

## AVVISO

### PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITA' ANNO 2021, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE PER I MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

In attuazione della deliberazione n. 2678 del 15.12.2020 ed ai sensi dell'art. 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale del 21.06.2018 per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta, viene indetto il presente avviso per la formazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità per incarichi provvisori e/o di sostituzione per i Medici Pediatri di Libera Scelta, che avrà validità fino alla pubblicazione della Graduatoria Regionale definitiva dell'anno 2022.

L'elenco aziendale dei medici disponibili per incarichi provvisori e di sostituzione, sarà redatto ai sensi dell'art. 2 comma 7 del succitato A.C.N., secondo i criteri di seguito riportati:

- A) Medici inseriti nella Graduatoria Unica Regionale definitiva di Pediatria di Libera Scelta valida per l'anno 2021, secondo l'ordine di punteggio;
- B) Pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale, graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età;

I medici pediatri interessati, dovranno far pervenire la domanda di partecipazione entro il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso, in bollo, redatta utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente avviso, completa in ogni sua parte, pena l'esclusione, mediante una delle seguenti modalità:

1. presso il protocollo ASL Viterbo, sito in VIA ENRICO FERMI 15-01100 VITERBO;
2. tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo: [prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it](mailto:prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it)

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

IL DIRETTORE GENERALE  
DR.SSA DANIELA DONETTI



<b>Marca da bollo Vigente</b> € 16,00 (OBBLIGATORIO L'ANNULLAMENTO)	<b>ALL' AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI VITERBO</b> <b>POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE</b> <b>SETTORE MEDICINA CONVENZIONATA</b> Via Enrico Fermi, 15 01100 Viterbo
---	---

PEC: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a Dr. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 PEC(obbligatoria) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserit\_ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione di Pediatria di Libera Scelta anno 2021

A TAL FINE DICHIARA

- di essere in possesso di Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e abilitato all'esercizio professionale il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ specializzato in Pediatria in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di essere attualmente iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico
- di essere inserito/a nella graduatoria unica regionale definitiva di Pediatria di Libera Scelta anno 2021, pubblicata sul BUR Lazio n. 146 del 01.12.2020 nella posizione n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ (punto A dell'Avviso pubblicato)
- di non essere inserito/a nella graduatoria unica regionale definitiva di Pediatria di Libera Scelta anno 2021, ma in possesso dei requisiti previsti (punto B dell'Avviso pubblicato).

Lo/la scrivente si impegna a comunicare alla AUSL VITERBO, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione intervenga sulle notizie fornite con la presente dichiarazione.

data \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_