

Azienda sanitaria locale 'AT'

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN (N.1) INCARICO PROVVISORIO DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA CONVENZIONATO – AMBITO TERRITORIALE PEDIATRICO DI ASTI CENTRO CON APERTURA AMBULATORIO NEL COMUNE DI ASTI CON DECORRENZA DAL 1/12/2026.

E' indetto presso l'ASL AT un avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico provvisorio di Pediatra di Libera Scelta Convenzionato, ai sensi dell'art. 35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta (ACN PLS) vigente, per l'ambito territoriale Pediatrico di Asti Centro con apertura dell'ambulatorio nel Comune di Asti.

L'incarico decorrerà tassativamente dal 01.12.2026, a seguito di n.1 pensionamento, per raggiunti limiti di età, di medico pediatra di libera scelta operante nell'ambito territoriale pediatrico di Asti Centro, con durata non superiore a dodici mesi.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione all'incarico di cui trattasi i medici pediatri, secondo il seguente ordine di priorità, ai sensi dell'art. 19 ACN PLS vigente:

- a) Pediatri iscritti nella graduatoria regionale vigente anno 2026, secondo l'ordine di punteggio;
- b) Pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) Pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b);
- d) medici iscritti al Corso di Specializzazione in Pediatria in applicazione dell'art. 4, comma 10, del D. L. 202 del 27/12/2024, convertito nella Legge n. 15 del 21/02/2025.

I Pediatri di cui alla b) e c) saranno graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

I medici di cui alla lettera d) saranno graduati nel rispetto dell'ordine di annualità di iscrizione al corso di specializzazione, dell'anzianità di laurea in Medicina e Chirurgia, del voto di laurea, della minore età alla laurea.

L'incarico viene proposto, all'interno dell'ordine di priorità della graduatoria (a,b,c,d), in base alla residenza nell'ambito carente, nell'ASL AT, successivamente nella Regione Piemonte ed infine fuori Regione.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, redatta utilizzando l'allegato modulo, completa in ogni sua parte e provvista di marca da bollo(€16), **deve pervenire entro e non oltre il 15°giorno decorrente dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della**

Regione Piemonte, unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità al seguente indirizzo di posta certificata aziendale (PEC): **protocollo@pec.asl.at.it**.

La validità di tale invio è 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 di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC aziendale.

La domanda dovrà essere in bollo e integrata con l'allegato modello "Assolvimento imposta di bollo su istanze presentate tramite PEC".

Le domande che perverranno oltre il termine suddetto non saranno tenute in considerazione.

L'ASL declina ogni responsabilità per qualsiasi ritardo, mancato arrivo, disguidi dovuti a problemi postali e/o informatici.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione nel rispetto della normativa sulla privacy

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando, o parte di esso o riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità, dandone notizia sul sito aziendale.

Per ogni ulteriore informazione gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Distretto Asti Centro - Segreteria tel. 0141/484410-484440

IL DIRETTORE
S.C. DISTRETTO ASTI CENTRO
Dott.ssa Elena TAMIETTI

Marca da bollo €16 P.E.C. protocollo@pec.asl.at.it	SPETT.LE ASL AT S.C. DISTRETTO ASTI CENTRO VIA CONTE VERDE NR. 125 14100 ASTI
---	--

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 INCARICO PROVVISORIO DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA NELL'AMBITO TERRITORIALE PEDIATRICO DI ASTI CENTRO CON APERTURA AMBULATORIO NEL COMUNE DI ASTI, CON DECORRENZA 1/12/2026

l sottoscritto
(cognome)_____ (nome)_____

—

nat_ a _____ prov. _____ il
_____ e

residente
in _____ prov _____ Via _____

_____ n. _____ c.a.p. _____

Cod.
fisc. _____

domiciliato in _____ prov _____ Via

nr. _____ c.a.p. _____

cell. _____ e-
mail _____

PEC _____
_____ ;

presenta istanza di partecipazione all'Avviso pubblicato sul sito aziendale alla voce "Concorsi e Avvisi- Bandi personale Convenzionato" in data e sul BURP

per il conferimento di n.1 incarico provvisorio di pediatra di libera scelta convenzionato, ai sensi dell'art. 35 ACN PLS vigente, presso l'ambito territoriale pediatrico di Asti Centro **con apertura ambulatorio nel Comune di Asti con decorrenza 1/12/2026**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del citato D.P.R n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

DICHIARA

- Di essere laureato/a in Medicina e Chirurgia presso l'Università in data con votazione
- Di essere iscritto all'Albo professionale dei medici Chirurghi della provincia di dal al nr
- Di aver conseguito il titolo di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti presso l'Università di in data con voto
- di essere iscritto/a nella Graduatoria regionale di Pediatria di Libera Scelta per l'anno 2026 alla posizione n. con punteggio
- Di non essere iscritto nella graduatoria regionale 2026;
- Di frequentare la scuola di specializzazione in pediatria o equipollente presso l'Università di annualità.....;
- di avere/non avere procedimenti disciplinari o penali in corso.....;
- Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 20 del vigente ACN PLS;
- Di svolgere attualmente le seguenti ulteriori attività:.....
.....
.....

Data.....

Firma

.....

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

N.B:

- Si allega fotocopia carta di identità in corso di validità,
- La presente domanda deve essere integralmente compilata, pena di esclusione dalla graduatoria: l'omissione di una o più delle dichiarazioni sopra indicate, così come la presentazione della domanda di partecipazione senza firma di sottoscrizione, comporterà l'esclusione dalla graduatoria.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i e del Regolamento UE2016/67P 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.

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

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/aprov.....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 _____;

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data_____

Firma del dichiarante_____

L'A.S.L. AT 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.