

ASL BR

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA PROGETTO SCAP.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 582 del 10/03/2022, è indetto Avviso Pubblico per la formazione di apposita graduatoria, ad integrazione degli elenchi approvati con precedenti deliberazioni n. 1155 del 29.06.2017 e n. 915 del 23.05.2019, di medici pediatri valida per il conferimento di incarichi libero professionale per la partecipazione al Progetto SCAP, Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale, della ASL di Brindisi per le sedi di Brindisi e Francavilla Fontana, ubicate in adiacenza ai Pronto Soccorso, secondo le linee guida approvate con D.G.R. n. 129 del 07.02.2017.

L'accettazione dell'incarico è previsto per una sola ASL all'interno della Regione e comporta automaticamente la decadenza dalle altre graduatorie appositamente costituite per il progetto SCAP.

Hanno titolo a partecipare al presente procedimento:

- a) i medici pediatri convenzionati esclusivamente con la ASL di Brindisi;
- b) i medici pediatri iscritti nella graduatoria regionale pediatrica valida alla data del bando;
- c) in subordine, medici pediatri non inseriti in graduatoria regionale ma in possesso della specializzazione e dei requisiti per l'iscrizione in Graduatoria Regionale.

I medici interessati all'inclusione nella graduatoria dovranno inviare istanza a mezzo raccomandata A.R. oppure consegnata pro manibus all'ufficio protocollo, indirizzata al Direttore Generale dell'ASL Brindisi - via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi, entro e non oltre il quindicesimo giorno da quello successivo alla pubblicazione del presente avviso sul BURP. Non è possibile inviare le domande tramite PEC e non saranno considerate valide le istanze pervenute successivamente al detto termine, non rilevando l'eventuale data di accettazione da parte dell'ufficio postale.

Gli aspiranti al momento della sottoscrizione del contratto non devono versare in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 17 del vigente A.C.N. della pediatria di Libera Scelta.

Sono altresì incompatibili con il progetto SCAP i pediatri titolari di pensione a qualsiasi titolo.

La domanda, redatta esclusivamente come da fac-simile allegato al presente avviso e in **bollo da Euro 16,00**, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identità, contenere l'indicazione esatta dei dati anagrafici, del luogo di residenza, dell'indirizzo, del recapito telefonico, della PEC personale, da riportare in maniera chiara e leggibile, l'eventuale titolarità di incarico e numero di assistiti, il numero di posizione eventualmente occupato nella graduatoria regionale definitiva pediatrica con il relativo punteggio e anzianità di specializzazione.

Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema saranno escluse.

Le domande presentate dai medici pediatri iscritti in graduatoria regionale saranno graduate in base ai criteri previsti dal progetto SCAP allegato alla D.G.R. n. 129 del 7 febbraio 2017, sommando il punteggio dei seguenti titoli:

- a. Punteggio attribuito nella graduatoria Regionale Puglia;
- b. Residenza nella Regione Puglia da almeno 2 anni antecedente al bando - 40 punti;
- c. Residenza nella ASL da almeno 2 anni antecedente al bando - 10 punti;

I medici pediatri non inseriti nella graduatoria regionale saranno graduati secondo l'anzianità di specializzazione e a parità di anzianità prevale la minore età anagrafica.

I medici titolari di incarico di pediatria di libera scelta presso la Asl di Brindisi saranno graduati con priorità riferita al minor numero di assistiti in carico.

I dati personali forniti dai concorrenti, a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla L. n. 675 del 31.12.1996 e successive modificazioni e integrazioni.

Le procedure di consultazione saranno esperite esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata ai sensi dell'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 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.

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto previsto dalle linee guida di cui alla D.G.R. n. 129 del 07.02.2017 ed alla normativa di cui all'A.C.N. 29.07.2009 ed ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia per le parti compatibili.

L'ASL Brindisi si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando preclusi ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto.

Sono cause di esclusione:

- l'arrivo al protocollo generale dell'ASL della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente avviso;
- la presentazione della domanda prima del giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione menzionati nel presente avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata a cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso;
- l'eventuale invio successivo di documenti o qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente avviso.

Il trattamento economico per tutti i medici incaricati sarà quello previsto dal progetto SCAP allegato alla D.G.R. n. 129 del 7 febbraio 2017.

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente avviso, potrà essere richiesta presso gli uffici dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato - via Napoli n. 8 - Brindisi, e-mail convenzioni@asl.brindisi.it, antonio.massaro@asl.brindisi.it, tel. 0831.536171/744.

Il Direttore Generale
Dr. Flavio Maria Roseto

BOLLO

Al Direttore Generale ASL BR
Via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi

DOMANDA DI ADESIONE PER MEDICI PEDIATRI AL PROGETTO SCAP

Il sottoscritto dott./ssa _____ ,
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ ,
tel. _____ , PEC _____
Medico Chirurgo con specializzazione in Pediatria, conseguita presso l'Università di _____
_____ in data _____

CHIEDE

di partecipare al progetto di Consulenza Ambulatoriale Pediatrica - SCAP - dell'ASL BR anno 2022.

A tal fine dichiara (barrare le caselle interessate):

- di essere iscritto alla graduatoria regionale pediatrica valevole alla data del suddetto bando al numero _____ con punti _____ ;
- di essere residente:
 - o nella Regione Puglia da almeno 2 anni,
 - o nel territorio della ASL BR da almeno 2 anni nel comune di _____ ;
- di essere Pediatra di famiglia convenzionato nella ASL BR nel comune di _____ con numero _____ di assistiti in carico alla data della pubblicazione del bando;
- di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal bando stesso;
- di disporre di adeguata polizza RC professionale;
- di impegnarsi a stipulare adeguata polizza RC professionale all'atto della sottoscrizione dell'incarico.

La presente domanda vale come autocertificazione ai sensi del D. Lgs n.445/2000.

Qualsiasi dichiarazione non conforme alla reale situazione costituisce reato e pertanto sarà perseguito a norma di legge.

Si allega alla presente Documento di Identità.

Luogo e data

FIRMA