Azienda sanitaria locale 'NO'

AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DELLA GRADUATORIA AZIENDALE PER L'ANNO 2023 DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI MEDICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PENITENZIARIA (MEDICO AASP) PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI NOVARA.

E' indetto avviso pubblico per l'aggiornamento della graduatoria di disponibilità per conferimento di incarichi a tempo determinato, provvisori e di sostituzione **di Medico addetto all'Assistenza Sanitaria Penitenziaria (Medico aAsp)** presso la Casa Circondariale di Novara:

Possono presentare domanda per gli incarichi di cui sopra le seguenti categorie di medici così come dettato dall'art. 19 c.6 dell'A.C.N. 28/04/2022:

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 medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni;

Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della L. 28 dicembre 2001, n. 448 per il solo affidamento di sostituzione:

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 da b) a e) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea. Gli incarichi vengono assegnati scorrendo nell'ordine le cinque sezioni di graduatoria, interpellando prioritariamente i medici residenti nell'ambito dell'Azienda, in Regione e da ultimo fuori Regione.

La domanda di partecipazione all'Avviso di cui al comma 6, dall'art. 19 dell'A.C.N., in bollo, deve essere trasmessa entro trenta giorni dalla data di presentazione del presente avviso sul sito aziendale prevista per il **13.07.2023**.Il presente bando verrà contestualmente pubblicato sul B.U. Regione Piemonte.

Trattandosi di aggiornamento di graduatoria annuale in essere per l'anno 2023, i medici già utilmente inseriti nella graduatoria approvata con Determinazione della S.C. Distretto Urbano di Novara n. 780 del 16/05/2023 a seguito dell'Avviso pubblico pubblicato sul B.U.R.P. n. 14 del 06/04/2023 non sono tenuti a ripresentare propria domanda di disponibilità, salvo sia cambiata la propria posizione in merito ai criteri di priorità previsti ai sensi dell'art. 19 c.6 dell'A.C.N. 28/04/2022.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda di inserimento nella graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato, provvisori e di sostituzione di Medico addetto all'Assistenza Sanitaria Penitenziaria (Medico aAsp) presso la Casa Circondariale di Novara per l'anno 2023 (Allegato 1), redatta in bollo secondo lo schema allegato, corredata da copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e dichiarazione sostitutiva atto di notorietà che attesti l'annullamento della marca da bollo, indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale di Novara, dovrà pervenire entro il **12.08.2023**, esclusivamente a mezzo della casella di posta elettronica certificata dell'Azienda: **protocollogenerale@pec.asl.novara.it**

E' obbligatorio allegare una fotocopia del documento di identità valido.

Ai sensi della legge n. 196 del 30.06.2003 (legge sulla privacy) i dati personali indicati sulla domanda di ammissione verranno utilizzati esclusivamente ai fini della procedura disciplinata dal presente avviso

Si specifica che:

- eventuali situazioni di incompatibilità devono cessare al momento di assegnazione dell'incarico;
- l'incarico si interrompe anticipatamente nel caso in cui venga inserito un medico titolare di incarico a tempo indeterminato;
- lo stato giuridico ed economico è stabilito dall'A.C.N per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e dagli Accordi Integrativi Regionali vigenti.
- il conferimento dell'incarico è subordinato al rilascio del nullaosta all'ingresso presso l'Istituto penitenziario da parte del Ministero della Giustizia.
- la rinuncia alla singola chiamata con comporta la decadenza dalla graduatoria;
- ad ogni chiamata la convocazione avverrà secondo l'ordine della graduatoria originaria.
- l'Azienda si riserva la facoltà di emettere nuovo bando per l'aggiornamento della graduatoria qualora ne ravvisi la necessità.

L'ASL si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare sospendere o revocare il presente bando o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi scrivendo alla mail ccps@asl.novara.it.

Il Direttore Distretto Urbano di Novara
S.S. C.C.P.S.
(Dr. Gianfranco MASOERO)

Domanda per l'inserimento nella graduatoria aziendale per l'anno 2023 di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato, provvisori e di sostituzione di Medico addetto all'Assistenza Penitenziaria (medico aAsp) presso la Casa circondariale di Novara

Marca da bollo
come da norme vigenti € 16,00
annullare con data e firma

Spett. A.S.L. NO
Ufficio Protocollo
Viale Roma 7
28100 NOVARA (NO)

da inviare esclusivamente via pec a:
protocollogenerale@pec.asl.novara.it

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa ……..…….....……, nato/a il .....……..……
a……..……..….....… e residente a …..……..…….....
in via …….…….……..... n°……, (Prov. ……) CAP ……...
Domiciliata (indicare solo se differente dalla residenza) a …..……..……..... in
via …….…….……..... n°……, (Prov. ……) CAP …….....
tel. cellulare n° ……. fisso n° …….
mail …….....……,Codice fiscale ……..……
pec ……..

CHIEDE:

di essere inserito nella graduatoria per incarichi a tempo determinato, provvisori e di sostituzione di Medico addetto all'Assistenza Penitenziaria (Medico aAsp) presso la Casa Circondariale di Novara per l'anno 2023;

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 **laureata/o in Medicina e Chirurgia** all'età di anni ……, con voto ……../110 (**indicare 111/110 se laureato/a *cum laude*),** in data …./…./……..…,
- di essersi **abilitata/o all'esercizio professionale** nell'anno ..... ed iscritta/o all'**Ordine dei Medici Chirurghi** della provincia di ..... con il **n°** .....;

inoltre dichiara di :

a. essere Medico iscritto in Graduatoria Regionale del Piemonte per la Medicina Generale valida per l'anno 2023:

(__) SI (__) NO

Se SI : posizione in graduatoria e punteggio ……

b. essere Medico in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in

graduatoria regionale:

(__) SI (__) NO

Se SI : conseguito in data …… regione ……. (allegare attestato)

c. essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (nota bene: gli iscritti a corsi di altre regioni possono concorrere esclusivamente ad incarichi di sostituzione)

(__) SI (__) NO

Se SI : Triennio ……...../…… ; Iniziato in data …… attualmente iscritto al :

☐ 1^ Anno ☐ 2^ Anno ☐ 3^ Anno Regione: …….

d. essere iscritto all'albo professionale successivamente al la data del 31/12/1994

(__) SI (__) NO

e. di essere iscritta/o al corso di Specializzazione

(__) SI (__) NO

Se SI : ….. anno di specializzazione …… sede …….

Si impegna a comunicare, entro 10 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle notizie fornite.

data…… firma …….

n.b.: ALLEGATI

1) FOTOCOPIA DI UN **DOCUMENTO DI IDENTITA'** 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.

ΑΣΣΟΛçΙΜΕΝΤΟ ΙΜΠΟΣΤΑ ΔΙ ΒΟΛΛΟ

αι σενσι δελλ□αρτ. 15 Δ.Π.Ρ. 642/1972

ΔΙΧΗΙΑΡΑΖΙΟΝΕ

εξ αρττ. 46 ε 47 Δ.Π.Ρ. 445/2000 ε Δ.Μ. 10/11/2011

Λα/Ιλ σοττοσχριττα/ο Δοττ.σσα/Δοττ._____

νατα/ο ιλ _____ α _____ (Προϖ. ___)Μ □ Φ □

Χοδιχε Φισχαλε _____

ΔΙΧΗΙΑΡΑ

χηε λ□ιμποστα δι βολλο \ στατα ασσολτα σεχονδο λα σεγυεντε μοδαλιτ◊:

□ ιμποστα δι βολλο ασσολτα ιν μοδο ϖιρτυαλε, τραμιτε απποσιζιονε ε αννυλλαμεντο δελλα μ αρχα δα βολλο συλ χαρταχεο δελλα δομανδα, τραττενυτο πρεσσο ιλ μιττεντε α δισποσιζιον ε δεγλι οργανι δι χοντρολλο; α ταλ προποσιτο διχηιαρα ινολτρε χηε λα μαρχα δα βολλο δι ε υρο 16 αππλιχατα ηα

ΙΔΕΝΤΙΦΙΧΑΤΙçΟ ϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒϒ εμεσσα ιλ ___/___/___

ΔΙΧΗΙΑΡΑ, ΙΝΦΙΝΕ,

- χηε λα μαρχα δα βολλο σοπρα ινδιχατα σαρ◊ υτιλιζζατα εσχλυσιϖαμεντε περ λα πρεσεντα ζιονε δελλα δομανδα ιν αργομεντο (_____)
- δι εσσερε α χονοσχενζα χηε λ□Αυτοριτ◊ χομπετεντε ποτρ◊ εφφεττυαρε χοντρολλι συλλε πρα τιχηε πρεσεντατε ε περταντο σι ιμπεγνα α χονσερϖαρε ιλ πρεσεντε δοχυμεντο ε α ρενδερλο δισπονιβιλε αι φινι δει συχχεσσιϖι χοντρολλι.

Δατα_____ Φιρμα περ εστεσο _____