

Presidio ex SEBI  
Prot. n°4835/CH

Chieti, 01/09/2020  
c/o ASL- via dei Vestini

**OGGETTO: PUBBLICAZIONE INCARICHI A TEMPO INDETERMINATO.**

## **AVVISO**

AI SENSI DELL'ART. 20 DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI DEL 31/03/2020, VENGONO PUBBLICATI - DAL GIORNO 01/09/2020 AL GIORNO 15/09/2020 - I SEGUENTI TURNI VACANTI:

- N.40 ORE DI PNEUMOLOGIA DI CUI N.23 PRESSO L'AREA DISTRETTUALE 1, N.5 PRESSO IL NOD SANGRO-AVENTINO E N.12 PRESSO IL DISTRETTO SANITARIO DI VASTO;
- N.15 ORE DI RADIOLOGIA PRESSO L'AREA DISTRETTUALE 1, CON CAPACITÀ PROFESSIONALI DI ECOGRAFIA MULTIDISCIPLINARE-MOC E N.3 ORE DI RADIOLOGIA ECOGRAFICA PRESSO I PP.SS.PP. DI CHIETI, LANCIANO E VASTO;
- N.3 ORE DI REUMATOLOGIA PRESSO IL DISTRETTO SANITARIO DI FRANCAVILLA AL MARE;
- N.5 ORE DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO LA SEDE EROGATIVA DI VILLA S. MARIA;
- N.5 ORE DI CARDIOLOGIA PRESSO LA SEDE EROGATIVA DI S. SALVO E N.5 PRESSO I PP.SS.PP. DI CHIETI (N.1), LANCIANO (N.2) E VASTO (N.2);
- N.7 ORE DI ORTOPEDIA PRESSO I PP.SS.PP. DI CHIETI (N.2), LANCIANO (N.3) E VASTO (N.2);

GLI ASPIRANTI DEVONO COMUNICARE, DURANTE IL PERIODO DI PUBBLICAZIONE, DALL'1/09/20 AL 15/09/20, PENA L'ESCLUSIONE, CON **LETTERA RACCOMANDATA A.R. O POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ([assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it](mailto:assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it)) LA PROPRIA DISPONIBILITÀ** ALLA A.S.L. LANCIANO-VASTO-CHIETI, U.O.C. G.A.S.B.E.S., VIA DEI VESTINI PAL. EX SEBI DICHIARANDO GLI INCARICHI IN ATTO. L'INDIVIDUAZIONE DEGLI AVENTI DIRITTO AVVERRÀ SULLA BASE DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 21 DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI DEL 31/03/2020. L'INCARICO PUBBLICATO AI SENSI DELL'ART.20, COMMA 4, NON È FRAZIONABILE IN SEDE DI ASSEGNAZIONE.

IL DIRETTORE U.O.C. GASBES

(*Dr.ssa Maria Grazia Capitoli*)



**AZIENDA SANITARIA LOCALE LANCIANO – VASTO – CHIETI**  
**U.O.C. G.A.S.B.e S.**  
**Via dei Vestini – Palazzina N**  
**66100 CHIETI**

**RACCOMANDATA A.R.**

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità TURNI SPECIALISTICI VACANTI 3° trimestre 2020**  
**(da inviare esclusivamente dal 1 al 15 settembre 2020, pena l'esclusione)**

**BRANCA**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa .....

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a ....., in Via/Piazza..... n.....

Tel. .... cellulare ..... e-mail .....

**1) Medico Specialista o Professionista TITOLARE** incarico ambulatoriale (SUMAI) a

**TEMPO INDETERMINATO**

**DETERMINATO**

**2)  ASL di .....**  **INAIL di .....**

per n. ore settimanali ..... nella branca di .....

**data anzianità incarico .....** (art. 18 ACN Spec. Amb.)

**3) PRESENTE nella GRADUATORIA 2020** Spec. Amb. ASL di Lanciano – Vasto – Chieti, posizione n. ....

**DICHIARA**

a) la propria disponibilità a ricoprire l'incarico per il turno pubblicato;

b) ai fini dell'individuazione delle priorità per l'attribuzione del turno vacante, di svolgere attualmente la seguente attività:

---

c) di essere disponibile a rimuovere eventuali incompatibilità rilevabili;

Luogo e data .....

Firma .....

**N.B. A PENA DI DECADENZA, gli Specialisti interessati, nel manifestare la propria disponibilità all'attribuzione del turno devono allegare FOTOCOPIA DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO in corso di validità.**