

AZIENDA SANITARIA ULSS N. 7 PEDEMONTANA

UOS CONVENZIONI

AVVISO PER n. 1 INCARICO PROVVISORIO

Riservato ai Medici Medicina Generale Addetti all'Assistenza Primaria inseriti nella graduatoria regionale del Veneto

Con deliberazione n. 1617 del 13.11.2019 è indetto un avviso per il conferimento di un incarico provvisorio di Medico Medicina Generale Addetto all'Assistenza primaria, con decorrenza dal 02.01.2020 e con durata sino alla nomina dell'avente titolo all'incarico a tempo indeterminato e comunque non superiore a 12 mesi, secondo le modalità previste dall'art. 38 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale reso esecutivo il 23.03.2005 e s.m.i., da inserire nel Distretto n. 2 dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana, (ambito DIS_2_AMMG_2), con obbligo di apertura di ambulatorio nel Comune di Velo d'Astico.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione all'incarico di cui trattasi i medici, iscritti all'albo professionale secondo il seguente ordine:

- a) medici inseriti nella graduatoria regionale del Veneto della Medicina Generale 2019.

In assenza di domande da parte dei medici inseriti nella suddetta graduatoria regionale, l'Azienda inserirà in subordine eventuali domande presentate da:

- b) Medici, pur non inseriti nella graduatoria regionale del Veneto, in possesso dei requisiti del diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente, ex D.Lgs. n. 368/99, cioè abilitati entro il 31.12.1994, con priorità per i medici residenti nell'ambito appartenente al Comune di Velo d'Astico;
- c) Medici di cui alla norma finale n. 5 (medici abilitati dopo il 31.12.1994), con priorità per i medici residenti nell'ambito appartenente al Comune di Velo d'Astico;

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, redatta utilizzando lo schema allegato al presente avviso, completo in ogni sua parte e provvista di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (€ 16,00) ed

indirizzate al Commissario dell'ULSS n. 7 – via dei Lotti, 40 – 36061 Bassano del Grappa, devono pervenire all'Ufficio Protocollo entro il **perentorio termine del 27.11.2019**.

Il presente avviso viene pubblicato all'albo dell'ULSS n. 7 Pedemontana in data 14.11.2019 e pubblicizzato nel sito AZIENDALE (www.aulss7.veneto.it).

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo dell'Azienda presso il Servizio Affari Generali e Legali in via dei Lotti, n. 40, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a giovedì dalle ore 8.15 alle ore 16.00 e il venerdì dalle ore 8.15 alle ore 13.00);
- mediante spedizione a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento. La domanda si considera prodotta in tempo utile se pervenuta entro il termine sopra indicato;
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) aziendale: convenzioni.aulss7@pecveneto.it; La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale e la domanda dovrà essere in regola con il bollo. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice (mail). La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.

MODALITA' DI SELEZIONE

L'incarico sarà assegnato, in condizioni di compatibilità, nel rispetto delle graduatorie stilate, con priorità per i medici di medicina generale residenti nell'ambito carente.

In assenza di domande da parte dei medici inseriti nella succitata graduatoria regionale valida per il 2019, l'Azienda valuterà eventuali domande dei medici laureati in medicina non inseriti in detta graduatoria di cui alle lettere b) e c) che saranno ordinate secondo i criteri e le priorità previsti nell'A.C.N. vigente, in base: alla minore età rispetto al conseguimento della laurea, il voto di laurea e, infine, l'anzianità di laurea, con precedenza per i medici residenti nell'ambito carente.

Tali informazioni dovranno essere dichiarate dall'interessato nella domanda.

Per quanto non previsto dal presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante, si rinvia alla normativa di cui all'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale – nonché ai relativi accordi regionali/aziendali vigenti in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, nonché di riaprire i termini di scadenza, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

In particolare l'incarico provvisorio non verrà conferito qualora l'incarico a tempo indeterminato fosse attivato entro i termini citati in premessa.

I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso, ai sensi degli artt. 10, 12 e 13 del D.Leg.vo n. 196/2003, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi al UOS – Ufficio Convenzioni Bassano (tel. 0424/885337-5331).

Al fine di darne la massima diffusione, il presente avviso viene pubblicato all'albo aziendale nella sezione “Medicina di Base, Pediatri e altri convenzionati” “Medicina convenzionata” - del sito internet www.aulss7.veneto.it.

IL COMMISSARIO
f.to dottor Bortolo Simoni

All.: modulo fax-simile di domanda..

Modello di domanda per il conferimento di incarico provvisorio di

MEDICO di MEDICINA GENERALE

BOLLO

Al Sig. DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda ULSS n.7 Pedemontana
Via dei Lotti, n. 40
36061 BASSANO DEL GRAPPA

Io sottoscritto/a _____ intendo presentare domanda per ricoprire gli incarichi provvisori di Medico di Medicina Generale addetti all'Assistenza Primaria, nel Distretto n. 2 ambito dell'ULSS n. 7 Pedemontana, con obbligo di apertura ambulatorio nel comune

di Velo d'Astico - DIS_2_AMMG_2.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di non veridicità della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici acquisiti sulla base della medesima, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R.:

- a) di essere nato/a a _____ il _____, e di risiedere attualmente a _____ in via _____;
- b) di essersi laureato/a in medicina e chirurgia a _____ il _____ con voto _____ ed abilitato/a il _____ a _____;
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ al n° _____ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- d) di essere inserito nella graduatoria Regionale del Veneto 2019 della Medicina Generale, con punteggio: _____;
- e) di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione specifico in medicina generale conseguito il _____;
- f) di essere/non essere in possesso titolo equipollente, ex D.Lgs. n. 368/99 o abilitato entro il 31.12.1994, conseguito il _____ o abilitato il _____;
- g) di essere/non essere (1) iscritto/a al corso di formazione specifico in medicina generale dal _____;
- h) di essere/non essere (1) iscritto/a alla scuola di specialità in _____ dal _____;
- i) di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione (codice penale libro II, titolo II) e non avere procedimenti penali pendenti per i medesimi reati;
- j) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

- k) di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art. 17 ACN);
- l) che il numero di codice fiscale è il seguente: _____;
- m) altro: _____

In caso di invio a mezzo PEC compilare obbligatoriamente i punti che di seguito indicati

Dichiara altresì

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
→ data e ora di emissione _____;
→ identificativo n. _____;
2. di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;
3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Conferma che le notizie riportate corrispondono al vero.

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità _____
n. _____ rilasciato in data _____ da _____.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ (CAP _____), Comune _____, Prov. _____

Telefono _____, Cellulare _____, e-mail / PEC

Luogo/data _____

firma per esteso (*)

Note:

- (*) la sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

=====

Ai sensi dell'art. 13 , comma 1 del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e s.m.i., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ULSS n. 7 Pedemontana – UOS Convenzioni – per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati presso una banca dati autorizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.