Data di Pubblicazione 13/03/2017

AVVISO

Per la formulazione di graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato/sostituzioni di continuità assistenziale per il periodo maggio 2017 – novembre 2017

In esecuzione del provvedimento dirigenziale n. 26 del 09.03.2017 e in base al disposto dell'art. 70 dell'A.C.N. per la medicina generale ratificato il 29.07.2009 e ss.mm.ii. viene indetto il presente avviso per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato/sostituzioni nel servizio di continuità assistenziale presso le postazioni dell'A.S.Re.M. per il periodo maggio 2017 – novembre 2017.
Con il presente avviso è possibile la presentazione di nuove domande o la rettifica/integrazione delle istanza già presentate in base al precedente avviso. Se non ricorrono tali condizioni le domande presentate sulla base del precedente avviso del 03.08.2016 e presenti nella graduatoria formulata con provvedimento dirigenziale n. 51 del 02.09.2016 saranno ritenute valide.

Si precisa che, in base alla posizione nella graduatoria formulata attraverso il presente avviso e secondo le esigenze organizzative dell'Azienda, gli incarichi potranno avere durata massima di mesi 6.

Per quanto riguarda i medici istanti che non siano iscritti nella graduatoria regionale , agli stessi andrà applicato, a seconda delle situazioni, il disposto della norma finale n. 5 e della norma transitoria n. 4 per cui essi potranno avere un incarico solo nel caso di mancanza di medici partecipanti al presente avviso iscritti nella graduatoria regionale.

La graduatoria formulata in base al presente avviso sarà utilizzata esclusivamente per il periodo che va dal 1° maggio 2017 al 30 novembre 2017.

Possono partecipare all'avviso le seguenti categorie di medici le cui domande saranno graduate secondo l'ordine seguente:

1) Medici iscritti nella vigente graduatoria regionale unica per la medicina generale valida per l'anno 2015 ovvero nella graduatoria definitiva valida per l'anno 2016 , qualora fosse emenata nel periodo di pubblicazione del presente avviso, con priorità per i medici residenti all'interno dell'azienda;

2) Medici non presenti nella vigente graduatoria regionale di cui sopra, ma in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale, di cui al D. L.vo n. 256/91, conseguito successivamente alla data di scadenza della presentazione delle domande di inclusione nella graduatoria regionale con precedenza per i medici residenti nella Regione Molise, graduati secondo i seguenti criteri: minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea (norma transitoria n. 4 dell'A.C.N. vigente);

3) Medici non presenti nella vigente graduatoria regionale e non iscritti al corso di formazione specifico in medicina generale, di cui al D.L.vo n. 256/91, con precedenza per i medici residenti nella Regione Molise, graduati secondo i seguenti criteri: minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato (norma finale n. 5 dell'A.C.N. vigente);

4) Medici non presenti nella vigente graduatoria regionale iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale o a scuola di specializzazione con precedenza per i medici residenti nella Regione Molise graduati secondo i seguenti criteri: minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea

Il compenso da erogare ai medici incaricati per il servizio di cui al presente avviso, è quello previsto dal vigente ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e dagli Accordi Regionali vigenti in materia.

Gli incarichi disponibili saranno proposti ai candidati collocati in graduatoria secondo l'ordine della medesima.

Qualora l'avente diritto accetti l'incarico, lo stesso non potrà essere titolare di altri incarichi, di qualsiasi natura, ivi compresi incarichi relativi alla Guardia Medica Turistica, con questa Azienda, eccezion fatta per i medici che siano titolari anche di assistenza primaria, nei limiti previsti dagli artt. 39 e 65 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale vigente.

Gli incarichi saranno assegnati dal Direttore del Distretto competente territorialmente che provvederà a contattare i medici interessati tramite telegramma o fax o telefonicamente e che sarà preposto alla gestione della graduatoria in oggetto.

Si precisa che gli incarichi nell'A.S.Re.M. saranno conferiti secondo quanto disciplinato dall'art. 70 dell'A.C.N. vigente.

La graduatoria degli aventi diritto sarà pubblicata sul sito www.asrem.org

L'Azienda si riserva, per ulteriori eventuali impreviste e/o urgenti necessità di sostituzioni, di contattare i candidati, sempre secondo l'ordine di graduatoria, a mezzo telegramma, posta elettronica o telefono al recapito indicato dal candidato stesso in sede di domanda.

Il candidato è tenuto a compilare integralmente la domanda di partecipazione che va **in bollo**. La mancata dichiarazione dei requisiti essenziali all'accesso comporterà l'esclusione del candidato dalla graduatoria o la mancata valutazione di quanto non espressamente dichiarato..

La **domanda di partecipazione in bollo**, redatta sul modulo predisposto dall'Azienda e allegato al presente avviso, completa in ogni sua parte, dovrà **pervenire**, entro quindici giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, mediante presentazione al Protocollo Generale o mediante raccomandata al seguente indirizzo.
U.O.C. Coordinamento Medicina di Base Sovradistrettuale – Via del Molinello 1 – 86039 Termoli (CB)
L'Azienda non risponde di eventuali ritardi imputabili al servizio postale.
La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di documento di identità in corso di validità. La mancanza del documento comporta l'esclusione dalla graduatoria.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'Azienda per le finalità di gestione del procedimento e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

ASREM Sede di Termoli

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena il mancato inserimento nella graduatoria.
I contenuti del presente avviso si adegueranno automaticamente alle diverse norme di legge che dovessero essere emanate nella fase procedimentale purché i contenuti stessi non risultino incompatibili con le nuove disposizioni.
Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso, si fa riferimento agli AA.CC.NN, nazionali e regionali, nonché al vigente quadro legislativo. L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa.
Per qualsiasi ulteriore informazione contattare il n. telefonico 0875 717707 (Dott.ssa Di Taranto) o 0875717722(Sig.ra Cappella)

Il Direttore U.O.C. Coordinamento
Medicina di Base Sovradistrettuale
(Dott.ssa Gianfranca MARCHESANI)

Bollo

AL DIRETTORE DELL'U.O.C. COORDINAMENTO
MEDICINA DI BASE SOVRADISTRETTUALE
Via del Molinello 1
86036 TERMOLI (CB)

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a_____cap_____Via _____

Recapito telefonico :_____ e-mail _____

Domicilio di recapito se diverso dalla residenza _____

CHIEDE

di essere incluso nella graduatoria valida per il periodo maggio - novembre 2017 per il conferimento di incarichi/sostituzioni nel servizio di continuità assistenziale dell'A.S.Re.M.
A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere residente a _____Prov. _____ c.a.p. _____Via _____
2. di essersi laureato/a presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto_____
3. che al momento della laurea aveva la seguente età : anni ____ mesi ____ giorni _____
4. di aver conseguito l'abilitazione in data _____
5. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____ dal_____ con n. _____

ASREM Sede di Termoli

6. di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno 2015 con punti_____ posizione n. _____
7. di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale;
8. di essere/non essere iscritto al corso di formazione in medicina generale o a scuola di specializzazione dal _____
9. di essere/non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati interni;
10. di essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato/determinato come specialista ambulatoriale convenzionato
11. di essere/non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità prevista dal vigente A.C.N. per la medicina generale

12. _____

Si impegna a comunicare all'Azienda ogni variazione delle condizioni sopraindicate anche con riferimento a situazioni di incompatibilità.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la graduatoria relativa al presente avviso nonché i nominativi degli esclusi sarà pubblicata sul sito aziendale e di dare il proprio assenso.

Data _____ Firma _____

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità