

REGIONE PIEMONTE BU8 25/02/2021

Azienda sanitaria locale 'TO4'

Avviso pubblico finalizzato all'approvazione della graduatoria 2021 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria

Allegato

Avviso pubblico finalizzato all'approvazione della graduatoria 2021 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria.

E' indetto presso l'ASL TO4 un avviso pubblico finalizzato all'approvazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzioni di Assistenza Primaria.

Gli incarichi provvisori saranno conferiti secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale esclusivamente nella Regione Piemonte

Le sostituzioni saranno affidate secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Piemonte
- d) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale in altre Regioni;
- e) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- f) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b),e) ed f) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

I medici di cui alle lettere c) e d) sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso, a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

I medici interessati dovranno presentare domanda, utilizzando il fac-simile allegato (compilato in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti), entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul B.U. della Regione Piemonte, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo, direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it, avendo cura di allegare la copia di un documento di identità in corso di validità.

La validità di tale invio sarà subordinata all'utilizzo da parte del medico di una casella di posta elettronica certificata e personale, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Le domande dovranno essere in bollo e integrate con l'allegato modello "Assolvimento imposta di bollo su istanze presentate tramite PEC".

Le domande che perverranno oltre il termine suddetto non saranno tenute in considerazione.

L'ASL declina ogni responsabilità per qualsiasi ritardo, mancato arrivo, disguidi dovuti a problemi postali e/o informatici.

L'ASL si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando o parte di esso o riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità, dandone notizia sul sito aziendale.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione ed in caso di rifiuto al trattamento si verrà esclusi dalla graduatoria

L'Amministrazione procederà a verificare il requisito di ammissibilità dei candidati.

Il candidato utilmente collocato in graduatoria, al momento del conferimento dell'incarico, dovrà dichiarare, con dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All. L dell'A.C.N. vigente), il sussistere delle condizioni dichiarate in sede di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso.

L'assenza di tale dichiarazione comporterà l'impossibilità di assegnare l'incarico e la decadenza della graduatoria.

Eventuali situazioni di incompatibilità devono cessare al momento di assegnazione dell'incarico.

IL COMMISSARIO

Dott. Luigi VERCELLINO

(in originale firmato)

All' ASL TO4
Direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Domanda di inserimento nelle graduatorie aziendali 2021 da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di Assistenza Primaria.

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a Tel.....
PEC

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE – ANNO 2021

per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzioni di Assistenza Primaria.

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- **Di essere** residente a in via n. Prov. C.A.P.....;
- **Di essere** in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di conseguito in data con voto.....;
- **Di aver conseguito** l'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo in data a
- **Di essere** iscritto all'Albo professionale dei Medici della Provincia di al numero dalla data
- **Di essere/non essere** inserito nella Graduatoria Regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2021 al n..... con punteggio
- **Di avere/non avere acquisito** il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e precisamente in data..... presso la Regione.....;
- **Di essere / non essere iscritto** al corso di Formazione specifica in Medicina Generale della Regione **In caso di risposta affermativa precisare** se si frequenta la prima – seconda – terza annualità.....;
- **Di frequentare/ non frequentare** un corso di specializzazione in dal
- **Di svolgere** attualmente le seguenti ulteriori attività dal al

Data.....

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 /2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome **nome**

nato/a **prov.....** **il.....**

residente a **via**

DICHIARA

- 1. Di aver assolto al pagamento dell'imposta con la marca da bollo di euro 16,00 avente il seguente codice identificativo _____;**
- 2. Di aver provveduto ad annullare tale marca da bollo ed impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla domanda per l'inserimento nella graduatoria 2021, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.**

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

L'A.S.L.TO4 si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nella decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e smi del Regolamento UE 2016/67P i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.