

AVVISO

PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE AZIENDALI DI DISPONIBILITA' ANNO 2020, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE

In attuazione della deliberazione n. 49 del 14.01.2020 ed ai sensi dell'art. 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale del 29.03.2018 per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, viene indetto il presente avviso per la formazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità per incarichi provvisori e di sostituzione, che avrà validità fino alla pubblicazione della Graduatoria Regionale definitiva dell'anno 2021.

ASSISTENZA PRIMARIA

Criteri per la formazione della graduatoria di disponibilità per incarichi provvisori e di sostituzione, per l'Assistenza Primaria, redatti ai sensi dell'art. 2 comma 6 del succitato A.C.N.:

- A) Medici inseriti nella Graduatoria Unica Regionale definitiva di Assistenza Primaria valida per l'anno 2020 pubblicata sul BURL n 104 del 27.12.2019 secondo l'ordine di punteggio;
- B) Medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- C) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale;
- D) Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- E) Medici iscritti ai corsi di specializzazione

CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Criteri per la formazione della graduatoria di disponibilità per incarichi provvisori e di sostituzione, per la Continuità Assistenziale, redatti ai sensi dell'art. 2 comma 6 del succitato A.C.N.:

- A) Medici inseriti nella Graduatoria Unica Regionale definitiva di Assistenza Primaria valida per l'anno 2020 pubblicata sul BURL n 104 del 27.12.2019 secondo l'ordine di punteggio;
- B) Medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- C) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale;
- D) Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- E) Medici iscritti ai corsi di specializzazione

**MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI**

Criteri per la formazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità per incarichi a tempo determinato nel servizio di Assistenza Primaria ai sensi dell'art. 2 comma 6 del succitato A.C.N. ed ai sensi dell'Accordo Regionale per la medicina convenzionata recepito con D.G.R. Lazio n. 229 del 21 aprile 2006:

- A) Medici convenzionati per l'Assistenza Primaria con un numero di scelte inferiori a 600, con precedenza per quello con minor numero di scelte;
- B) Medici convenzionati per la Continuità Assistenziale (nei limiti della compatibilità oraria);
- C) Medici della Medicina dei Servizi con incarico a tempo indeterminato fino a 24 ore con priorità per chi ha un minor numero di ore;
- D) Medici inseriti nella Graduatoria Unica Regionale definitiva di Assistenza Primaria valida per l'anno 2020 pubblicata sul BURL n 104 del 27.12.2019 secondo l'ordine di punteggio;
- E) Medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- F) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale;
- G) Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- H) Medici iscritti ai corsi di specializzazione

I medici 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:

- Presso il protocollo AUSL Viterbo, sito in VIA ENRICO FERMI, 15 – 01100 VITERBO;
- Tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo: 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



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

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE ANNO 2020

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

il _____ C.F. _____ residente a

_____ prov. _____ Via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

email(Obligatorio) _____ pec _____
 (scrivere leggibile) (scrivere leggibile)

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 _____

✓ di essere attualmente iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico

DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA' INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE SERVIZIO ASSISTENZA PRIMARIA

CHIEDE

di essere inserit_ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di **ASSISTENZA PRIMARIA**.

A TALE FINE DICHIARA

- di essere inserito nella graduatoria unica regionale definitiva di Assistenza Primaria anno 2020, pubblicata sul BUR Lazio n.104 del 27.12.2019 nella posizione _____ con punti _____ (punto A dell'Avviso pubblicato);
- di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Assistenza Primaria ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data _____ dalla _____ (punto B dell'Avviso pubblicato);
- di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale presso _____ dal _____ (punto C dell'Avviso pubblicato);
- medico abilitato all'esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto D dell'Avviso pubblicato);
- di essere iscritto al corso di specializzazione in _____ presso _____ dal _____ (punto E dell'Avviso pubblicato);

**DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA' INCARICHI PROVVISORI E DI
SOSTITUZIONE SERVIZIO CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di **CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

A TALE FINE DICHIARA

- di essere inserito nella graduatoria unica regionale definitiva di Assistenza Primaria anno 2020, pubblicata sul BUR Lazio n.104 del 27.12.2019 nella posizione _____ con punti _____ (punto A dell'Avviso pubblicato);
- di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Assistenza Primaria ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data _____ dalla _____ (punto B dell'Avviso pubblicato);
- di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale presso _____ dal _____ (punto C dell'Avviso pubblicato);
- medico abilitato all'esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto D dell'Avviso pubblicato);
- di essere iscritto al corso di specializzazione in _____ presso _____ dal _____ (punto E dell'Avviso pubblicato);

**DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA' INCARICHI PROVVISORI E DI
SOSTITUZIONE SERVIZIO MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI**

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di **MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI**

A TALE FINE DICHIARA

- di essere titolare di Medicina Generale con n. _____ scelte in data _____ presso la ASL _____ (punto A dell'avviso pubblicato)
- di essere Titolare di n. _____ ore settimanali di Continuità Assistenziale presso la ASL _____ (punto B dell'avviso pubblicato)
- di essere Titolare di n. _____ ore settimanali di Medicina dei Servizi presso la ASL _____ (punto C dell'avviso pubblicato)
- di essere inserito nella graduatoria unica regionale definitiva dell'Assistenza Primaria 2020, pubblicata sul BUR Lazio n. 104 del 27/12/2019 nella posizione _____ con punti _____ (punto D dell'avviso pubblicato)
- di aver acquisito il titolo di formazione specifica in medicina Generale successivamente alla scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale: data acquisizione corso di formazione _____ presso _____ (punto E dell'avviso pubblicato)
- di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina presso _____ dal _____ (punto F dell'Avviso pubblicato)
- di essere abilitato all'esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto G dell'Avviso pubblicato);
- di essere iscritto al corso di specializzazione in _____ presso _____

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 _____