- 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'ACN 29 Luglio 2009
e dall' accordo integrativo regionale 16/09/2006 .

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Data _____

Firma _____