

Azienda sanitaria locale 'NO'

Inserimento in una graduatoria da utilizzarsi per l'eventuale conferimento di nuovi incarichi provvisori di Medico convenzionato, addetto al servizio aziendale di Continuità assistenziale (ex guardia medica).

Ai sensi dell'art. 70 dei vigenti Accordi collettivi nazionali per la Medicina Generale convenzionata, approvati dalla Conferenza permanente Stato-Regioni in data 29.07.2009, dell'art. 21 dell'Accordo integrativo regionale per la Medicina Gen. approvato con D.G.R. 24 aprile 2006 n. 28-2690, e dell'art. 3 dell'Accordo integrativo regionale approvato con D.G.R. 29 gennaio 2013 n. 37-5285, e tenuto conto delle modalità applicative concordate in sede di Comitato di azienda per la Medicina Generale nelle sedute del 06.06 e 12.09.2013, questa Asl intende predisporre una graduatoria aziendale finalizzata all'eventuale conferimento di nuovi incarichi provvisori di Medico convenzionato, addetto al servizio di Continuità assistenziale, a cui ricorrere in caso di carenza di Medici titolari a tempo indeterminato. I Medici interessati ad essere inseriti in detta graduatoria dovranno presentare domanda (corredata da marca da bollo di € 16,00), utilizzando il facsimile allegato al presente avviso. Alla domanda dovrà essere acclusa fotocopia su entrambe le facciate di un documento di identità valido. Le domande potranno essere consegnate personalmente presso l'Ufficio Protocollo della Asl NO [v.le Roma, 7 – 28100 Novara], sito nella palazzina C al I° piano e aperto con orario dalle 8.00 alle 16.00 da lunedì a venerdì, oppure inviate per posta all'indirizzo di cui sopra, ovvero per posta elettronica certificata a protocollogenerale@pec.asl.novara.it; dovranno comunque pervenire alla Asl entro il termine perentorio delle ore 16.00 di giovedì 31 gennaio 2019 (non vale il timbro postale di spedizione). I criteri di priorità che saranno applicati per la formulazione della graduatoria saranno, nell'ordine, i seguenti:

- a) inserimento nella Graduatoria Regionale del Piemonte per la Medicina Generale (settore Continuità assistenziale), valida per l'anno 2019;
- b) possesso dell'Attestato di formazione in Medicina Generale o titolo equipollente (es. abilitazione all'esercizio professionale conseguita sino a tutto il 31.12.1994);
- c) frequenza attuale al Corso di formazione in Medicina Generale;
- d) non appartenenza alle categorie di cui alle lettere a), b), c) ed e);
- e) frequenza attuale a Scuole universitarie di specializzazione.

Nell'ambito di ciascuna delle categorie sopraindicate sarà attribuita priorità ai residenti nel territorio della Asl NO e, subordinatamente, ai residenti nella Regione Piemonte; a parità di residenza prevarranno nell'ordine: minore età (in anni), voto di laurea, anzianità di laurea. La conseguente graduatoria sarà elaborata applicando i sopra esposti criteri a tutte le domande regolarmente pervenute. La graduatoria, di cui al presente avviso, sarà utilizzabile, in caso di necessità, per tutti i nuovi incarichi di sostituzione eventualmente da conferirsi, a decorrere da marzo 2019 sino a tutto febbraio 2020, a Medici non ancora convenzionati con l'Asl NO. Gli incarichi di cui sopra saranno assegnati secondo l'ordine di graduatoria e con durata annuale, salvo conclusione anticipata per nomina del titolare avente diritto all'incarico a tempo indeterminato:

- per un massimale di 24h. settimanali ai Medici non iscritti a corsi di specializzazione;
- per un massimale di 60h. mensili ai Medici iscritti a corsi di specializzazione.

il Direttore Generale
Arabella Fontana

Allegato

Oggetto: domanda per l'inserimento in una graduatoria aziendale, da utilizzarsi per l'eventuale conferimento di nuovi incarichi provvisori di Medico convenzionato, addetto al servizio di Continuità assistenziale (ex guardia medica).

(bollo €16,00)

**alla Asl "NO" – s.s. Cure primarie e specialistiche
v.le Roma, 7 – 28100 Novara**

Il sottoscritto dr, nato il
a..... e residente a
in via n°.....,
tel. cellulare n°, tel. fisso n°

chiede di essere inserito nella graduatoria di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

- di essersi **laureato in Medicina e Chirurgia** all'età di anni, con voto/110 (indicare 111/110 se laureato/a *cum laude*), in data .../.../....., **abilitato all'esercizio professionale** nell'anno ed iscritto all'**Ordine dei Medici Chirurghi** della provincia di
- di essere inserito nella **Graduatoria regionale del Piemonte per la Medicina generale** – settore della Continuità assistenziale, a valere per l'anno **2019**: () SI, con punti () NO;
- di essere in possesso dell'**Attestato di formazione in Medicina generale**:
 - () SI, rilasciato dalla Regione in data .../.../.....
 - () NO
- di essere attualmente iscritto:
 - a **Scuole universitarie di specializzazione**: () SI () NO;
 - al **Corso triennale di formazione in Medicina generale**:
 - () SI, organizzato dalla Regione
 - () NO

data.....

firma

n.b.: ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO (ENTRAMBE LE FACCIATE)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.