

Comitato Zonale Per La Provincia Di Crotone
Art.18 ACN 4 APRILE 2024

Sede - Centro Direzionale Il Granaio- TEL. 0962 924078
E-mail comitatozonalespecialistica@pec.asp.crotone

AVVISO DI PUBBLICAZIONE
TURNI VACANTI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
III° TRIMESTRE 2024

Questa Azienda Sanitaria rende noto che si sono resi disponibili i sotto indicati incarichi di Specialistica Ambulatoriale a Tempo Indeterminato per le branche di seguito elencate:

BRANCA	ORE SETT.LI	SEDI DI LAVORO	Richiesta possesso particolari capacità professionali art. 20 comma 5	note
ENDOCRINOLOGIA	32	TERRITORIO	NO	
ORTOPEDIA	24	TERRITORIO	NO	
ONCOLOGIA	38	TERRITORIO	NO	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	N. 10 ISOLA DI CAPO RIZZUTO - N. 10 CIRO' MARINA.	NO	
CHIRURGIA	24	TERRITORIO	NO	
PNEUMOLOGIA	18	CROTONE	NO	
PSICHIATRIA	18	CASA CIRCONDARIALE CROTONE	NO	
CARDIOLOGIA	4	CASA CIRCONDARIALE CROTONE	NO	

Si precisa:

- Che, ai sensi dell'art. 21 comma 3, relativamente ai turni in pubblicazione, gli eventuali incarichi definiti per ogni singola Area sub Distrettuale non sono frazionabili in sede di assegnazione;

- L'eventuale assegnazione degli incarichi sarà effettuata secondo i criteri stabiliti dagli articoli 20 e 21 dell'ACN vigente;
- Gli incarichi, conferiti ai sensi del comma 6, lettere h) e i) dell'art. 21, sono confermati previo superamento di un periodo di prova della durata di sei mesi;
- Possono concorrere all'assegnazione dei suddetti turni vacanti, gli specialisti che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 21 del vigente A.C.N. per la disciplina dei Medici Specialisti Ambulatoriali.

Gli specialisti aspiranti all'incarico, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, dovranno comunicare la loro disponibilità tramite lettera raccomandata, da indirizzare al Comitato Consultivo Zonale ASP, Via M. Nicoletta (Centro Direzionale "Il Granaio") - 88900 Crotona, compilando l'allegata domanda, anticipando la comunicazione attraverso PEC a comitatozonalespecialistica@pec.asp.crotona.it

N.B.: Gli orari giornalieri e l'organizzazione del lavoro saranno definiti contestualmente al conferimento degli incarichi, in accordo con la Direzione del Distretto Sanitario.

Per tutto quanto non compreso nel presente avviso, dovrà farsi riferimento alla normativa contrattuale vigente per i Medici Specialisti Ambulatoriali.

Collaboratore Amministrativo Prof. Lej
Dott.ssa Assunta Prato

IL PRESIDENTE DEL COMITATO ZONALE
Dott. Pietro Luigi Brisinda

 pietro luigi brisinda
10.09.2024 11:24:49
GMT+02:00

Asp Crotona Protocollo n. 85 del 10/09/2024 2024

Marca da bollo 16,00 €

Al Comitato Zonale
Specialistica Ambulatoriale Interna
Di Crotone - Via M. Nicoletta
c/o Centro Direzionale "Il Granaio"
88900 CROTONE

protocollo@pec.asp.crotone.it

comitatozonalespecialistica@pec.asp.crotone.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TURNI DISPONIBILI III° Trimestre 2024
ACN 4 APRILE 2024 e s.m.i. art. 21**

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
da presentare unitamente ad una copia di un documento di identità

Il/La Sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____

(specificare località, indirizzo) _____

Recapiti telefonici _____

indirizzo PEC (obbligatorio-leggibile) _____

Specializzato/a in _____

CHIEDE di partecipare all'assegnazione dei turni vacanti di cui all'avviso n. _____ del _____

MEDICINA SPECIALISTICA: BRANCA _____

e in modo specifico, per n. _____ ore settimanali da espletare presso

AI FINI DELL'EVENTUALE ASSEGNAZIONE AI SENSI DELL'ART.21 DEL 4/4/2024, DICHIARA DI ESSERE:

- 1. titolare di rapporto convenzionale con il S.S.N. a tempo indeterminato ai sensi dell'A.C.N. 04 APRILE 2024, art. 21, comma 2 con decorrenza incarico dal _____.
- a) titolare di incarico a tempo indeterminato che svolga, in via esclusiva, nell'ambito zonale in cui è pubblicato l'incarico, attività ambulatoriale nella specialità o area professionale regolamentata dal presente Accordo; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN ubicate nel medesimo ambito zonale; medico generico ambulatoriale, di cui alla norma finale n. 5 del presente Accordo, in servizio alla data di entrata in vigore del presente Accordo, che faccia richiesta all'Azienda di ottenere un incarico medico specialistico nella branca di cui è in possesso del titolo di specializzazione, per un numero di ore non superiore a quello dell'incarico di



cui è titolare; è consentito a tale medico di mantenere l'eventuale differenza di orario tra i due incarichi fino a quando l'incarico da specialista ambulatoriale non copra per intero l'orario di attività che il medico stesso svolgeva come generico di ambulatorio;

- b) titolare di incarico a tempo indeterminato, che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante. Relativamente all'attività svolta come incremento orario ai sensi della presente lettera b) non compete il rimborso delle spese di viaggio di cui all'articolo 51;
- c) titolare di incarico a tempo indeterminato in ambito zonale di Regione non confinante o titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL, INPS e SASN di Regione non confinante, che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità;
- d) specialista titolare di incarichi in branche diverse e che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo, il quale richiede di concentrare in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico;
- e) specialista ambulatoriale titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo e chiede il passaggio in altra branca della quale è in possesso del titolo di specializzazione;
- f) titolare di incarico a tempo indeterminato nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto all'articolo 28, comma 1;
- g) titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa (limitatamente a coloro a cui si applica il presente Accordo);
- h) specialisti, veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19 del presente Accordo in vigore nel periodo di pubblicazione degli incarichi. L'accettazione dell'incarico a tempo indeterminato comporta la cancellazione dalle graduatorie e l'impossibilità di concorrere all'assegnazione di incarichi ai sensi della presente lettera;
- i) specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti di cui all'articolo 19;
- j) medico di medicina generale, medico specialista pediatra di libera scelta, medico dipendente del Servizio Sanitario Nazionale che esprima la propria disponibilità a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro. Detti sanitari partecipano esclusivamente ai sensi della presente lettera, devono essere in possesso del titolo di specializzazione della branca in cui partecipano e matureranno anzianità giuridica a far data dall'incarico di specialista ambulatoriale.

Indicare con una X la lettera corrispondente

 l sottoscritt, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, afferma che quanto sopra corrisponde al vero.

Infine, ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679, autorizza al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e utilizzati esclusivamente per l'espletamento dell'Avviso di pubblicazione dei turni vacanti, per le strette finalità espresse nello stesso avviso.

(località)	(data)	(firma)
------------	--------	---------

- Allega:
- 1) copia di documento di riconoscimento in corso di validità.
 - 2) Copia Tessera Sanitaria;

