

**AUSL TOSCANA NORDOVEST
ACN MEDICI SPECIALISTI ED ALTRE PROFESSIONALITA' AMBULATORIALI**

**PUBBLICAZIONE TURNI VACANTI
AFFISSI ALL'ALBO NEL MESE DI SETTEMBRE 2019**

TURNI A TEMPO INDETERMINATO

Ai sensi dell'art. 18 dell'Accordo Collettivo Nazionale per i medici specialisti ambulatoriali ed altre professionalità ambulatoriali del 17/12/2015 si rende noto che presso l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – sono disponibili i seguenti turni:

Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Con accertamento di particolari capacità professionali
Fisiokinesiterapia	Massa	CZ21	15 ore settimanali	Zona Lunigiana	

Possono presentare la loro disponibilità:

I Medici Specialisti convenzionati con il Ministero della Difesa;

I Medici Specialisti titolari di incarico a tempo indeterminato di cui all'art. 19, co2 ACN/2015;

I Medici specialisti nella branca inseriti nelle graduatorie di cui all'art. 17 ACN/2015, interessati all'avviso di selezione ed in possesso dei requisiti richiesti;

I MMG, PLS e medici dipendenti del SSN di cui all'art.19, co 2, punto i) ACN/2015 in possesso dei requisiti richiesti.

L'assegnazione dei turni a tempo indeterminato di cui sopra è condizionata all'esito negativo delle procedure di cui all'art. 18, co. 1 ACN/2015 di verifica della possibilità di completamento orario degli specialisti ambulatoriali già titolari nella branca, presso la stessa azienda.

In applicazione del comma 1 sopra richiamato, nel caso in cui si debba assegnare un incarico per il quale si richiede il possesso di particolari capacità professionali, prima della pubblicazione, si verifica la disponibilità oggettiva di professionisti che, avendo già superato la selezione per l' accertamento del possesso delle p.c.p., siano titolari di incarico analogo e necessitino di incrementare il proprio monte orario.

In ipotesi di esito positivo di suddette procedure, la pubblicazione del turno si intende automaticamente revocata o modificata nel n. di ore proposte.

TURNI A TEMPO DETERMINATO

Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Con accertamento di particolari capacità professionali
Radiodiagnostica	n. 1 Pisa	CZ58	38 ore settimanali durata annuale	Zona Pisana	
Chirurgia Generale	Pisa	CZ09	30 ore settimanali durata semestrale	Zona Alta Val di Cecina (Volterra)	

Possono presentare la loro disponibilità:

I Medici specialisti nella branca inseriti nelle graduatorie di cui all'art. 17 ACN/2015, interessati all'avviso di selezione ed in possesso dei requisiti richiesti;

I Medici Specialisti nella branca non inseriti nelle graduatorie vigenti, interessati all'avviso di selezione ed in possesso dei requisiti richiesti. In tal caso l'incarico conferito non è rinnovabile.

Si ricorda che i turni vacanti per i quali è prevista l'assegnazione funzionale a UU.OO. ospedaliere, presso le quali siano attivati gli istituti della pronta disponibilità, o sia prevista attività in giorni festivi, notturni o festivi notturni, le stesse attività dovranno essere assicurate dal personale specialista ambulatoriale incaricato.

Si ricorda che in osservanza di quanto previsto dall'art. 25, co. I) dell'ACN/2015 è fatto divieto all'Azienda di conferire incarichi a chi fruisca di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente.

Ai fini del conferimento dei turni disponibili, gli interessati, dovranno inviare, dal 1° al 10° giorno del mese successivo a quello della pubblicazione" (dal 01/10/2019 al 10/10/2019 - a tal fine farà fede il timbro postale), la domanda (vedi modulo) in carta libera, a mezzo posta raccomandata con avviso di ricevimento ed allegando copia di documento di identità in corso di validità a :

UOC GESTIONE SPECIALISTI AMBULATORIALI, INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI E BORSE DI STUDIO c/o AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST-VIALE VITTORIO ALFIERI 36, 57124 LIVORNO

specificando SEMPRE in oggetto la seguente dizione: "*disponibilità turno vacante di specialistica ambulatoriale codice_____*" (vedere codice indicato nel bando per ciascun turno).

Si rende noto che non verranno prese in considerazione domande inoltrate prima della data prevista nel presente bando per l'invio delle domande o pervenute successivamente la data prevista quale termine ultimo di invio.

Non è inoltre ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva

eventualmente espressa dal candidato.

Gli aspiranti dovranno inoltre, contestualmente alla comunicazione di disponibilità, dichiarare le attività professionali a qualsiasi titolo svolte e, qualora si trovino nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 25 ACN/2015 o svolgano altre attività compatibili che, sommate alle ore di incarico richieste, vengano a superare il massimale orario di cui all'art. 26, dovranno espressamente dichiararsi disposti a rinunciare alle suddette attività qualora dichiarati idonei o risultanti aventi diritto all'attribuzione del turno.

Nel caso in cui l'attribuzione del turno preveda procedura selettiva di accertamento possesso specifiche capacità professionali, alla domanda dovrà essere allegato curriculum formativo e professionale, corredato da dichiarazione sostitutiva di notorietà e/o di certificazione inerente i dati in esso contenuti.

Le pubblicazioni eventualmente allegate e richieste esclusivamente ai fini della partecipazione ad eventuale procedura selettiva, dovranno essere edite a stampa e comunque presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome e di indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco dei documenti. E' altresì ammessa la presentazione, in luogo degli originali e/o delle copie, di supporto digitale contenente i files in formato PDF.

Alla domanda di partecipazione alla eventuale procedura selettiva dovrà essere allegato un elenco di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

Le predette dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazione rilasciate nel curriculum vitae, vengono validate allegando alla domanda una sola fotocopia fronte retro di un valido documento di identità sulla quale dovrà essere riportata la seguente dicitura, datata e firmata:

"Il sottoscritto (cognome e nome), ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R.

445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false,

dichiara sotto la propria responsabilità che tutta la documentazione allegata alla d o m a n d a

di partecipazione alla pubblica selezione è conforme all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. In mancanza non verrà tenuto conto

delle dichiarazioni rese.

Norme di salvaguardia

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso o parte di esso, ove ricorrano validi motivi, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

20/09/2019

Direttore UOC Gestione Specialisti Ambulatoriali
e Contratti atipici

Firma: Maida Pistolesi
(firmato sull'originale)