

## **AZIENDA SANITARIA ULSS N. 7 PEDEMONTANA**

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
UOS CONVENZIONI

### **AVVISO PER n. 1 INCARICO PROVVISORIO**

#### **Riservato ai Medici Pediatri di libera scelta inseriti nella graduatoria regionale del Veneto**

Con deliberazione del Direttore Generale n. 144 del 14.02.2018 è indetto un avviso per il conferimento di un incarico provvisorio di Medico Pediatria di Libera Scelta, con decorrenza 01.03.2018 e con durata sino alla nomina dell'avente titolo all'incarico tempo indeterminato e comunque non superiore a 12 mesi, secondo le modalità previste dall'art. 37 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i Medici Medico Pediatria di Libera Scelta reso esecutivo il 15.12.2005 e s.m.i., da inserire nel Distretto n. 2 dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana Ambito DIS\_2\_APLS\_1, con obbligo di apertura ambulatorio nel comune di Breganze.

#### **REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Possono presentare domanda di partecipazione all'incarico di cui trattasi i medici, iscritti all'albo professionale, inseriti nella graduatoria regionale del Veneto della Medicina Generale 2018, vigente.

In assenza di domande da parte dei medici inseriti nella suddetta graduatoria regionale, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande presentate da medici specializzati in pediatria ovvero disciplina equipollente a pediatria, non inseriti in detta graduatoria.

#### **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 Direttore Generale dell'ULSS n. 7 – via Dei Lotti,

40 – 36061 Bassano del Grappa, devono pervenire all'Ufficio Protocollo entro il perentorio termine **del 22.02.2018**.

Il presente avviso viene pubblicato all'albo dell'ULSS n. 7 Pedemontana in data 16.02.2018 e pubblicizzato nel sito aziendale ([www.aulss7.veneto.it](http://www.aulss7.veneto.it)).

La domanda in carta libera potrà 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, 40, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a giovedì dalle ore 8.30 alle ore 16.00 e il venerdì dalle ore 8.30 alle ore 14.00);
- 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: [protocollo.aulss7@pecveneto.it](mailto:protocollo.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 della graduatoria regionale 2018, con priorità per i medici residenti nell'ambito carente.

In assenza di domande da parte dei medici inseriti nella graduatoria regionale del Veneto, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande dei medici specializzati in pediatria, ovvero in disciplina equipollente in pediatria, non inseriti in detta graduatoria che saranno ordinati secondo i criteri e le priorità previsti nell'A.C.N. in base: alla anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione e, infine, la minore età, 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 pediatri di libera scelta – 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 venisse 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 alla Direzione Amministrativa Territoriale – U.O.S Convenzioni (tel. 0445/389205- 215).

Al fine di darne la massima diffusione, il presente avviso viene pubblicato all'albo aziendale nella sezione “Concorsi” - “Medicina Convenzionata” del sito internet [www.aulss7.veneto.it](http://www.aulss7.veneto.it).

IL DIRETTORE GENERALE  
*f.to* dottor Giorgio Roberti

All.: modulo fax-simile di domanda.

*Modello di domanda per il conferimento di incarico provvisorio di*

**MEDICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA**

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 l'incarico provvisorio di Medico Pediatra di Libera Scelta, nel Distretto socio-sanitario n. 2 dell'ULSS n. 7 Pedemontana, con obbligo di apertura ambulatorio nel comune di Breganze - Ambito – DIS\_2\_APLS\_1.

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 aver conseguito la specializzazione in Pediatria a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
- d) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- e) di essere inserito nella graduatoria Regionale del Veneto 2018 della Pediatria di Libera Scelta, con punteggio: \_\_\_\_\_;
- f) 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;
- g) 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;
- h) di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art. 17 ACN);
- i) che il numero di codice fiscale è il seguente:  
\_\_\_\_\_;
- j) 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, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ULSS n. 7 Pedemontana – Servizio Personale – 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**