



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via dei Vestini snc (Palazzina N) - 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

AVVISO PUBBLICO

Graduatoria Aziendale di disponibilità per i medici aspiranti ad eventuali incarichi provvisori e di sostituzione nella Medicina Generale e per altre attività in regime di convenzione. Anno 2021

<§>

Si rende noto che questa Azienda U.S.L., con provvedimento nº 11.52 del 22..12..20, esecutivo a norma di legge, intende procedere - ai sensi dell'art. 15, comma 6, vigente A.C.N. per la Medicina Generale - all'istituzione della Graduatoria Aziendale annuale per aspiranti ad eventuali incarichi provvisori e di sostituzione nelle attività previste dal vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, nonché in tutte quelle in regime di convenzione, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici inseriti nella graduatoria regionale 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 nella graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni.

Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della Legge 28 dicembre 2001, n. 448, per il solo affidamento di sostituzione:

- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione;

I medici indicati ai punti da b) a e) saranno graduati, nell'ordine, in base a: 1) minore età posseduta alla data del conseguimento della laurea, 2) voto di laurea, 3) anzianità di laurea.

Si precisa che gli incarichi in parola saranno conferiti ai medici che abbiano dato la disponibilità secondo l'ordine indicato dalle specifiche norme di ciascun settore, come di seguito riportati:

- per l'Assistenza Primaria, secondo quanto disposto dagli artt. 37 e 38 ACN,
- per la Continuità Assistenziale, secondo quanto disposto dall'art. 70 ACN,
- per l'Emergenza Sanitaria Territoriale "118", secondo quanto disposto dall'art. 97 ACN;

nonché secondo le norme vigenti dell'A.I.R.

Per l'attribuzione degli incarichi provvisori e di sostituzione in regime di convenzione si applicano i criteri previsti, in materia, per la Continuità Assistenziale, fatte salve le dovute eccezioni afferenti i casi di specie.

La durata degli incarichi è rimandata alla normativa vigente al momento del conferimento degli incarichi stessi.

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 a) devono riportare la posizione occupata nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2021, 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. I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato in un settore (Continuità Assistenziale, Assistenza Primaria, EST "118") possono partecipare, per graduatoria, solo in un settore diverso da quello in cui sono titolari.

Si precisa che la graduatoria aziendale in parola sostituisce in toto la precedente (da ultimo, pubblicata con deliberazione n°891 del 20.10.2020), pertanto tutti i medici iscritti nella stessa sono tenuti a ripetere la domanda partecipando al presente avviso.

Le domande di partecipazione al presente avviso, conformi al modello allegato, munite di copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità, devono pervenire esclusivamente a mezzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo: assistenza base@pec.asl2abruzzo.it, entro trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nel sito istituzionale aziendale (link Avvisi/Concorsi). L'oggetto della PEC dovrà contenere esclusivamente la seguente dicitura: "DOMANDA GRADUATORIA AZIENDALE MMG 2021". Inoltre, le domande dovranno essere in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo dell'importo di euro 16,00. Ai fini della dimostrazione di pagamento dovrà essere debitamente compilato, sottoscritto e trasmesso, in allegato alla medesima PEC il relativo modulo e sul modello di domanda dovrà essere indicato, nell'apposito spazio, il codice numerico composto da 14 cifre rilevabili dal contrassegno. Si chiarisce che, con Risoluzione n. 89/E del 2016, l'Agenzia delle Entrate ha evidenziato che, nel caso di pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico, il contribuente deve curare la conservazione del contrassegno utilizzato entro il termine di decadenza triennale previsto per l'accertamento da parte dell'Amministrazione finanziaria (art. 37 del D.P.R. n. 642 del 1972). Si ricorda che la domanda, a pena di esclusione, deve:

- 1. essere debitamente sottoscritta (la firma in calce non necessita di autenticazione ai sensi di legge);
- 2. essere spedita entro il temine prescritto;
- 3. essere corredata da un valido documento di riconoscimento e dal modulo attestante il pagamento della relativa marca da bollo debitamente annullata.

f.to IL DIRETTORE GENERALE f.f.
Thomas Schael

L'Avviso è stato pubblicato il 23. 12-2020....

SCADENZA: il 22. 01. 2021.

CODICE IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO
Al Direttore Generale della A.S.L. Lanciano-Vasto-Chieti c/o U.O.C. Governo Assistenza San. Di Base e Spec. PEC assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it
Con riferimento alla Deliberazione n° del di Codesta ASL, /la sottoscritto/a Dr 'el. Cellulare 'E.C. (leggibile, in stampatello)
DICHIARA: (barrare le caselle interessate) la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nel Servizio di Continuità Assistenziale; la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nel Servizio di E.S.T. "118" (solo se in possesso dell'attestato di idoneità all'emergenza Sanitaria Territoriale "118"); la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nell'ambito della 'Sanità Penitenziaria'; la propria disponibilità a ricoprire eventuali altri incarichi provvisori/sostituzioni nell'ambito della 'Medicina Turistica'; la propria disponibilità a ricoprire eventuali altri incarichi provvisori/sostituzioni nell'ambito delle USCA; la propria disponibilità a ricoprire eventuali altri incarichi provvisori/sostituzioni nell'ambito delle USCA; la propria disponibilità a ricoprire eventuali altri incarichi provvisori/sostituzioni nell'ambito del Servizio Informativo Telefonico COVID-19 e Tracciamento dei Contatti; trovandosi nelle condizioni previste dall'Avviso Pubblico di cui alla Deliberazione sopra menzionata al punto:
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n°445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni enali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA ALTRES I' - di essere nato/a il a (
di essere abilitato/a all'esercizio della professione medica dal ; di essere iscritto/a all'Albo dei Medici della Provincia di dal ; di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale della Regione anno 2021 compunti ;
 di aver/non aver acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D. Lgs. n°259/9 il; di aver/non aver acquisito l'attestato di formazione specifica di E.S.T. "118" il;
 di essere/non essere iscritto al seguente corso di specializzazione, dalal; di essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione dal al ;
 di essere incondizionatamente idoneo/a alle mansioni proprie da ricoprire per le attività richieste; di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 17, vigente ACN di Medicina Generale e s.m.i; di essere disponibile a ricoprire l'incarico su tutto il territorio aziendale; di assicurare, in proprio, la disponibilità del mezzo di trasporto per gli interventi esterni all'ambulatorio.
Si allegano (a pena di esclusione) copia di valido documento di riconoscimento, l'informativa sul trattamento dei dati personali e il modulo attestante il pagamento della marca da bollo, debitamente annullata.
Data



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART.13 GDPR

- Si informa che i dati personali da Lei forniti formerarino oggetto di trattamento da parte della ASL Lanciano-Vasto-Chieti, Titolare del trattamento, nel rispetto e nei limiti di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n.2016/679 c.d. GDPR e Dlgs 196/2003 e s.m.i.), nonché da leggi, regolamenti e contratti collettivi nazionale e integrativi regionali vigenti nello specifico settore di riferimento.
- In particolare ai fini degli artt. 13 e 14 del suddetto GDPR, si informa che:
- Il trattamento dei dati avviene per le finalità di instaurazione e gestione del rapporto di lavoro convenzionale (sotto il profilo sia economico che giuridico) compreso l'adempimento di specifici obblighi o l'esecuzione di specifici compiti che siano ad esse strumentali e siano previsti dalle vigenti normative di settore o da disposizioni di organi e di autorità di vigilanza e controllo o comunque in stretta correlazione con le competenze istituzionali in materia di personale convenzionato;
- Il trattamento da parte di personale autorizzato ed opportunamente istruito circa le modalità di trattamento e le relative responsabilità, avviene sia mediante sistemi automatizzati sia in formato cartaceo, con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati nel rispetto di adeguate misure di sicurezza tecniche ed organizzative;
- Il conferimento dei dati da parte delle S.V. riveste natura obbligatoria essendo indispensabile per l'instaurazione, la prosecuzione e l'eventuale cessazione del rapporto di lavoro;
- I dati possono essere acquisiti anche presso soggetti esterni, anche previa richiesta dell'Amministrazione;
- I dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni o ad altri Organismi (quali ENPAM, INAIL, Regione Abruzzo, altre ASL, Tesoriere dell'Azienda, compagnie Assicurative) nei casì previsti e consentiti dalla normativa vigente e nei limiti delle suddette finalità di trattamento.
- Ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. b) e 9, par 2, lett. b) del GDPR, il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate non è dovuto;
- In qualsiasi momento la SV potrà esercitare il diritto di richiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica di dati inesatti, l'integrazione di dati incompleti. Inoltre, nelle ipotesi e per i motivi stabiliti dalla legge può richiedere la limitazione del trattamento dei suoi dati e può esercitare il diritto di opposizione al trattamento. A tal fine apposita istanza dovrà essere presentata alla Azienda contattando il Responsabile della protezione dati.
- Ricorrendone i presupposti, la SV ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.
- Il titolare del trattamento è la ASL Lanciano-Vasto-Chieti, con sede in Chieti, Via dei Vestini snc

Data	Firma
and the same of th	Tillia

M



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via dei Vestini snc (Palazzina N) – 66100 Chieti C.F. e P. Iva 02307130696

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

SPAZIO PER MARCA DA BOLLO	
da annullare con data e firma	

II/La sottoscritto/a Dott.
Nato/a a prov
II/ codice fiscale
Consapevole delle responsabilità amministrative e penale, conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
DICHIARA
 di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza di partecipazione alla graduatoria aziendale di cui all'art. 15, comma 6, del vigente Accordo Collettivo Nazionale di categoria, di medici disponibili ad eventuali conferimenti di incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzioni nei settori disciplinati dallo stesso ACN, valevole per l'anno 2021; di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.
Firma autografa leggibile
Luogo e data
ALA/COTENIZE

AVVERTENZE

- 1. Il presente modulo, provvisto della marca da bollo (annullata secondo le indicazione di cui al punto 2), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa del dichiarante e deve essere allegato alla domanda di partecipazione alla graduatoria aziendale di cui all'art. 15, comma 7, del vigente Accordo Collettivo Nazionale di categoria, di medici pediatri di libera scelta disponibili ad eventuali conferimenti di incarichi provvisori o all'affidamento di sostituzioni nelle attività previste dall'ACN, valevole per l'anno 2021;
- 2. La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa e parte del modulo.
- 3. Il codice identificativo della marca da bollo a 14 cifre deve essere riportato nell'apposito spazio posto il alto a sinistra del modulo di domanda.