

ASL FG

**Avviso pubblico per la formazione delle graduatorie dei medici per il conferimento di incarichi provvisori non rinnovabili della durata di mesi due a decorrere dall'01/07/2019 al 31/08/2019 al fine di costituire l'organico di Guardia Medica Turistica per l'assistenza sanitaria ai cittadini non residenti nella Regione, valevole per l'anno 2019**

### **AVVISO PUBBLICO**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale della ASL FG n.567 del 11/04/2019 è indetto un "**Avviso pubblico**" per la formazione delle graduatorie dei medici per il conferimento di incarichi provvisori non rinnovabili della durata di mesi due a decorrere **dall'01/07/2019 al 31/08/2019** al fine di costituire l'organico di Guardia Medica Turistica per l'assistenza sanitaria ai cittadini non residenti nella Regione, valevole per **l'anno 2019**.

Le domande dovranno pervenire a mezzo **Raccomandata A.R.** e dovranno essere indirizzate al "Direttore Generale ASL FG della Provincia di Foggia, Via Michele Protano, 13 - Cittadella dell'Economia 71121 Foggia - o tramite posta certificata all'indirizzo di posta elettronica: **[cont.assistenziale@mailcert.aslfg.it](mailto:cont.assistenziale@mailcert.aslfg.it)**, o **consegnate a mano presso gli Uffici del Protocollo Generale della ASL Fg via Michele Protano, 13**, farà fede la data d'invio o di presentazione della domanda, entro giorni 15 (quindici) dal giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

A tal fine farà fede la data del timbro dell'Ufficio Postale accettante, qualora detto giorno sia festivo il termine si intenderà prorogato al giorno successivo non festivo.

Possono partecipare all'avviso i medici individuati dagli art. 38 e 70 dell'A.C.N. del 29//07/2009 integrato in data 21/06/2018 meglio specificati nell'Accordo Integrativo Regionale vigente, come di seguito riportato:

- a) medici incaricati a tempo indeterminato, nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL, con priorità per i medici incaricati nel Distretto dove è situata la postazione di Guardia Medica Turistica con completamento orario a 38 ore settimanali;
- b) medici incaricati a tempo determinato nell'ASL FG con le modalità di cui all'art. 70 del vigente A.C.N. con completamento orario a 38 ore settimanali per l'attività turistica;
- c) medici incaricati a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale in AA.SS.LL. limitrofe, con completamento orario fino a 38 ore settimanale;

Il rapporto giuridico/economico sarà regolamentato secondo il capo III° dell'A.C.N. del 29/07/2009 integrato in data 21/06/2018 in materia di Continuità Assistenziale.

I medici inseriti nella graduatoria regionale per la medicina generale valevole per l'anno 2019, saranno graduati secondo l'ordine espresso della stessa, mentre i medici non inclusi nella predetta graduatoria saranno graduati secondo i criteri di: **minore età, voto di laurea, anzianità di laurea**.

**I medici incaricati, oltre a seguire visite ambulatoriali e domiciliari e interventi di pronto soccorso ambulatoriale, dovranno rilasciare prescrizioni farmaceutiche, richiedere indagini specialistiche, formulare proposte di ricovero e rilasciare certificati di malattia; si precisa che per l'espletamento di detta attività, ai Sanitari in servizio, non è previsto il rimborso dell'indennità di uso auto. E' previsto altresì, che per i cittadini non residenti nella Regione Puglia si applica quanto citato al comma 4 dell'art.37 dell'A.I.R. per le attività di medicina generale.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla U.O. Personale Convenzionato tel. 0881/884735 - 0881/884784

VITO PIAZZOLLA  
IL DIRETTORE GENERALE

MARCA  
DA  
BOLLO

**Al Direttore Generale ASL FG  
U.O. Personale Convenzionato  
Via Michele Protano, 13 c/o Cittadella dell'Economia  
71121 FOGGIA**

**Oggetto: Graduatorie per l'attribuzione di incarichi di sostituzione  
e provvisori nel Servizio di Guardia Medica Turistica anno 2019.**

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_/110, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cod. ENPAM \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di concorrere per il conferimento degli incarichi di sostituzione nel Servizio di Guardia Medica Turistica ASL FG;

**a tal fine Dichiaro:**

- di essere incaricato a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL FG nella sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere incaricato a tempo determinato nell'ASL FG nella sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere incaricato a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale in AA.SS.LL. Limitrofe nella sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nella Graduatoria Regionale definitiva di medicina generale valevole per l'anno 2019 al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'attestato di Formazione Specifica in medicina generale di cui al D. l. vo n.256/91, rilasciato in data \_\_\_\_\_;
- di aver acquisito l'abilitazione professionale dopo la data del 31/12/1994.

Indirizzo presso il quale intende ricevere eventuali comunicazioni:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione alla trattazione di tutti i dati elencati nella presente dichiarazione nel rispetto degli artt. 9, 10 e 11 della legge 31/12/1996, n.675 e successive modificazioni ed integrazioni. Qualora Ella intenda avvalersi dell'istituto dell'autocertificazione, dovrà allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

