

Azienda sanitaria locale 'TO4'

Avviso pubblico finalizzato al conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale dell'ASL TO4 comprendente i Comuni di Crescentino, Fontanetto Po, Lamporo, Saluggia, Torrazza Piemonte e Verrua Savoia

A seguito dell'esaurimento della graduatoria aziendale di cui all'art. 15 dell'A.C.N. del 23.03.2005 e s.m.i., è indetto un avviso pubblico finalizzato al conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale dell'ASL TO4 comprendente i Comuni di Crescentino, Fontanetto Po, Lamporo, Saluggia, Torrazza Piemonte e Verrua Savoia.

L'incarico sarà conferito 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 nella graduatoria regionale;
- c) Medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Piemonte;
- d) Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
- e) Medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b) d) e) 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 alla lettera c) sono graduati, nel rispetto della annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima) e, successivamente, secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'ASL TO4, in seguito nella Regione Piemonte e da ultimo fuori Regione.

I medici interessati dovranno presentare domanda, utilizzando il fac-simile allegato (compilato in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti), entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul B.U. della Regione Piemonte, esclusivamente tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo, direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it, avendo cura di allegare la copia di un documento 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".

IL COMMISSARIO

Dott. Luigi VERCELLINO

All'ASL TO4

direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Domanda finalizzata al conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale dell'ASL TO4 comprendente i Comuni di Crescentino, Fontanetto Po, Lamporo, Saluggia, Torrazza Piemonte e Verrua Savoia

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

a..... Tel
.....

PEC.....

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA

Per il conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale dell'ASL TO4 comprendente i Comuni di Crescentino, Fontanetto Po, Lamporo, Saluggia, Torrazza Piemonte e Verrua Savoia

DICHIARA

Di essere residente a in via
.....n.;

Di essere/non essere inserito nella vigente Graduatoria Regionale di Medicina Generale al
n..... con punteggio.....;

Di essere/non essere in possesso diploma di formazione specifica in Medicina Generale;

Di essere/non essere in possesso di titolo equipollente;

Di frequentare / non frequentare il corso di formazione specifica in Medicina Generale. **In caso di risposta affermativa precisare se si frequenta** la prima – seconda – terza annualità.....;

Di essere iscritto all'albo professionale della Provincia dial
n..... dalla data.....;

Di essersi laureato in datacon
voto.....;

Di essere /non essere specializzando/a in
.....;

Di svolgere attualmente le seguenti ulteriori

attività.....

.....

.....

.....

.....

Data Firma

.....

" Informativa ai sensi dell'art.13 del RGPD 2016/679 e del D.Lgs.196/03 e s.m.i.: 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. Per ulteriori informazioni è possibile consultare l'informativa estesa pubblicata sul sito internet aziendale"

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

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

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

residente avia

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 il conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale di Crescentino, 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.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità (art. 38 del D.P.R. 445/00)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e smi del Regolamento UE 2016/679 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.