



*Azienda Sanitaria Locale 2 Lanciano – Vasto – Chieti*

*(L.R. 10.03.2008, n. 5)*

66100 CHIETI - Via dei Vestini s.n.c.- Palazzina N

**OGGETTO: PUBBLICAZIONE TURNI VACANTI DI MEDICINA SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE 1° DICEMBRE 2022 - GERIATRIA.**

## **AVVISO**

AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 3, DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI  
AMBULATORIALI ED ALTRE PROFESSIONALITA' SANITARIE DEL 20/05/2021,  
VENGONO PUBBLICATI DAL GIORNO **01/12/2022** AL **15/12/2022** I SEGUENTI  
TURNI VACANTI NELLA BRANCA DI GERIATRIA:

- N. 6 ore settimanali presso il P.T.A. di GUARDIAGRELE
- N.4 ore settimanali presso la Sede Erogativa di VILLA SANTA MARIA
- N. 12 ore settimanali presso la R.S.A. di CASOLI

GLI ASPIRANTI DEVONO COMUNICARE, DURANTE IL PERIODO DI  
PUBBLICAZIONE, DAL **01/12/2022** AL **15/12/2022**, PENA L'ESCLUSIONE, AL  
SEGUENTE INDIRIZZO PEC [assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it](mailto:assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it) LA PROPRIA  
DISPONIBILITA' , DICHIARANDO GLI INCARICHI IN ATTO.

L'INDIVIDUAZIONE DELL' AVENTE DIRITTO AVVERRÀ SULLA BASE DI QUANTO  
DISPOSTO DALL'ART. 21 DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI  
DEL 20/05/2021.

GLI INCARICHI PUBBLICATI AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 4, NON SONO  
FRAZIONABILI 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**

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità TURNI SPECIALISTICI VACANTI 4° trimestre 2022**  
**(da inviare esclusivamente dall' 1 al 15 dicembre 2022, pena l'esclusione, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata : assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it**

**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 2022 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 dei turni vacanti, 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.**