

ASL BR

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE ANNO 2022 UTILE AL CONFERIMENTO DI INCARICHI CONVENZIONALI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 1428 del 31/05/2022, è indetto

AVVISO PUBBLICO

per la formazione di appositi elenchi di graduatoria valida per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nell'ambito del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, ai sensi del Capo V dell'A.C.N. del 29.07.2009, delle norme transitorie e finali dello stesso e delle norme regionali di riferimento.

Il presente bando è redatto in conformità alla nota regionale prot. 9526 del 04.07.2012, sulla scorta delle determinazioni del Comitato Permanente Regionale del 25.06.2012.

Gli incarichi convenzionali da assegnare nel servizio Emergenza Sanitaria Territoriale 118 verranno conferiti per MACROAREA. I medici da incaricare espletano la loro attività di servizio sia sui mezzi mobili che nei punti fissi di primo intervento territoriale.

Hanno titolo a concorrere al conferimento degli incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione i medici nel rispetto delle priorità di seguito elencate:

- A) medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2022 pubblicata sul BURP n. n. 143 suppl. del 18/11/2021, concorrenti ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera A) ACN 21.06.2018, in possesso dell'attestato d'idoneità di cui all'art. 96 dell'A.C.N. 29.07.2009, con priorità per quelli residenti nel territorio dell'Azienda BR;
- B) i medici inseriti nella graduatoria regionale di Medicina Generale per l'anno 2022 pubblicata sul BURP n. n. 143 suppl. del 18/11/2021, che hanno conseguito l'attestato di idoneità di cui all'art. 96 dell'A.C.N. successivamente alla data di scadenza della presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale. A tal fine gli aspiranti di cui alla lett. B) saranno graduati in un separato elenco, riportando in posizione prioritaria i medici residenti nel territorio dell'Azienda e con precedenza 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 corsi di specializzazione, secondo il seguente ordine:
- minore età al conseguimento del diploma di laurea;
 - voto di laurea;
 - anzianità di laurea.
- C) i medici di cui alla L.R. n. 26/06 modificata ed integrata dalla L.R. 7/2012 e dall'articolo 7 della L.R. 67/2017, già incaricati a tempo determinato in possesso del solo attestato di idoneità di cui all'art. 96 dell'A.C.N. 29 luglio 2009. A tal fine gli aspiranti di cui alla lett. C) saranno graduati nell'ordine di:
- anzianità di servizio nel 118;
 - a parità di anzianità, "residenza nell'Azienda";
 - a parità di residenza, maggiore età;
 - a parità di età, voto di laurea;
 - a parità di voto di laurea, anzianità di laurea.
- Per anzianità di servizio si intende quella maturata a seguito di conferimento d'incarico ai sensi l'A.C.N. come medico di emergenza urgenza 118. Sono esclusi tutti i medici che hanno prestato servizio nei pronto soccorso e nei P.P.I. Ospedalieri.
- D) i medici in possesso dell'attestato d'idoneità di cui all'art. 96 dell'A.C.N., che intendono avvalersi della norma transitoria 7 del suddetto A.C.N., non inclusi nella graduatoria regionale di Medicina Generale dell'anno 2021, con priorità per chi ha conseguito l'attestato di formazione in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione delle domande per l'inclusione nella stessa. A tal fine gli aspiranti di cui alla lett. D) saranno graduati in un separato elenco, riportando in posizione

prioritaria i medici residenti nel territorio dell'Azienda e con precedenza 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 corsi di specializzazione, graduati, in esecuzione della nota della Regione Puglia Prot. AOO152/04LUG.2012/9526/PATP, secondo il seguente ordine:

- minore età al conseguimento del diploma di laurea;
- voto di laurea;
- anzianità di laurea.

E) in subordine, nel caso in cui non si dovesse sopperire alle necessità aziendali con l'utilizzo dei predetti elenchi, in presenza di obiettive difficoltà di organizzazione del servizio ed al fine di assicurare la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza e non determinare interruzione di pubblico servizio, possono concorrere al conferimento degli incarichi provvisori, con inserimento in altri separati elenchi:

E 1) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera C) ACN 21.06.2018, nei limiti e secondo le indicazioni previste dall'art. 12 dell'ACN del 18.06.2021 in base al quale *"ai medici ... cui venga conferito un incarico di emergenza sanitaria territoriale e per i quali le Regioni abbiano stabilito il mantenimento della frequenza a tempo pieno al corso di formazione specifica in medicina generale, l'incarico è comunque conferito ai sensi del comma 1 di cui al presente articolo (38 ore). Tuttavia, tali medici ottengono una sospensione parziale dell'attività convenzionale, ai fini giuridici ed economici, pari a 14 ore settimanali. Tale sospensione permane fino alla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale."*;

E 2) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994, ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera D) ACN 21.06.2018;

E 3) medici iscritti ai corsi di specializzazione ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera E) ACN 21.06.2018.

Anche nelle suddette previsioni i medici saranno graduati, per ogni fattispecie, riportando in posizione prioritaria i residenti nel territorio dell'Azienda, con precedenza per coloro che non detengano alcun rapporto di lavoro pubblico o privato e che non siano titolari di borse di studio anche inerenti corsi di specializzazione, secondo il seguente ordine:

- minore età al conseguimento del diploma di laurea;
- voto di laurea;
- anzianità di laurea.

I medici interessati all'inclusione negli elenchi della graduatoria dovranno indirizzare istanza, in bollo da Euro 16,00 e corredata da fotocopia di un valido documento di identità, al Direttore Generale dell'ASL BR, via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi, inviata a mezzo raccomandata A.R. ovvero consegnata a mano presso il protocollo generale dell'ASL BR od in alternativa a mezzo PEC all'indirizzo protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it, entro e non oltre quindici giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione sul BURP Non saranno considerate valide le istanze pervenute successivamente al detto termine, non rilevando l'eventuale data di accettazione da parte dell'ufficio postale.

Si intenderanno prodotte in tempo utile le domande pervenute entro le ore 14,00 del giorno di scadenza. Il termine per la presentazione della domanda, ove cada in giorno festivo, sarà prorogato di diritto al giorno seguente non festivo. L'azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi a caso fortuito o forza maggiore che comportino ritardo rispetto ai termini previsti.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente come da fac-simili allegati al presente avviso. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dai predetti schemi saranno escluse.

Gli aspiranti all'inclusione nella graduatoria come da priorità A) sopra elencata, nelle domande di partecipazione devono dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. ed a pena di esclusione, come da fac-simile all. A): i dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, il recapito telefonico, la PEC personale - da riportare in maniera chiara e leggibile -, il voto e la data di laurea, il numero di posizione occupato nella graduatoria regionale definitiva innanzi richiamata con il relativo punteggio e tutte le

attività in via di svolgimento a qualsiasi titolo, anche precarie, compresi i corsi di formazione e specializzazione. In allegato alla domanda, i medici interessati devono presentare fotocopia di valido documento di identità.

Gli aspiranti all'inclusione nei separati elenchi, come da priorità B), C) e D) sopra elencate, nelle domande di partecipazione devono dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. ed a pena di esclusione, come da fac-simile all. B): i dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, il recapito telefonico, la PEC personale - da riportare in maniera chiara e leggibile, il voto e la data 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, compresi i corsi di formazione e specializzazione.

In allegato alla domanda, i medici interessati devono presentare copia dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale, eventuale copia dell'attestato di formazione in medicina generale, o relative autocertificazioni, e fotocopia di valido documento di identità.

Gli aspiranti all'inclusione nell'ulteriore separato elenco secondo le previsioni della norma finale 5 dell'A.C.N., come da priorità E) sopra elencata, nelle domande di partecipazione devono dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. ed a pena di esclusione, come da fac-simile all. C): i dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, il recapito telefonico, la PEC personale - da riportare in maniera chiara e leggibile -, il voto e la data di laurea e tutte le attività in via di svolgimento a qualsiasi titolo, anche precarie, compresi i corsi di formazione e specializzazione. Delle domande presentate sarà predisposto apposito elenco utilizzabile solo in caso di indisponibilità di tutti i medici inseriti nei precedenti elenchi in presenza di gravi carenze e obiettive esigenze di servizio. In allegato alla domanda, i medici interessati devono presentare fotocopia di valido documento di identità.

Per le consultazioni si procederà utilizzando progressivamente tutti gli elenchi disponibili, senza riconvocare chi non ha dichiarato l'eventuale disponibilità all'accettazione dell'incarico, e solo esauriti gli stessi si potrà utilizzare nuovamente la graduatoria dall'inizio della stessa.

I dati personali forniti dai concorrenti, a seguito della presente procedura, saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 675 del 31.12.1996 modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal G.D.P.R. 679/2016.

Le procedure di consultazione saranno esperite 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 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.

Sono cause di esclusione, oltre quelle già indicate:

- la presentazione 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 precedentemente indicati nel 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;
- l'eventuale riserva di invio 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 dagli schemi fac-simili allegati al presente avviso;
- La mancanza della copia di valido documento di identità.

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

Per quanto altro non previsto dal presente bando, si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali che regolano i rapporti con i medici di medicina generale convenzionati addetti al servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

Con la partecipazione all'avviso è implicita l'accettazione da parte dei concorrenti, senza riserve, delle prescrizioni contenute nel presente avviso e nella normativa nazionale e regionale vigente che regola i rapporti con i medici di medicina generale.

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente avviso, potrà essere richiesta presso gli uffici dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa Personale Convenzionato - via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi, e-mail antonio.massaro@asl.brindisi.it, tel. 0831-536744/536171.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Flavio Roseto

All. A)



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

OGGETTO: Partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR. 2022

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del bando pubblicato sul BURP n. _____ del _____, chiede di essere ammesso/a alla selezione per la formazione della graduatoria e degli elenchi separati per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, nella consapevolezza delle conseguenze penali cui può andare incontro, dichiara:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ ;
- b) codice ENPAM _____ ;
- c) PEC _____ - _____
(riscrivere in stampatello) _____ ;
- d) di essere residente nel comune di _____ prov. _____
CAP _____ in via _____ n. _____ ;
- e) recapito telefonico _____ , _____ ;
- f) di essersi laureato/a in data _____ con voto _____ presso l'Università di _____ ;
- g) di concorrere per l'inserimento nella graduatoria ASL BR, essendo incluso/a al n. _____ con punti _____ nella graduatoria regionale di SETTORE definitiva dell'anno 2022, pubblicata sul BURP 143 suppl. del 18/11/2021;
- h) di svolgere/non svolgere altre attività compatibili come medico, (in caso affermativo indicare la natura del rapporto) _____
presso _____ dal _____ al _____ ;
- i) di non avere riportato provvedimenti disciplinari né avere procedimenti a proprio carico in corso comportanti la cessazione del rapporto convenzionale;
- j) 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.

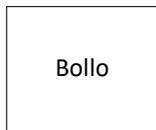
Allega alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale e dagli Accordi Integrativi Regionali che disciplinano i rapporti con i medici convenzionati nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, dei quali ha integrale conoscenza.

Luogo e data

Firma non autenticata leggibile

All. B)



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

OGGETTO: Partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR. 2022

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del bando pubblicato sul BURP n. _____ del _____, chiede di essere ammesso/a alla selezione per la formazione della graduatoria e degli elenchi separati per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, nella consapevolezza delle conseguenze penali cui può andare incontro, dichiara:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____;
- b) codice ENPAM _____;
- c) PEC _____ - _____;
(riscrivere in stampatello)
- d) di essere residente nel comune di _____ prov. _____
CAP _____ in via _____ n. _____;
- e) recapito telefonico _____;
- f) di essersi laureato/a in data _____ con voto _____ presso l'Università di _____;
- g) * di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della lett. B dell'avviso pubblico, essendo incluso/a al n. _____ con punti _____ nella graduatoria regionale definitiva dell'anno 2022, pubblicata sul BURP n. 143 suppl. del 18/11/2021, e di aver conseguito l'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale il _____ presso l'ASL _____;
- * di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della lett. C dell'avviso pubblico in quanto rientrante nella previsione della L.R. 26/06 modificata ed integrata dalla L.R. 7/2012 e dalla L.R. 67/2017 avendo conseguito l'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale il _____ presso l'ASL _____ ed in servizio con incarico provvisorio a tempo determinato nel SET 118 a far data dal _____ presso _____;
- * di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della lett. D dell'avviso pubblico, avendo / non avendo priorità per aver conseguito l'attestato di formazione in medicina generale in data _____ presso _____ e non essendo incluso/a nella graduatoria regionale definitiva dell'anno 2022, pubblicata sul BURP n. 143 suppl. del 18/11/2021, e di aver conseguito l'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale il _____ presso l'ASL _____;
- h) di svolgere/non svolgere altre attività compatibili come medico, (in caso affermativo indicare la natura del rapporto) _____ presso _____ dal _____ al _____;
- i) di non avere riportato provvedimenti disciplinari né avere procedimenti a proprio carico in corso comportanti la cessazione del rapporto convenzionale;
- j) 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 copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale e dagli Accordi Integrativi Regionali che disciplinano i rapporti con i medici convenzionati nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, dei quali ha integrale conoscenza.

Luogo e data

Firma non autenticata leggibile

* apporre una crocetta in corrispondenza della riga interessata

All C)



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

OGGETTO: Partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR. 2022

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del bando pubblicato sul BURP n. _____ del _____, chiede di essere ammesso/a alla selezione per la formazione della graduatoria e degli elenchi separati per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'ASL BR.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, nella consapevolezza delle conseguenze penali cui può andare incontro, dichiara:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ ;
- b) codice ENPAM _____ ;
- c) PEC _____ - _____ ;
(riscrivere in stampatello)
- d) di essere residente nel comune di _____ prov. _____
CAP _____ in via _____ n. _____ ;
- e) recapito telefonico _____ ;
- f) di essersi laureato/a in data _____, con voto _____, presso l'Università di _____ ;
- g) di non essere inserito/a nella graduatoria regionale e di concorrere per l'inserimento nell'elenco ai sensi della lettera:
E 1) dell'avviso, in quanto medico iscritto al _____ anno del corso di formazione specifica in medicina generale, triennio _____ presso il polo formativo di _____, ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera C) ACN 21.06.2018
E 2) dell'avviso, in quanto medico che ha acquisito esclusivamente l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994, ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera D) ACN 21.06.2018;
E 3) dell'avviso, in quanto medico iscritto al _____ anno del corso di specializzazione in _____ presso _____, ai sensi dell'art. 15 co. 6 lettera E) ACN 21.06.2018
- h) di svolgere/non svolgere altre attività compatibili come medico, (in caso affermativo indicare la natura del rapporto) _____, presso _____ dal _____ al _____ ;
- i) di non avere riportato provvedimenti disciplinari né avere procedimenti a proprio carico in corso comportanti la cessazione del rapporto convenzionale;
- j) 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 copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale e dagli Accordi Integrativi Regionali che disciplinano i rapporti con i medici convenzionati nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, dei quali ha integrale conoscenza.

Luogo e data

Firma non autenticata leggibile
