

**AVVISO PUBBLICO PER
RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI
PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEL SETTORE DELLA PEDIATRIA DI LIBERA
SCELTA**

In conformità a quanto stabilito dall'art 15 comma 12 del vigente Accordo Collettivo Nazionale, siglato dalla Conferenza Stato Regioni in data 29 Luglio 2009, è indetto avviso pubblico per il reclutamento di personale medico onde garantire temporaneamente l'assistenza pediatrica ;

Tale avviso è rivolto a

- medici specialisti pediatri inseriti nella graduatoria regionale definitiva vigente (anno 2018);
- medici specialisti pediatri non inseriti in graduatoria regionale purchè iscritti all'albo ;
- medici specializzandi in pediatria o disciplina equipollente (solo per sostituzioni inferiori a trenta giorni) ;
- medici in trattamento di quiescenza per attività convenzionata o dipendente dal SSN che non abbiano superato i limiti d'età previsti nell'art.19, comma 1, lettera a dell'ACN (solo per sostituzione inferiore a trenta giorni);

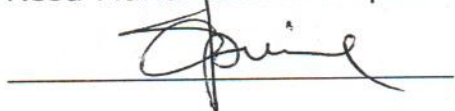
Le domande dei medici disponibili ad accettare l'incarico dovranno pervenire a questa Azienda tassativamente entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione di detto avviso sul portale di questa ASP, indirizzate all'ASP di Crotone Ufficio Medicina Generale c/o Distretto Unico Aziendale via M.Nicoletta Centro Direzionale "IL GRANAIO", 88900 Crotone oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata : protocollo @pec.asp.crotone.it

Nell'istanza dovranno dichiararsi oltre che i dati anagrafici dell'interessato , la residenza , il recapito telefonico (rete fissa o cellulare) presso cui raggiungere il medico e l'indirizzo di posta elettronica certificata;

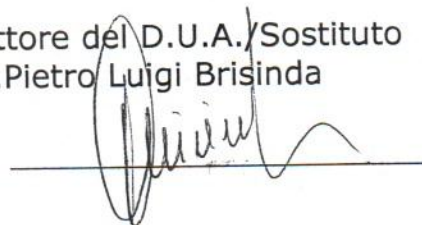
L'Azienda attribuirà l'incarico prioritariamente ad un medico specialista pediatra individuato tra quelli inseriti nella graduatoria regionale definitiva di cui all'art 15 del citato ACN 29 luglio 2009 , anno 2018, con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale carente;

Per carenza di medici specialisti pediatri disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi l'Azienda conferirà l'incarico anche ad un medico che non sia in possesso della specializzazione , purchè iscritto in graduatoria regionale, settore assistenza primaria e che non versi in situazioni di incompatibilità.

Ufficio Convenzioni Settore MG
Dr.ssa Maria Concetta Spina



Il Direttore del D.U.A./Sostituto
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Azienda Sanitaria Provinciale - Crotone
Ufficio Affari Generali
Segreteria Generale
Registro Pubblicazioni Atti
N° 56 del 08 APR. 2019
Il Direttore Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna GIORDANO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

Direttore Generale ASP Crotone
Settore Medicina Generale
C/o il D.U.A.
Via M.Nicoletta
Centro Direzionale "Il Granaio"
88900 Crotone

Il/La sottoscritto/a Dr. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ via _____ ,

laureato/specializzato in data _____ con voto _____ presso

l'Università di _____ iscritto all'Ordine dei Medici

di _____ al n _____, telefono cellulare n _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Con la presente comunica la propria disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni nel settore della pediatria di libera scelta;

A tal fine dichiara

1) essere/non essere inserito nella graduatoria regionale definitiva per la pediatria valevole per l'anno 2018, con punti _____;

2) essere specializzando in pediatria o disciplina equipollente presso

_____;

2) di essere/non essere iscritt___ a corsi di formazione specifica in medicina generale o a scuole di specializzazione ;

_____;

3) essere in trattamento di quiescenza per attività convenzionata o dipendente dal SSN dal _____;

3) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'ACN del 29 Luglio 2009 e dall'AIR approvato con DGR n 327 del 01/06/2007;

Si allega alla presente:

1) fotocopia del documento di identità.

FIRMA

Data _____
