

Azienda sanitaria locale 'VC'

Avviso pubblico per la formazione di graduatorie aziendali “aperte” di specialisti disponibili all’eventuale conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione per l’anno 2026.

Con Deliberazione del Direttore Generale e’ indetto avviso pubblico per la formazione di graduatorie aziendali di specialisti disponibili all’eventuale conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione, valide per l’anno 2026, nelle branche previste secondo l’organizzazione di specialistica ambulatoriale interna vigente e ad oggi prevista dalla Deliberazione n. 943 del 03/12/2025.

Ai sensi dell’art. 19 commi 10 e 12 le graduatorie saranno formulate secondo il seguente ordine di priorità:

- a) specialisti iscritti nelle graduatorie definitive approvate con Deliberazione n. 1041 del 31/12/2025;
- b) specialisti in possesso dei requisiti di cui all’art. 19 comma 4 A.C.N. 04/04/2024, graduati nell’ordine della minore età anagrafica, dell’anzianità di specializzazione e dell’anzianità di laurea;

requisiti di cui all’art. 19 comma 4 A.C.N. 04/04/2024:

- cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- iscrizione all’albo professionale;
- Laurea magistrale in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria;
- Specializzazione in una delle branche specialistiche di cui all’Allegato 2 A.C.N., avuta presente l’organizzazione specialistica ambulatoriale interna aziendale.

Ai sensi dell’art. 15-ter del D.L. 30/03/2023, n. 34 convertito con la Legge 26/05/2023, n. 56, l’iscrizione in graduatoria è consentita ai laureati in medicina e chirurgia iscritti all’albo degli odontoiatri e ai laureati in odontoiatria e protesi dentaria.

Le graduatorie saranno mensilmente elaborate con le domande pervenute entro il 10 di ogni mese.

Il presente avviso è pubblicato nel sito istituzionale www.aslvc.piemonte.it – concorsi e avvisi – avvisi medicina specialistica e continuità assistenziale e nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

MODALITA’ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda di inserimento nelle graduatorie di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione, secondo lo schema allegato (in bollo per gli aspiranti di cui all’art. 19 comma 12 lettera b) corredata di copia 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 – Direttore della Struttura Complessa Distretto, deve essere inoltrata **esclusivamente a mezzo della casella di posta elettronica certificata dell’Azienda: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it**

Le domande inoltrate con altra modalità non saranno prese in considerazione.

Si specifica che:

- l’eventuale situazione di incompatibilità deve essere risolta all’assunzione dell’incarico;
- l’incarico a tempo determinato ai sensi dell’art. 22 A.C.N. 04/04/2024 è conferito per esigenze straordinarie connesse a progetti finalizzati con durata limitata nel tempo;

- l'incarico provvisorio è conferito ai sensi dell'art. 23 A.C.N. 04/04/2024, esclusivamente per gli incarichi pubblicati ai sensi dell'art. 21 e in attesa del conferimento degli stessi, per una durata non superiore a sei mesi, eventualmente rinnovabile una sola volta allo stesso sanitario per altri sei mesi e cessa in ogni caso con la nomina del titolare;
- lo stato giuridico ed economico è stabilito dall'A.C.N per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Ai sensi e per gli effetti del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e modifiche e integrazioni introdotte dal Decreto Legislativo 10/08/2018, n. 101) i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda Sanitaria Locale VC esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali, nei limiti di legge.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Distretto dell'ASL VC

tel. 0161 593995/886 email: convenzioni.cnu@aslvc.piemonte.it

Il Direttore Generale
Dott. Marco Ricci

Al Direttore S.C. Distretto A.S.L. VC
Dr. Germano Giordano
pec: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Domanda per la branca di _____ per l'inserimento nella graduatoria aziendale "aperta" di specialisti disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione, per l'anno 2026.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il

a.....cittadinanza.....residente

aCAP.....

(prov.) in vian° e domiciliato a

.....CAP.....(prov.) in vian° (indicare

solo se diverso dalla residenza) Codice Fiscale Telefono

cellulare.....e-mail.....

P.E.C.

Sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

a) di essere/non essere iscritto nella graduatoria approvata con Deliberazione n. 1041 del 31/12/2025;

b) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti _____;
- iscrizione all'albo professionale della Provincia di _____ al n. _____
- Laurea magistrale in medicina e chirurgia/odontoiatria e protesi dentaria conseguita il _____ presso _____
- diploma di specializzazione nella branca specialistica _____
conseguito il _____ presso _____

Ai sensi dell'art. 15-ter del D.L. 30/03/2023, n. 34 convertito con la Legge 26/05/2023, n. 56, l'iscrizione in graduatoria è consentita ai laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli odontoiatri e ai laureati in odontoiatria e protesi dentaria.

Di essere in possesso della patente di guida "B" (requisito).

Ulteriori informazioni.....

RICHIEDE

per la branca di _____ di essere inserito nella graduatoria aziendale “aperta” di specialisti disponibili all’eventuale conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione per l’anno 2026.

Si impegna a comunicare tramite PEC, all’ASL VC entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle informazioni fornite.

E’ consapevole che all’atto dell’assunzione dell’incarico non dovranno sussistere condizioni di incompatibilità previste dal vigente A.C.N.

Allega alla presente fotocopia di un documento di identità valido (entrambe le facciate) e fotocopia della patente di guida.

Data

Firma

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO
(PER GLI SPECIALISTI DI CUI ALL'ART. 19 COMMA 12 LETTERA B)
ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972
DICHIARAZIONE
ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e D.M. 10/11/2011

La/Il sottoscritta/o Dott.ssa/Dott. _____
nata/o il _____ a _____ (Prov. ____) M • F •
Codice Fiscale _____

DICHIARA

che l'imposta di bollo è stata assolta secondo la seguente modalità:

☐ imposta di bollo assolta in modo virtuale, tramite apposizione e annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16 applicata ha IDENTIFICATIVO

.....emessa il
____/____/____

DICHIARA, INFINE,

che la marca da bollo sopra indicata è utilizzata esclusivamente per la presentazione della domanda in argomento (_____)

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Data _____ Firma per esteso _____