

Modalità e domanda di partecipazione per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del Servizio di assistenza primaria ad attività oraria (pubblicazione SISAC 2024)

A conclusione delle procedure di assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria ai sensi dell'art. 34 dell'ACN 28/04/2022, risultano ancora vacanti gli incarichi di seguito riportati:

AZIENDE SANITARIE LOCALI – SERVIZIO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA	INCARICHI DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA VACANTI RESIDUATI (incarichi settimanali a 24h)
ASL TO3 - aslto3@cert.aslto3.piemonte.it	47
ASL TO4 - direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it	55
ASL TO5 - protocollo@cert.aslto5.piemonte.it	33
ASL VC - aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it	25
ASL BI - ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it	15
ASL NO - protocollo@pec.asl.novara.it	42
ASL VCO - protocollo@pec.aslvco.it	25
ASL CN1 - protocollo@aslcn1.legalmailPA.it	52
ASL CN2 - aslcn2@legalmail.it	12
ASL AT - protocollo@pec.asl.at.it	30
ASL AL - aslal@pec.aslal.it	66
ASL CDT - protocollo@pec.aslcittaditorino.it	50

Secondo le disposizioni di cui all'art. 34, comma 17 dell'ACN 28/04/2022, al conferimento degli incarichi vacanti residuati di assistenza primaria ad attività oraria possono concorrere:

- a) i medici inseriti nelle graduatorie valide per l'anno 2024 di altre Regioni,
- b) i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.

Non possono partecipare i medici di assistenza primaria ad attività oraria titolari di incarico a tempo indeterminato.

I candidati di cui alla lettera a) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella vigente graduatoria di provenienza ed in caso di pari punteggio prevalgono nell'ordine: la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

I candidati di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nel territorio aziendale, successivamente nella Regione e fuori Regione.

La domanda in bollo (Euro 16,00), secondo il fac-simile allegato , **deve essere inviata ai Direttori generali delle ASL**, competenti per territorio **tramite PEC** riportando nell'oggetto la dicitura *“Domanda per la partecipazione agli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria residuat”*.

La suddetta domanda andrà presentata **entro 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione sul sito SISAC** così come previsto dal comma 17 dell'art. 34 dell'ACN 28/04/2022.

() L'inoltro della PEC va effettuato esclusivamente da PEC personale del concorrente. La domanda deve essere scansionata - formato pdf - ed inoltre deve risultare evidente l'annullamento della marca da bollo: si consiglia pertanto di barrare la marca da bollo in modo che il tratto tracciato dalla penna fuoriesca dalla medesima proseguendo sulla parte bianca del foglio.*

REGIONE PIEMONTE

MARCA DA
BOLLO
Euro 16.00

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI VACANTI
RESIDUATI NEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (ai sensi
dell'art. 34, comma 17, dell'ACN 28/04/2022 – pubblicazione SISAC 2024)**

Al Direttore Generale
dell'ASL _____

Il/La sottoscritto dott./dott.ssa.....
Nato/a a.....Prov.....il.....
residente aVia.....Prov.....
dal.....telefono n.
e-mail.....
PEC (indicare la PEC personale).....

PRESENTA DOMANDA

ai sensi dell'art. 34, comma 17, dell'ACN per la Medicina Generale 28/04/2022, in quanto:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- inserito in graduatoria di altra Regione in corso di validità**
- in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale**

per l'assegnazione degli incarichi di assistenza primaria ad attività oraria, pubblicati nel BUR della Regione Piemonte n. 11, del 14 marzo 2024, e rimasti vacanti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, ai sensi dell'art. 34, comma 5, lettere a), b), e c) dell' ACN 28/04/2022

A.S.L.
A.S.L.
A.S.L.
A.S.L.
A.S.L.
(etc, etc)

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR;

DICHIARA
(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- di **essere residente** nel Comune di.....prov.dal.....;
- di **non essere attualmente convenzionato/a** a tempo indeterminato per l'assistenza primaria ad attività oraria;
- di aver conseguito il **diploma di laurea** in Medicina e Chirurgia presso l'Università di..... in datacon. voto di Laurea..... (specificare se il voto di laurea è espresso in 100 o 110);
- di essere attualmente iscritto/a all'ordine dei Medici di.....dal
- di essere **inserito/a nella graduatoria della Regione**..... valevole per **l'anno 2024** con punti.....(da compilarsi da parte dei candidati inseriti in graduatoria di altra Regione in corso di validità);
- di essere in **possesso del titolo di formazione specifica in Medicina generale** di cui al D.Lgs n. 368/99 e s.m.i., conseguito presso la Regione..... in data.....(da compilarsi da parte dei candidati in possesso solo del titolo di formazione specifica in medicina generale);

In fede

Data.....

(firma per esteso)

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del/lla sottoscrittore/trice in corso di validità in formato pdf.

L'AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA RELATIVA ALLE POSIZIONI DI INCOMPATIBILITA' DOVRA' ESSERE PRODOTTA AL MOMENTO DELL'ASSAGNAZIONE DELL'INCARICO.