

## Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 98 del 04/08/2005

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

Avviso pubblico per incarichi di sostituzione servizio 118.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 858 del 27 giugno 2005, è indetto

## **AVVISO PUBBLICO**

per la formazione di apposita graduatoria ed elenchi separati, validi per il conferimento di incarichi convenzionali di sostituzione/reperibilità e provvisori nel Servizio di Emergenza Territoriale "118" di questa Azienda USL BA/1, ai sensi del Capo V del DPR 270/2000 e delle norme regionali di riferimento:

Hanno titolo a partecipare al presente avviso:

- 1. i medici iscritti nella graduatoria regionale definitiva per l'anno 2003, pubblicata sul BURP n. 80 del 08/06/2005, in possesso di attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria;
- 2. in subordine, i medici non inclusi nella graduatoria regionale innanzi richiamata, in possesso dei requisiti di cui alle Norme Transitorie n. 6 e n. 7, nonchè alla Norma Finale n. 10 del DPR n. 270/2000, per i quali saranno predisposti elenchi separati utilizzabili solo in mancanza di medici disponibili inseriti nella graduatoria aziendale ed in presenza di obiettive difficoltà di organizzazione del servizio.

I Medici interessati alla inclusione nelle citate graduatorie ed elenchi dovranno inviare apposita istanza, in carta da bollo, corredata di fotocopia di un valido documento di riconoscimento, indirizzata al Direttore Generale della Azienda Unità Sanitaria Locale BA/1, Via Fornaci, n. 201, 70031 Andria, entro e non oltre il ventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Nelle domande di ammissione all'avviso, che dovranno essere formulate come da schema esemplificativo allegato al presente bando, gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge 28/12/2000, n. 445, a pena di esclusione:

• i dati anagrafici, il luogo di residenza, indirizzo, recapito telefonico;

- il numero di posizione occupato nella graduatoria regionale definitiva di cui sopra, con il relativo punteggio;
- il voto e l'anzianità di laurea (per coloro che non sono inclusi nella graduatoria regionale per il 2003);
- tutte le attività in via di svolgimento, a qualsiasi titolo, anche precarie.

Delle domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale per il 2003, pubblicata sul BURP n. 80 del 08/06/2005, in possesso del prescritto attestato per il servizio "118" e che hanno presentato valida domanda, sarà predisposta una graduatoria aziendale, da utilizzare per scorrimento, riportando,in posizione prioritaria i medici residenti nel territorio della Azienda USL BA/1 ed a seguire quelli residenti nel territorio di altre Aziende.

Delle domande presentate dai medici aspiranti agli incarichi provvisori, ex Norme Transitorie n. 6 e n. 7 e Norma Finale n. 10 del DPR 270/2000, graduate nell'ordine dal voto di laurea, dall'anzianità di laurea e dalla minore età, saranno predisposti appositi elenchi separati, riportando in posizione prioritaria, in ciascun elenco, i medici residenti nel territorio della AUSL BA/1.

Gli elenchi di cui innanzi saranno utilizzati (prima quello della N.T. n. 6, poi quello della N.T. n. 7 ed infine quello della N.F. n. 10) solo in caso di indisponibilità di tutti i medici inseriti nella predetta graduatoria aziendale.

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 do sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi pretesa o diritto. Per quanto altro non previsto dal presente Bando, si fa riferimento alle disposizioni che regolano i rapporti con i medici di medicina generale convenzionata addetti ai Servizi di Emergenza Sanitaria Territoriale.

Il Direttore Generale dott. Vito Verrecchia Schema di domanda in bollo Euro 14,62

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

OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi convenzionali provvisori di sostituzione/reperibilità nei Punti di Primo Intervento Territoriale - Servizio 118 - Azienda USL BA/1.

II sottoscritto	, presa visione del l	bando pubblicato sul	Bollettino Ufficiale	della Regione
Puglia n°	del	, chiede di essere a	ammesso alla sel	ezione, per la
formazione di graduatorie	ed elenchi per il co	onferimento di incari	ichi convenzional	i provvisori di

sostituzione nel Servizio di E	mergenza Sanitaria	a "118" di Codesta Azie	enda USL BA/1.	
A tal fine dichiara:				
q di essere nato a	, il	, Codice fiscale	;	
q di risiedere di risiedere no, Recapito Telefonico			, alla Via	, n
q di essersi laureato in data	, co	on voto di laurea	;	
q di concorrere/non concorre , con punti pubblicata sul BURP n. 80/ attività medica di emerger , presso	, della graduato 2005, nonché di av nza territoriale di e	ria regionale di med ver conseguito dell'Atte	licina generale per l estato d'idoneità per	'anno 2003 l'esercizio d
q di concorrere/non conco essendo in possesso dell'Att cui all'art. 66 del DPR 270/20	estato d'idoneità pe	er l'esercizio di attività r	medica di emergenza	territoriale d
q di concorrere/non concord DPR n. 270/2000, essend conseguito ai sensi del D.L.v	o in possesso de	l titolo di formazione		
q di concorrere/non concorre 270/2000, avendo acquisito				
q di svolgere/non svolgere rapporto:;	(1) altre attività co	ome Medico. In caso a	affermativo indicare I	a natura de
q di non trovarsi in alcuna Emergenza Sanitaria "118"; q di non avere in corso proce			arico provvisorio ne	l servizio d
q di esprimere il proprio ass rispetto di quanto previsto da		·	•	
Allega alla presente domano	la copia del proprio	documento di riconosc	cimento.	
Il sottoscritto chiede, infine seguente indirizzo:	, che ogni comuni	cazione relativa al pre	esente avviso venga	effettuata a
Dr		COMUNE DI	prov	CAF
VIA, N°	RECAPITO TEI	LEFONICO		

Il sottoscritto dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dall'Accordo
Collettivo Nazionale - DPR nº 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 28/12/2000, n° 445, nella consapevolezza delle conseguenze penali cui può andare incontro, che
quanto riportato nella presente istanza risponde a verità.

In fede.	
(Luogo e data)	_
(firma non autenticata)	

<sup>(1)</sup> Cancellare l'ipotesi che non interessa.