

Azienda sanitaria locale 'NO'

ASL NO–NOVARA: AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROVVISORIO DI MEDICO DI MEDICINA GENERALE – AMBITO TERRITORIALE N03 DEL DISTRETTO AREA NORD

ASL NO – Novara: E' indetto avviso pubblico per il conferimento di un incarico provvisorio e temporaneo di Medico di Medicina Generale convenzionato ai sensi dell'art 38 ACN del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale (ACN) del 23.05.2005 e s.m.i., relativo **all'ambito N03 del Distretto Area Nord**, comprendente i comuni di Oleggio, Bellinzago Novarese, Marano Ticino, Mezzomerico - **decorrenza non differibile dal 01 giugno 2022.**

L'incarico sopra indicato, con durata di sei mesi, rinnovabili una sola volta, potrà cessare anticipatamente a seguito dell'inserimento a carattere definitivo, in detto ambito, di un nuovo Medico di Medicina Generale con rapporto a tempo indeterminato.

Possono presentare istanza di partecipazione all'incarico di cui si tratta tutti i Medici inseriti nella Graduatoria unica regionale della medicina generale — assistenza primaria, valida per l'anno 2022 e pubblicata sul Bollettino Ufficiale Regione Piemonte n. 45 del 02 / 11 / 2021 con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale carente, ed in subordine i medici non inseriti in detta Graduatoria. L' avente titolo al conferimento dell'incarico sarà individuato sulla base dei criteri indicati all'art. 38, dalla norma finale n. 5 e dalla norma transitoria n.4 dell'ACN sopra citato.

Gli interessati dovranno presentare domanda alla direzione generale della ASL NO Novara a mezzo PEC inviata a: protocollogenerale@pec.asl.novara.it utilizzando il fac-simile allegato.

Sotto la propria responsabilità, e consapevolmente a conoscenza delle implicazioni amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, nella domanda dovrà essere fatta menzione della titolarità o meno di rapporto di lavoro dipendente o convenzionato o di trattamento di pensione, precisando di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità prevista dall'art. 17 del ACN sopracitato.

Alla domanda dovrà essere allegata fotocopia su entrambe le facciate di un documento di identità in corso di validità.

Le domande dovranno pervenire **entro il decimo giorno** dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte (farà fede la notifica di ricezione PEC dell'Ufficio Protocollo dell'ASL NO).

Per ogni eventuale informazione, gli interessati possono rivolgersi alla Segreteria del Distretto Area Nord – tel 0322-516501- 516505

il Direttore del Distretto Area Nord
(dott. Bartolomeo Ficili)
(firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 D.Lgs del 82/2005)

Alla ASL NO Viale Roma, 7 – 28100 NOVARA.

protocollogenerale@pec.asl.novara.it

OGGETTO: Domanda finalizzata al conferimento di un incarico provvisorio di medico di Medicina Generale nell'ambito territoriale N03 del Distretto Area Nord
(comuni di Oleggio, Bellinzago Novarese, Marano Ticino, Mezzomerico) - **decorrenza non differibile: 01 giugno 2022**

Il /la sottoscritto/a nato/a il

a.....

residente a in via.....n.....;

Tel email

PEC

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA per il conferimento di 1 incarico provvisorio di medico di Medicina Generale nell'ambito territoriale N03 del Distretto Area Nord
a tal fine DICHIARA

☐ **Di essere iscritta/o** all'albo professionale e della Provincia dial
n..... dalla data.....;

☐ **Di essere/non essere** inserita/o nella Graduatoria della Regione Piemonte per l'assistenza primaria valida per l'anno 2022 al n.....con punteggio.....;

ovvero

☐ **Di aver / non aver** acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022;

ovvero

☐ **Di essere iscritta/o** al corso di formazione specifica in medicina generale in Regione Piemonte, al primo/secondo/terzo anno (*specificare*)

☐ **Di non trovarsi** nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 del vigente A.C.N.

☐ Di svolgere attualmente le seguenti ulteriori attività.....

.....

Data..... Firma

- Si allega fotocopia carta di identità in corso di validità.

" 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