



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA

Avviso pubblico

***INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
AMBITO TERRITORIALE DI SCICLI***

Considerato che l'ASP di Ragusa deve conferire un incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta nell'ambito territoriale di Scicli;

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale del 28 aprile 2022 che disciplina i rapporti con i Medici di Medicina generale (di seguito ACN);

Ritenuto di dover indire un avviso pubblico per la ricerca di un medico disponibile ad accettare il suddetto incarico,

è indetto

avviso pubblico per conferimento, ai sensi dell'art. 37 ACN, di un incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'ambito territoriale di Scicli, per la durata di mesi 6 (sei) o fino alla data di inserimento di un medico avente diritto all'incarico a seguito di pubblicazione delle zone carenti anno 2024.

Si precisa che sono incompatibili con l'incarico provvisorio i soggetti indicati nell'art. 21 ACN ed in particolare si fa presente che è incompatibile il personale già convenzionato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta ed il dipendente pubblico o privato a tempo indeterminato (anche se in aspettativa) o determinato. E', altresì, esclusa la partecipazione di medici, ex convenzionati e non, in pensione. L'eventuale incompatibilità dovrà essere rimossa prima del conferimento dell'incarico.

REQUISITI

Potranno inviare la manifestazione di volontà (Allegato A) ad accettare l'incarico di cui al presente avviso:

- 1) Medici titolari del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria operanti nel territorio dell'ASP di Ragusa;
- 2) Medici iscritti nella graduatoria aziendale dell'ASP Ragusa per incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta, approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024;
- 3) Medici iscritti nella graduatoria regionale di medicina generale Sicilia anno 2024;
- 4) Medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale non presenti nella graduatoria di cui al precedente punto 3;
- 5) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE

La manifestazione di volontà (Allegato A), con allegata copia di un documento di identità in corso di validità, dovrà essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo cureprimarie@pec.asp.rg.it, **con esclusione di ogni altro mezzo.**

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scadrà il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'ASP di Ragusa www.asp.rg.it alla sezione AVVISI. Il suddetto termine, qualora verrà a cadere in giorno festivo, si intenderà prorogato al primo giorno utile non festivo.

La data di presentazione sarà comprovata dalla data di ricevimento della PEC.

L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

L'Azienda procederà al conferimento dell'incarico provvisorio secondo il seguente ordine di priorità:

- 1) Medici titolari del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria operanti nella AFT di Scicli, secondo l'ordine di anzianità di incarico;
- 2) Medici titolari del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria operanti nell'ASP di Ragusa, secondo l'ordine di anzianità di incarico;
- 3) Medici iscritti nella graduatoria aziendale dell'ASP di Ragusa per incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta, approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024, residenti nel comune di Scicli;
- 4) Medici iscritti nella graduatoria aziendale dell'ASP di Ragusa per incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta, approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024, residenti in un comune della provincia di Ragusa;
- 5) Medici iscritti nella graduatoria aziendale dell'ASP di Ragusa per incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta, approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024, residenti in un comune della regione Sicilia;
- 6) Medici iscritti nella graduatoria aziendale dell'ASP di Ragusa per incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta, approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024, residenti in un comune fuori regione Sicilia;
- 7) Medici iscritti nella graduatoria regionale di medicina generale Sicilia anno 2024;
- 8) Medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale non presenti nella graduatoria di cui al precedente punto 7;
- 9) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale.

Al Medico incaricato sarà corrisposto il compenso di cui all'art. 37 comma 3 ACN.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare indagini sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e di trasmettere alle autorità competenti le risultanze.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a proprio insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità senza che i partecipanti possano vantare pretesa o diritto alcuno.

TRATTAMENTO DEI DATI

La presentazione della comunicazione da parte dell'aspirante implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale dell'U.O.C Assistenza sanitaria di base e specialistica preposto alla conservazione ed all'utilizzo della documentazione per lo svolgimento della procedura di interesse.

Responsabile del procedimento: Francesco Cassarino Funzionario amministrativo, U.O.C. Assistenza sanitaria di base e specialistica.

IL DIRETTORE U.O.C.
ASS. SAN. DI BASE E SPÉCIALISTICA

Dott.ssa *Edith La Terra*

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. *Raffaella*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. *Salvatore Cassisi*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. *Giuseppe Drago*

Allegato A

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA
PIAZZA IGEA, 1
RAGUSA
PEC: cureprimarie@pec.asp.rg.it

Alla c.a. Direttore U.O.C. Assistenza sanitaria di base e specialistica

Il/La sottoscritt_ Dott./Dott.ssa _____
Nat_ a _____ il _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Recapito telefonico _____
e-mail _____
PEC _____

COMUNICA

di essere disponibile ad accettare l'incarico provvisorio di assistenza primaria a ciclo di scelta ai sensi dell'art 37 ACN Medicina generale 28/4/2022 (ACN) nell'ambito territoriale di Scicli, per la durata di mesi 6 (sei) o fino alla data di inserimento del medico avente diritto all'incarico a seguito di pubblicazione delle zone carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta anno 2024.

A tal fine, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. DPR 445/2000),

DICHIARA

- Di essersi laureato in Medicina e Chirurgia in data _____
- Di essersi abilitato all'esercizio della professione medica in data _____
- Di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- Di non trovarsi in posizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 21 ACN, o di essere disponibile a rimuovere qualsiasi eventuale causa di incompatibilità prima del conferimento dell'incarico.

Dichiara, inoltre:

- Di essere titolare del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria presso l'ASP di Ragusa, presidio di _____
- Di essere iscritto nella graduatoria aziendale incarichi e sostituzioni di assistenza primaria a ciclo di scelta approvata con delibera n. 90 del 19/01/2024.
- Di essere iscritto nella graduatoria regionale Sicilia di Medicina generale anno 2024.
- Di essere in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.
- Di essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale.

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Data, _____

Firma

