

ASL TA

**Avviso pubblico per le attività di Continuità Assistenziale nelle località turistiche.**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 1126 del 06/06/2016, è indetto

**AVVISO PUBBLICO**

Per la formulazione di apposite graduatorie valide per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Continuità Assistenziale per le attività nelle località turistiche, periodo 08/07/2016 – 28/08/2016, da espletarsi presso le relative sedi territoriali della ASL TA.

**1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare all'Avviso in argomento, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) i medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, con priorità per i medici incaricati nel distretto dove è situata la postazione, con completamento orario a 38 ore settimanali;
- b) i medici incaricati a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, con le modalità di cui all'art. 70 dell'ACN, con completamento orario a 38 ore settimanali;
- c) i medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale di ASL confinanti, con completamento orario a 38 ore settimanali;
- d) i medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2015, pubblicata sul BURP n. 5 del 21/01/2016;
- e) i medici che abbiano acquisito l'attestato di Formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Puglia, non inclusi nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2015, di cui alla Norma Transitoria n. 4 dell'ACN del 29/7/2009;
- f) i medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994, giusta Norma Finale n. 5 dell'ACN vigente, anche durante la frequenza del Corso triennale di Formazione in Medicina Generale e/o della Scuola di Specializzazione, ai sensi della Legge 448/2001, art. 19, comma 11.

**2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

I medici interessati al presente Avviso devono inviare apposita domanda in bollo da Euro 16,00 che deve essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

La domanda di partecipazione, indirizzata al Direttore Generale della ASL TA – U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa Personale Convenzionato e PAC - Viale Virgilio, 31- 74121 Taranto, deve essere presentata entro e non oltre il termine di 15 giorni, che decorrono dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, con le seguenti modalità alternative:

- a) spedizione a mezzo raccomandata A/R indirizzata alla ASL TA – U.O.G.A. Personale Convenzionato – Viale Virgilio n. 31 – 74121 TARANTO (non fa fede il timbro postale di partenza, ma la data di arrivo alla ASL TA);

OPPURE

- b) consegna *pro manibus* all'Ufficio Protocollo della ASL TA – Viale Virgilio n. 31 – 74121 TARANTO (orari: dal lunedì al venerdì ore 10:00 - 12:00 e il martedì e il giovedì anche dalle ore 15:30 – alle ore 17:30);
- In entrambi i casi, le domande dovranno pervenire entro e non oltre il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul BURP, pena la esclusione delle stesse; pertanto, non saranno prese in considerazione le domande pervenute dopo tale data, anche se spedite entro la data di scadenza.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e, pertanto, la domanda di partecipazione nonché la documentazione richiesta devono pervenire a pena di esclusione entro il termine sopraindicato. Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza dello stesso saranno privi di effetto e la domanda carente dei dati richiesti dal presente Avviso sarà esclusa.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente secondo lo schema allegato al presente Avviso. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema **saranno escluse**.

Gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) personale e nominativo, il voto e l'anzianità di laurea, il numero di posizione eventualmente occupato nella Graduatoria Regionale definitiva, con il relativo punteggio, nonché tutte le attività in via di svolgimento a qualsiasi titolo, anche precario, svolte alla data di scadenza del presente Avviso.

### 3) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande presentate dai medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA ed a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale di ASL confinanti saranno graduate secondo le priorità previste dall'art. 32 dell'ACN del 29/07/2009 e dall'art. 38, comma 2, dell'AIR vigente (prospetti n. 1, 2 e 3). Le domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale di settore valevole per l'anno 2015 saranno inserite, con i criteri di cui all'ACN vigente, a norma delle disposizioni regionali vigenti in materia e sulla base del punteggio acquisito da ciascun concorrente, in una graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio della ASL TA, nonché in una ulteriore graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio di altre Aziende, che sarà utilizzata solo in caso di indisponibilità di tutti i medici residenti nel territorio della ASL TA (prospetti n. 4 e n. 5).

Le domande presentate dai medici aspiranti, ai sensi della Norma Transitoria n. 4 dell'ACN vigente, saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione, nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, che saranno utilizzati solo in caso di indisponibilità da parte di tutti i medici inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2015 (prospetti n. 6 e n. 7).

Le domande presentate dai medici laureatisi dopo il 31/12/1994, abilitati all'esercizio della professione ed iscritti all'Albo, anche durante la loro iscrizione alle Scuole di Specializzazione e/o al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, ai sensi della Norma Finale n. 5 dell'ACN vigente, saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione, nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea. Tali medici saranno utilizzati solo in caso di indisponibilità da parte dei medici, inseriti nella graduatoria aziendale, incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, da parte dei medici, inseriti nella graduatoria aziendale, incaricati a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, da parte dei medici, inseriti nella graduatoria aziendale, incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale in ASL confinanti, da parte dei medici, inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2015 e da parte di tutti i medici, inseriti nella graduatoria aziendale, in possesso dei requisiti di cui alla Norma Transitoria n. 4, al solo fine di garantire il

servizio nei casi di carente disponibilità (prospetti n. 8 e n. 9).

Si precisa che, nell'ambito dell'elenco di cui alla Norma Finale n. 5 dell'ACN vigente, sarà data priorità, in primo luogo, ai medici che, alla data di scadenza del presente Avviso, siano residenti nel territorio della ASL di Taranto e, in secondo luogo, ai medici che, all'atto di presentazione della domanda di partecipazione, non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio.

Le domande saranno, pertanto, graduate secondo il seguente ordine:

- 1) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA, con priorità per i medici incaricati nel distretto dove è situata la postazione;
- 2) medici incaricati a tempo determinato nella ASL TA, con le modalità di cui all'art. 70 dell'ACN;
- 3) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale di ASL confinanti;
- 4) medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2015, di cui al BURP n. 5 del 21/01/2016, residenti nella ASL TA;
- 5) medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2015, di cui al BURP n. 5 del 21/01/2016, non residenti nella ASL TA;
- 6) medici in possesso dei requisiti di cui alla Norma Transitoria n. 4 dell'ACN del 29/7/2009, residenti nella ASL TA, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione;
- 7) medici in possesso dei requisiti di cui alla Norma Transitoria n. 4 dell'ACN del 29/7/2009, non residenti nella ASL TA, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione;
- 8) medici in possesso dei requisiti di cui alla Norma Finale n. 5 dell'ACN del 29/7/2009, anche durante la frequenza del Corso triennale di Formazione in Medicina Generale e/o della Scuola di Specializzazione, residenti nella ASL TA, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione;
- 9) medici in possesso dei requisiti di cui alla Norma Finale n. 5 dell'ACN del 29/7/2009, anche durante la frequenza del Corso triennale di Formazione in Medicina Generale e/o della Scuola di Specializzazione, non residenti nella ASL TA, con priorità per i medici che non detengano alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti a corsi di specializzazione.

#### 4) PROCEDURE DI CONVOCAZIONE E DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Le procedure di convocazione e di conferimento degli incarichi e tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso saranno effettuate **solo ed esclusivamente** tramite Posta Elettronica Certificata (art. 16 comma 7 L. n. 2 del 28/01/2009).

Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibile. La mancata ricezione delle comunicazioni inerenti al presente Avviso, dovuta ad un malfunzionamento del servizio di posta elettronica certificata del destinatario è a carico dello stesso ed esonera questa ASL da qualsiasi obbligo di reinvio delle stesse comunicazioni. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Il medico che, per due volte nell'arco del periodo di validità delle graduatorie aziendali, dopo aver firmato l'accettazione dell'incarico, lo rifiuti o non si presenti nei tempi previsti presso la sede per la quale ha firmato il conferimento dell'incarico, decade dalla possibilità di ricevere altri incarichi e non sarà più contattato da questa ASL.

Al fine di consentire a questa ASL di garantire la continuità della assistenza sanitaria, l'eventuale recesso del medico dall'incarico conferito dovrà essere comunicato, a mezzo PEC, all'indirizzo **uoga\_perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**, con almeno 30 giorni di preavviso.

**6) RINVIO**

Per quanto non previsto nel presente Avviso, nonché per il trattamento giuridico ed economico spettante ai medici aventi titolo, si rinvia alla normativa di cui all'ACN 29/07/2009 ed ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia. La ASL TA si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente Avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto.

**7) PRIVACY**

I dati forniti dai partecipanti al presente Avviso pubblico saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

**8) CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono cause di esclusione:

- la presentazione della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente Avviso;
- la presentazione della domanda prima della pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione di cui al presente Avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale e nominativo di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso;
- la mancata indicazione della data di iscrizione all'Albo Professionale;
- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- la mancata allegazione della fotocopia di un valido documento di identità;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- l'eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza del presente Avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente Avviso.

**9) INFORMAZIONI**

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente Avviso e non indicata nello stesso, potrà essere richiesta alla ASL TA – U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa Personale Convenzionato e P.A.C., Viale Virgilio, 31, 3° piano – Taranto – Dott.ssa Tiziana Adami – Tel. 099.7786781, nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 11:00 alle ore 13:00; il martedì e il giovedì anche dalle ore 16:00 alle ore 17:00.

IL DIRETTORE GENERALE  
AVV. Stefano ROSSI

**AL DIRETTORE GENERALE ASL TA  
U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo,  
Gestione Amm.va Personale Convenzionato e PAC  
VIALE VIRGILIO, 31  
74121 TARANTO**

MARCA DA BOLLO DI € 16.00
------------------------------------

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di **Continuità Assistenziale per le attività nelle località turistiche** della ASL TA, periodo dal 08/07/2016 - al 28/08/2016.

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, presa visione dell'avviso pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a alla pubblica selezione per la formulazione di apposite graduatorie per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Continuità Assistenziale per le attività nelle località turistiche della ASL TA, periodo dal 08/07/2016 - al 28/08/2016.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_;

- b) di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Telefono cellulare n. \_\_\_\_\_ Telefono  
fisso n. \_\_\_\_\_ Indirizzo Personale e  
Nominativo di Posta Elettronica  
Certificata \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e  
Chirurgia, conseguito presso l'Università degli Studi di  
\_\_\_\_\_ in data (*indicare giorno mese ed  
anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, con voto di laurea  
\_\_\_\_\_;
- d) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della  
professione presso \_\_\_\_\_  
in data (*indicare giorno mese ed anno*)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- e) di essere iscritto/a all'Albo Professionale presso l'Ordine dei  
Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal  
(*indicare giorno mese ed anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- f) di concorrere al predetto Avviso perché in possesso di uno  
dei seguenti tre requisiti (*indicare con una "X"*  
**obbligatoriamente soltanto uno dei sei seguenti requisiti – la  
mancata indicazione è motivo di esclusione**):

- medico titolare di incarico a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA presso la sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;
  
- medico titolare di incarico a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA presso la sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;
  
- medico titolare di incarico a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della seguente ASL confinante \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;
  
- medico incluso/a al n. \_\_\_\_\_ nella Graduatoria Regionale definitiva dell'anno 2015, pubblicata sul BURP n. 5 del 21/01/2016, con punti \_\_\_\_\_;

- medico in possesso dei requisiti di cui alla Norma Transitoria n. 4 dell'ACN del 29/7/2009, avendo acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale, nella Regione Puglia – Sede di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, non inserito/a nella graduatoria regionale di Medicina Generale anno 2015;
  
- medico in possesso dei requisiti di cui alla Norma Finale n. 5 dell'ACN del 29/07/2009, avendo acquisito l'Abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994, non inserito nella graduatoria regionale di Medicina Generale anno 2015;
  
- g) di essere/non essere iscritto/a al Corso di Formazione in Medicina Generale e/o ad una Scuola di Specializzazione (**1**) – data inizio Corso/Scuola \_\_\_\_\_ data fine Corso/Scuola \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_;
  
- h) di frequentare il Corso di Formazione in Medicina Generale con/senza borsa di studio (*compilare solo nel caso in cui si sia iscritti al Corso*);
  
- i) di essere/non essere iscritto/a negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria o dei Pediatri di Libera Scelta a far data

dal \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ codice regionale  
\_\_\_\_\_ n° assistiti \_\_\_\_\_ (1);

- j) di detenere/non detenere alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato. In caso affermativo indicare la natura del rapporto \_\_\_\_\_ (1);
- k) di essere/non essere titolare di borse di studio diverse da quella del Corso di Formazione in Medicina Generale e/o ad una Scuola di Specializzazione. In caso affermativo indicare quali \_\_\_\_\_ (1);
- l) di trovarsi/non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità, ai sensi dell'art. 17 dell'ACN del 29/07/2009, con l'incarico provvisorio di sostituzione nel Servizio di Continuità Assistenziale (1);
- m) di avere/non avere procedimenti penali e/o disciplinari a proprio carico in corso (1);

Allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia effettuata **solo ed esclusivamente**

al seguente **Indirizzo Personale e Nominativo di Posta Elettronica Certificata** (*scrivere in modo chiaro e leggibile*):

---

Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva, tutte le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale del 29/07/2009, che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di quanto previsto del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

---

(data)

---

(firma)

(1) *Cancellare la voce che non interessa e lasciare leggibile quella che interessa.*