

AZIENDA SANITARIA ULSS N. 7 PEDEMONTANA

UOS CONVENZIONI

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE AZIENDALI
VALIDE PER L'ANNO 2020 PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
PROVVISORI E SOSTITUZIONI DI MEDICI PEDIATRI DI LIBERA
SCELTA PRESSO L'AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA

Riservato ai Medici Specialisti Pediatri

Con deliberazione n. 545 del 22/04/2020 è indetto un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di pediatri disponibili per il conferimento di incarichi temporanei **provvisori e di sostituzione di Medico Pediatra di Libera Scelta**, secondo le modalità previste dall'art. 15 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera Scelta reso esecutivo il 15.12.2005 e s.m.i., presso l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione agli incarichi di cui trattasi, i medici iscritti all'albo professionale e in ordine di priorità:

- a) Pediatri inseriti nella graduatoria regionale del Veneto della Pediatria di libera Scelta valida per l'anno 2020 secondo l'ordine di punteggio;
- b) Pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in detta graduatoria regionale e graduati nell'ordine:
 - della anzianità di specializzazione;
 - del voto di specializzazione;
 - della minore età;

Tali informazioni dovranno essere dichiarate dall'interessato nella domanda a pena di esclusione dalla 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 Commissario dell'ULSS n. 7 Pedemontana – via dei Lotti, 40 – 36061 Bassano del Grappa, devono pervenire all'Ufficio Protocollo come prima scadenza entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso (termine del **22 maggio 2020**).

Le domande inoltrate successivamente al termine predetto e pervenute entro il 1° giorno di ciascun mese, a partire dal mese di luglio 2020 saranno inserite nelle graduatorie aggiornate periodicamente almeno trimestralmente.

Il presente avviso viene pubblicato all'albo dell'ULSS n. 7 di Bassano del Grappa in data 23 aprile 2020 e pubblicizzato nel sito AZIENDALE (www.aulss7.veneto.it) e sarà valido per tutto l'anno il 2020.

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 8.30 alle ore 16.00 e il venerdì dalle ore 8.30 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 termini sopra indicati;
- 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

Gli incarichi temporanei saranno assegnati, in condizioni di compatibilità secondo le vigenti disposizioni in materia, nel rispetto delle Graduatorie Aziendali valide per l'anno 2020, con priorità per i medici pediatri residenti nell'ambito carente, secondo quanto previsto dai rispettivi artt. 36 e 37 dell'ACN.

In particolare ciascun incarico provvisorio sarà assegnato al medico pediatra avente titolo a decorrere dalla data di conferimento, non differibile dall'interessato, pena il venir

meno dell'incarico stesso e avrà durata sino alla nomina dell'avente titolo all'incarico a tempo indeterminato in zona carente e comunque non superiore a 12 mesi.

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 modificare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora pervenissero ulteriori disposizioni regionali o 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 art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva.

Con la presentazione della domanda il candidato esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura selettiva di cui trattasi, nonché a cura dei Soggetti incaricati della valutazione.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'UOS Convenzioni – (tel. 0424/885337-5331).

Al fine di darne la massima diffusione, il presente avviso viene pubblicato sul Portale aziendale nella sezione “Medici di Base, Pediatri ed altri convenzionati” - “Medicina Convenzionata”- “Assistenza Pediatrica” del sito internet www.aulss7.veneto.it.

IL COMMISSARIO
f.to dr. Bortolo Simoni

All.: modulo fax-simile di domanda..

*Modello di domanda per la formazione di graduatorie aziendali per il conferimento di incarichi
provvisori e di sostituzioni di*
MEDICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA anno 2020

BOLLO

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

Il/la sottoscritto/a _____ intende presentare domanda per essere inserito/a nelle Graduatorie Aziendali per l'assegnazione di incarichi temporanei di Medico PEDIATRA DI LIBERA SCELTA che si renderanno disponibili nel corso dell'anno 2020, presso L'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana, come segue:

- INCARICHI PROVVISORI;
- INCARICHI DI SOSTITUZIONE.

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 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 valida per l'anno 2020 della Pediatria di Libera Scelta, 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) di essere cittadino italiano o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti _____;
- j) che il numero di codice fiscale è il seguente: _____;
- k) 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 _____

Infine, il/la sottoscritto/a accetta tutte le indicazioni contenute nell'avviso e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai sensi della normativa vigente, finalizzato alla formazione delle Graduatorie Aziendali per incarichi Provvisori e Sostituzioni e saranno raccolti presso l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana – UOS Convenzioni, trattati per gli adempimenti conseguenti anche al fine di un eventuale instaurazione di rapporto di lavoro. Gli stessi dati potranno essere comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni al fine delle verifiche relative alle dichiarazioni rese ai sensi DPR n.445/2000. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

Luogo/data _____

firma per esteso (*)

Note:

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

(*) 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.