



## **Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 46 del 30/04/2003**

A.U.S.L. BA/1 ANDRIA (Bari)

Avviso pubblico per incarichi provvisori nel servizio 118.

In applicazione della Deliberazione del Direttore Generale n° 240 del 25 marzo 2003, è indetto

### **AVVISO PUBBLICO**

per la formazione di apposite graduatorie ed elenchi separati, validi per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori ai sensi del Capo V del DPR 270/2000, di medici in possesso dei seguenti requisiti:

1. iscritti nella graduatoria regionale definitiva per l'anno 2001, pubblicata sul BURP n° 55 del 6/5/2002;
2. in subordine, Medici non inclusi nella graduatoria regionale in possesso dei requisiti di cui alla Norma Transitoria n° 7 e Norma Finale n° 10 del DPR n° 270/2000, nonché alla Legge n° 448/2001;

I Medici interessati alla attribuzione degli incarichi provvisori in argomento dovranno inviare apposita domanda, corredata di fotocopia di un valido documento di riconoscimento, indirizzata al Direttore Generale AUSL BA/1 - U.O. Personale Convenzionato - Via Fornaci, n° 201, 70031 Andria, a pena di esclusione, entro e non oltre il decimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Gli eventuali incarichi provvisori saranno conferiti

per i compiti connessi alla attività del Servizio di Emergenza 118 - Punti di Primo Intervento Territoriale AUSL BA/1 di Andria;

per una durata di mesi tre, eventualmente rinnovabile, e comunque non oltre l'approvazione della graduatoria degli idonei all'esercizio dell'attività di emergenza;

per un impegno orario settimanale di 38 ore per ciascun Sanitario;

con il trattamento giuridico ed economico di cui agli artt. 65, 67 e 68 del DPR 270/2000.

Nelle domande di ammissione all'avviso, che dovranno formularsi come da schemi esemplificativi allegati al presente bando, gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge 15/5/1997, n° 127 e successive modificazioni ed integrazioni, a pene di esclusione: i dati anagrafici, il luogo di residenza, indirizzo, recapito telefonico, il voto, l'anzianità di laurea, il numero di posizione eventualmente occupato nella graduatoria regionale definitiva innanzi richiamata, con il relativo punteggio, e tutte le attività in via di svolgimento, a qualsiasi titolo, anche precarie.

Le domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale per il 2001 pubblicata sul BURP n° 55 del 6 maggio 2002 saranno graduate con riferimento al punteggio acquisito e con priorità per i Medici residenti nell'ambito territoriale della Azienda USL BA/1.

Le domande presentate dai medici aspiranti agli incarichi ex Norma Transitoria n° 7 e Norma Finale n°

10 del DPR 270/2000, nonché ex Legge n° 448/2001, saranno graduate nell'ordine dal voto di laurea, dall'anzianità di laurea e dalla minore età, e saranno utilizzate solo in caso di indisponibilità di tutti i medici inseriti nella vigente graduatoria regionale per il 2001.

I dati personali forniti dai Concorrenti, a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla Legge 31/12/1996, n° 675 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Azienda USL BA/1 si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando preclusa agli eventuali concorrenti qualsiasi pretesa o diritto.

Il Direttore Generale  
Dr. Vito Verrecchia  
AVVISO PUBBLICO

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA U.S.L. BA/1  
U.O. PERSONALE CONVENZIONATO  
VIA FORNACI, 201  
70031 ANDRIA

OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per incarichi di sostituzione e provvisori nei Punti di Primo Intervento Territoriale - SERVIZIO 118 - AZIENDA USL BA/1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso alla pubblica selezione, per la formazione di apposite graduatorie ed elenchi per il conferimento, ai sensi del DPR 28/7/2000, n° 270, di incarichi di convenzionali di sostituzione e provvisori nel Servizio di Emergenza 118 - Punti di Primo Intervento Territoriale Azienda USL BA/1, indetta da Codesta Azienda con bando pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- b) di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Recapito Telefonico n° \_\_\_\_\_;
- c) di essersi laureato in data \_\_\_\_\_, con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- d) di concorre/non concorrere (1) per l'inserimento nella graduatoria di cui all'art. 67 del DPR 270/2000, incluso al n° \_\_\_\_\_, con punti \_\_\_\_\_, della graduatoria unica regionale definitiva di medicina generale per l'anno 2001, pubblicata sul BURP n° 55 del 6/5/2002;
- e) di concorrere/non concorrere (1) per l'inserimento nell'elenco di cui alla Norma Transitoria n° 7 del DPR n° 270/2000, essendo in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, conseguito ai sensi del D.L.vo n° 256/91;
- c) di concorrere/non concorrere (1) per l'inserimento nell'elenco di cui alla Norma Finale n° 10 del DPR n° 270/2000, avendo acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- d) di svolgere/non svolgere altre attività come Medico altre attività come medico. In caso affermativo indicare la natura del rapporto: \_\_\_\_\_;
- e) non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità con l'incarico provvisorio nel servizio di continuità assistenziale;
- f) non avere procedimenti disciplinari a proprio carico in corso;
- g) di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di quanto previsto dalla Legge 31/12/1996, n° 675 e successive modificazioni ed integrazioni.

Allega alla presente domanda copia del documento di riconoscimento.

Il sottoscritto chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga effettuata al seguente indirizzo:

Dr. \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_ - RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale - DPR n° 270/2000 - che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità ed ai sensi della Legge 15/5/1997, n° 127 e successive modificazioni ed integrazioni, che quanto riportato nella presente risponde a verità.

In fede.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma non autenticata)

\_\_\_\_\_