

Prot. n 3007 del 17-05-2021



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Cure Primarie
Direttore f.f. dott.ssa Immacolata Giusto
uoccureprimarie@aslavellino.it
tel/fax 0825/292076

AVVISO PER UN INCARICO PROVVISORIO MEDICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

E' indetto avviso per il conferimento di UN incarico provvisorio di medico Pediatra di Libera Scelta, di durata massima di 12 mesi ovvero fino alla data di inserimento del pediatra di libera scelta avente diritto all'incarico a tempo indeterminato, secondo le modalità previste dall'art. 37 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di libera scelta 15/12/2005 e s.m.i., presso il seguente ambito territoriale:

**Distretto n° 6 Baiano: Ambito territoriale PLS n°9 Comune di Baiano
DECORRENZA 01 GIUGNO 2021**

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione all'incarico di cui trattasi i medici pediatri, iscritti all'albo professionale, inseriti nella vigente graduatoria regionale della Campania della pediatria di libera scelta.

Nella domanda, di cui all'allegato n° 1 da inviare firmata **esclusivamente all'indirizzo pec: uoccureprimarie@pec.aslavellino.it entro il termine perentorio di dieci giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale (scadenza 27/05/2021 ore 12,00)**, allegando copia di un documento di identità, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio):

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) iscrizione all'albo professionale;
- c) posizione ricoperta nella vigente graduatoria regionale della Campania della pediatria di libera scelta, con relativo punteggio;
- d) il domicilio o l'indirizzo presso il quale devono, ad ogni effetto, essere inviate le necessarie comunicazioni. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata alla lettera a);
- e) recapito telefonico, l'indirizzo pec e/o di posta elettronica;
- f) di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico in parola, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art.17ACN).

La presentazione della domanda per ricoprire l'incarico in oggetto è considerata – ad ogni effetto – immediatamente impegnativa per i medici pediatri resisi disponibili.

L'incarico sarà assegnato, in condizioni di compatibilità, nel rispetto della graduatoria regionale, con priorità per i medici pediatri residenti nell'ambito carente.

In assenza di domande da parte dei medici pediatri inseriti nella suddetta graduatoria regionale, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande di medici specializzati in pediatria o disciplina equipollente a pediatria, non inseriti in detta graduatoria (che saranno ordinati secondo l'anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione ed, infine, la minore età, con priorità per i pediatri residenti nell'ambito).

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.

Per eventuali, ulteriori informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'UOC Cure Primarie tel. 0825/292076 – 0825/292030 – 0825/292057.

Allegato: 1) modello di domanda


Il Direttore f.f. UOC Cure Primarie
Dott.ssa Immacolata Giusto

Il Direttore Generale
Dott.ssa Maria Morgante

