

AVVISO PUBBLICO

Integrazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità – prevista dall'art. 15, comma 12, vigente A.C.N. di categoria – per i medici, non residenti nel territorio dell'Azienda o non presenti nella Graduatoria Regionale, aspiranti ad eventuali incarichi di Medicina Generale disciplinati dallo stesso A.C.N.

<§>

Si rende noto che questa Azienda U.S.L., con provvedimento n°1145 del 02/08/2012, esecutivo a norma di legge, intende procedere - ai sensi dell'art. 15, comma 12, vigente A.C.N. per la Medicina Generale - all'istituzione della graduatoria aziendale annuale tra gli aspiranti ad eventuali incarichi a tempo determinato nelle attività previste dal citato A.C.N.; all'uopo si precisa che gli iscritti in Graduatoria Regionale per l'anno 2012, residenti nel territorio aziendale, sono automaticamente inseriti nella stessa, dal momento dell'acquisizione della loro disponibilità.

Possono, dunque, concorrere all'inserimento nella graduatoria in parola:

1. Gli iscritti nella graduatoria regionale per la Medicina Generale valevole per l'anno 2012 non residenti nel territorio della A.S.L. Lanciano-Vasto-Chieti.;
2. I destinatari della norma transitoria n°4 e n°7 del citato A.C.N., che abbiano acquisito rispettivamente l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale, di cui al D. Leg.vo n°256/91, e l'idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza successivamente alla data di scadenza di presentazione delle domande di inclusione nella graduatoria regionale;
3. I medici, di cui alla norma finale n°5 dell'A.C.N., che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
4. I laureati in Medicina e Chirurgia abilitati, di cui all'art. 19, comma 11, della legge n°448 del 28.12.2001, che siano iscritti ai corsi di specializzazione o di formazione specifica in Medicina Generale.

I medici di cui al punto 1) saranno graduati nell'ordine della Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2012.

I medici di cui ai punti 2), 3) e 4), con precedenza per quelli residenti nel territorio dell'Azienda, saranno graduati, nell'ordine, in base: a) minore età posseduta alla data del conseguimento della laurea, b) voto di laurea, c) anzianità di laurea.

Vista l'estensione del territorio della ASL Lanciano-Vasto-Chieti, al fine di garantire l'efficienza del Servizio, anche nel rispetto dei principi che regolano la reperibilità domiciliare, gli aspiranti all'inclusione in graduatoria dovranno dichiarare espressamente la disponibilità a ricoprire l'incarico su tutto il territorio aziendale.

I medici devono assicurare, in proprio, la disponibilità del mezzo di trasporto per gli interventi esterni all'ambulatorio, per le tipologie di incarico che lo prevedono, per detta disponibilità sarà corrisposta un'indennità per uso proprio automezzo, nonché adeguata copertura assicurativa dell'automezzo stesso.

Nella domanda di partecipazione gli interessati di cui al punto 1) devono riportare la posizione occupata nella Graduatoria Regionale con il relativo punteggio. I non iscritti in graduatoria potranno autocertificare, ai sensi di legge, l'età, la data di laurea ed il relativo voto, salvo presentare idonea documentazione prima dell'eventuale conferimento dell'incarico.

Le domande di partecipazione al presente avviso dovranno pervenire, in carta semplice e conformi al modello allegato, esclusivamente a mezzo di **raccomandata A.R.**, indirizzate al Direttore Generale della A.S.L. Lanciano-Vasto-Chieti - c/o U.O.C. Governo Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica - Via Martiri Lancianesi, n. 17/19 - 66100 CHIETI, **entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso**. La domanda deve essere debitamente sottoscritta.

La firma in calce non necessita di autenticazione ai sensi di legge.

Per eventuali informazioni o chiarimenti, inerenti il presente Avviso, gli interessati potranno rivolgersi alla Dott.ssa Loredana Fantasia (Tel. n°: 0872-706746) e alla Dott.ssa Claudia Giovannelli (Tel. n°: 0871- 358714)

f.to. IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Francesco Nicola ZAVATTARO

L'Avviso è stato pubblicato il **13 agosto 2012**

SCADENZA **28 agosto 2012**

Al Direttore Generale
della A.S.L. Lanciano-Vasto-Chieti
c/o U.O.C. Governo Assistenza San. Di Base e Spec.
Via Martiri Lancianesi, 17/19
66100 CHIETI

Con riferimento alla Deliberazione n° _____ del _____ di Codesta ASL, il/la sottoscritto/a
Dr. _____ Tel _____ Cell. _____

D I C H I A R A:

- la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori nel Servizio di Continuità Assistenziale;
- la propria disponibilità ad effettuare turni di Reperibilità Domiciliare nel Serv. di Continuità Assistenziale;
- la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori nel Servizio di E.S.T. "118" (solo se in possesso dell'attestato di idoneità);
- la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori nell'ambito della Medicina Penitenziaria;
- la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori nell'ambito della Medicina Turistica;
- la propria disponibilità a ricoprire eventuali altri incarichi provvisori nell'ambito della Medicina Generale;

trovandosi nelle condizioni previste dalla lettera:

- 1) 2) 3) 4) **(barrare la lettera che interessa)**

dell'Avviso Pubblico di cui alla Deliberazione sopra menzionata.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n°445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A A L T R E S I'

- di essere nato/a il _____ a _____ (____);
- di essere residente in _____ (____) Via _____ n° _____ CAP _____
- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data _____ presso l'Università di _____ con voto _____;
- di essere abilitato/a all'esercizio della professione medica dal _____;
- di essere iscritto/a all'Albo dei Medici della Provincia di _____ dal _____;
- di essere iscritto nella graduatoria regionale della Regione di _____ anno _____ al n° _____, con punti _____, per la categoria _____, n° _____, con punti _____, per la categoria _____;
- di aver acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D. Lgs. n°259/91 il _____;
- di essere iscritto al seguente corso di specializzazione _____, dal _____ al _____;
- di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione _____ dal _____ al _____.

N.B. Si allega copia del documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____