



## **Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 72 del 17/05/2001**

.A.U.S.L. LE/1 LECCE

Avviso pubblico per incarichi provvisori Pronto Soccorso Estivo.

Si rende noto che, dovendo attivare il Servizio di Pronto Soccorso Estivo in N.8 località marine esistenti lungo il litorale della Provincia di Lecce ricadenti nella competenza territoriale della A.U.S.L. LE/1, in applicazione dell'art. 21 della L.R. n. 6/96, questa AUSL LE/1 dovrà conferire incarichi a tempo determinato al personale medico nel periodo massimo compreso tra il 15.6.2001 ed il 15.9.2001.

A tal fine gli incarichi saranno conferiti nel rispetto dei seguenti criteri, modalità e precedenze:

- a) saranno preliminarmente utilizzati i Medici inclusi nella graduatoria unica regionale in vigore, sempre che non abbiano in atto qualsivoglia rapporto di lavoro, anche precario, dipendente o convenzionato con strutture pubbliche o private e non versino in condizioni di incompatibilità.
- b) utilizzazione dei Medici che, non inclusi nella graduatoria regionale in vigore, abbiano presentato domanda a seguito del presente Avviso Pubblico. Detti Medici saranno graduati, sulla base dei titoli posseduti secondo i criteri previsti dall'art. 3 del D.P.R. 28.7.2000 n. 270. I Medici non dovranno essere titolari, al momento del conferimento dell'eventuale incarico, di alcun rapporto di lavoro dipendente o convenzionale, anche a titolo precario, e non versare in condizioni di incompatibilità.

Premesso quanto sopra si precisa che:

- 1) i Medici rientranti nella ipotesi prevista al precedente punto a), in quanto inclusi nella graduatoria regionale in vigore, dovranno inviare apposita istanza in bollo utilizzando esclusivamente lo schema allegato e disponibile anche presso la A.U.S.L., entro il 30° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. I Medici partecipanti saranno graduati secondo la posizione conseguita nella graduatoria regionale e con precedenza per i medici residenti nell'ambito territoriale della A.U.S.L., ai sensi dell'art. 55, comma 21 del D.P.R. n. 270/2000.
- 2) I Medici rientranti nell'ipotesi prevista al precedente punto b) dovranno presentare istanza per l'inserimento in apposita graduatoria ai fini dell'eventuale conferimento d'incarico. La domanda in bollo, da redigere secondo lo schema allegato e disponibile anche presso la A.U.S.L., deve essere indirizzata alla AUSL, LE/1 - Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali dell'Area del Personale - Via Miglietta n. 5 - 73100 Lecce, con l'indicazione dei dati anagrafici, indirizzo e recapiti telefonici, allegando la documentazione attestante l'iscrizione all'Ordine dei Medici e quella utile per la valutazione dei titoli ai sensi del citato art. 3, del D.P.R. 28.7.2000 n. 270. In alternativa alla certificazione relativa al possesso dei requisiti e titoli valutabili potrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva di certificazione in applicazione di quanto previsto dal D.P.R. 20.10.98, n. 403. La domanda dovrà essere inviata entro il 30° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. I Medici, cui sarà eventualmente conferito l'incarico, dovranno regolarizzare la documentazione prodotta ai " della formazione della graduatoria con l'applicazione delle marche da bollo previste dalla normativa in vigore.

Prima del conferimento dell'eventuale incarico i medici interessati dovranno produrre dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art.4 della L. 4.1.68, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni relativo all'assenza di titolarità di rapporti di dipendenza o convenzionali, anche di natura precaria, e l'assenza di condizioni di incompatibilità.

Il trattamento economico per tutti i Medici incaricati nel Servizio di Pronto Soccorso Estivo sarà raggugliato a quello previsto dall'art. 57 dell'Accordo per il Servizio di Continuità Assistenziale reso esecutivo con D.P.R. 28.7.2000, N. 270, in quanto compatibile.

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente avviso, potrà essere richiesta al Sig. Lucio Errico dell'Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali dell'Area del Personale, con Ufficio in Lecce alla Via Don Minzoni n. 8 - Tel. 0832/215311

Il Direttore Generale  
Avv. Paolo Pellegrino

All'Azienda U.S.L. LE 1  
Unità Operativa Gestione  
Rapporti Convenzionali  
Dell'Area del Personale  
Via Miglietta n. 5  
LECCE

Istanza di partecipazione ad Avviso Pubblico per formazione di Graduatoria per incarichi presso i Pronto Soccorsi Estivi, per Medici inclusi nella Graduatoria Regionale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ laureat \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ abilitato il \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Codice ENPAM \_\_\_\_\_ con riferimento all'Avviso pubblicato sul B.U.R.P. n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla conferibilità di incarico a tempo determinato presso i Pronti Soccorsi Estivi programmati da codesta A.U.S.L. per l'anno 2001.

A tal fine dichiara di essere disponibile per l'espletamento dell'incarico presso qualsiasi sede di Pronto Soccorso Estivo attivata da codesta A.U.S.L.

Dichiara di essere incluso nella Graduatoria Definitiva Regionale in vigore al posto n. \_\_\_\_\_ con  
punti \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(firma)

All'Azienda U.S.L. LE 1  
Unità Operativa Gestione  
Rapporti Convenzionali  
Dell'Area del Personale  
Via Miglietta n. 5  
LECCE

Istanza di partecipazione ad Avviso Pubblico per formazione di Graduatoria per incarichi presso i Pronto Soccorsi Estivi, riservata a Medici non inclusi nella Graduatoria Regionale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ laureat. il  
\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ abilitato il \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Codice ENPAM \_\_\_\_\_ con riferimento all'Avviso pubblicato sul B.U.R.P. n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla conferibilità di incarico a tempo determinato presso i Pronti Soccorsi Estivi programmati da codesta A.U. S.L. per l'anno 2001.

A tal fine dichiara di essere disponibile per l'espletamento dell'incarico presso qualsiasi sede di Pronto Soccorso Estivo attivata da codesta A.U.S.L.

Allega alla presente, con impegno a regolarizzare in bollo in caso di conferimento dell'incarico, la seguente documentazione dimostrativa dei requisiti di partecipazione ed utile attribuzione del punteggio da riconoscere in applicazione dei limiti previsti dall'art. 3 dell'A.C.N. reso esecutivo con DPR. 28.7.2000 n. 270 (NOTA n. 1).

1. Certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici della Provincia di

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(firma)

NOTA n. 1: In applicazione di quanto previsto dal DPR. 20.10.1998 n. 403, è possibile produrre dichiarazione sostitutiva di certificazione, avendo cura di esporre analiticamente tutti i titoli di studio e di servizio che possono determinare l'attribuzione di punteggio per la formazione della graduatoria.

\_\_\_\_\_