

Avviso pubblicato sul Sito internet aziendale

AVVISO PER INCARICO PROVVISORIO

Riservato ai Medici di Assistenza Primaria inseriti nella graduatoria regionale del Veneto anno 2017

Con DDG n. 1199 del 20/10/2017 è indetta una selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di medici disponibili al conferimento di incarichi provvisori di assistenza primaria -ai sensi dell'art. 38 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina rapporti con i Medici di Medicina Generale.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda i Medici di Assistenza Primaria, iscritti all'albo professionale, inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale valida per l'anno 2017, regolarmente pubblicata sul Burv n. 118 del 9/12/2016.

In assenza di domande da parte dei Medici di Assistenza Primaria inseriti nella suddetta graduatoria regionale, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande dei Medici in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale e dei Medici abilitati entro il 31.12.1994 anche se non iscritti nella predetta graduatoria.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, redatte su carta semplice utilizzando l'allegato modulo ed indirizzate al Direttore Generale dell'ULSS, devono pervenire all'ULSS n. 1 Dolomiti, Via Feltre, n. 57 – 32100 BELLUNO entro e non oltre le ore 12.00 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all'albo della predetta ULSS e sul sito internet istituzionale di Belluno (www.ulss.belluno.it) e di Feltre (www.ulssfeltre.veneto.it) e precisamente entro le ore 12,00 dell' 8/11/2017.

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti - Via Feltre n. 57 - 32100 Belluno;
- 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.aulss1@pecveneto.it**. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del candidato e la selezione alla quale si chiede di partecipare.

La presentazione della domanda per ricoprire l'incarico in oggetto è considerata – ad ogni effetto – immediatamente impegnativa per il medico resosi disponibile.

MODALITA' DI SELEZIONE

La graduatoria verrà formata sulla base della posizione occupata nella graduatoria regionale della Medicina Generale valida per l'anno 2017.

Verificandosi la necessità di attribuire gli incarichi, si procederà al conferimento -tenendo conto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente- con priorità per i Medici di Assistenza Primaria residenti nell'ambito territoriale carente.

In assenza di domande da parte dei Medici di Assistenza Primaria inseriti nella succitata graduatoria regionale, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande dei Medici in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale e dei Medici abilitati entro il 31.12.1994 non inseriti in detta graduatoria (che saranno graduati nell'ordine dalla minore età al conseguimento del diploma di laurea, dal voto di laurea, dall'anzianità di laurea, con priorità per i Medici di Assistenza Primaria 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.

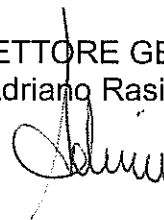
L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, nonché riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso, ai sensi degli artt. 10 e 12 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 Servizio Convenzioni e Prestazioni di Belluno (tel. 0437/516751).

Al fine di darne la massima diffusione, il presente avviso viene pubblicato all'albo aziendale del sito internet di Belluno (www.ulss.belluno.it) nella sezione "Concorsi e Avvisi" - "Servizio Convenzioni" - "Avvisi Servizio Convenzioni" e di Feltre (www.ulssfeltre.veneto.it) nella sezione "Concorsi" - "Avvisi pubblici e altri incarichi" ed inviato agli Ordini dei medici della Regione Veneto.

IL DIRETTORE GENERALE
dottor Adriano Rasi Caldugno



Responsabile dell'Istruttoria:
Rag. Maria Cristina Viel
tel. 0437 / 516751

Modello di domanda per il conferimento di un incarico provvisorio di
MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

Al Sig. DIRETTORE GENERALE
dell'ULSS n. 1 Dolomiti
Via Feltre , 57
32100 BELLUNO

Io sottoscritto/a _____ manifesto la disponibilità al conferimento di incarichi provvisori di assistenza primaria nell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti.

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 del D.P. R. stesso:

- a) di essere nato/a a _____ il _____, e di risiedere attualmente a _____ in via _____;
- b) di essersi laureato/a a _____ il _____, ed abilitato/a il _____ a _____;
- c) di aver conseguito il diploma di formazione specifica in medicina generale a _____ il _____ con il punteggio di _____;
- 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 per l'anno 2017 della Medicina Generale, con punteggio : _____;
- f) di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (1);
- 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: _____

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 _____, mail _____

Infine dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura in questione e degli adempimenti conseguenti.

Luogo/data _____

(firma)

Note:

(1) in caso affermativo, specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza.