

Azienda Sanitaria Locale AL

**Avviso pubblico per il conferimento di un incarico temporaneo di Medico di Medicina Generale Convenzionato – Ambito territoriale di Cerrina – Distretto Casale Monferrato**

E' indetto avviso pubblico il conferimento di un incarico temporaneo di Medico di Medicina Generale Convenzionato, ai sensi dell'art. 38 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, per l'ambito territoriale di Cerrina, Distretto di Casale Monferrato, **con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di Moncalvo.**

L'incarico avrà **decorrenza dal 01/01/2019**, sarà della durata massima di dodici mesi e potrà cessare anticipatamente per nomina dell'avente titolo all'incarico definitivo.

Possono presentare istanza di partecipazione al suddetto incarico:

- i medici inseriti nella graduatoria regionale di assistenza primaria, valida per l'anno 2018, ed in subordine:
  - i medici non inseriti in detta graduatoria, regolarmente iscritti all'Albo Professionale e in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale o titolo equipollente, come previsto dai decreti legislativi 8 agosto 1991, n. 256, 17 agosto 1999 n. 368 e 8 luglio 2003 n. 277
  - i medici non inseriti in detta graduatoria, regolarmente iscritti all'Albo Professionale ed iscritti al corso di formazione in medicina generale per il triennio 2015-2018, a condizione che sia terminata la frequenza obbligatoria).

Gli interessati dovranno presentare domanda indirizzata a:

ASL AL  
Via Venezia, 6  
15121 ALESSANDRIA (AL)

in cui dovranno essere indicati: dati anagrafici, recapito telefonico e email, posizione e punteggio riportato nella graduatoria regionale per l'assistenza primaria dell'anno 2018 (ovvero, per i non inseriti nella graduatoria, università, data e voto di conseguimento dell'attestato di laurea e, se posseduta, di specializzazione in Medicina Generale o attestazione di iscrizione al triennio 2016-2018), titolarità o meno di rapporto di lavoro dipendente o convenzionato o di trattamento di pensione, **precisando di non trovarsi nelle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 dell'A.C.N. sopraccitato.**

Alla domanda dovrà essere allegata fotocopia su entrambe le facciate di un documento d'identità valido.

La domanda potrà essere presentata con una delle seguenti modalità:

1. tramite raccomandata A/R
2. tramite posta elettronica certificata (esclusivamente per gli utenti titolari di PEC) all'indirizzo PEC aziendale [aslal@pec.aslal.it](mailto:aslal@pec.aslal.it)
3. tramite consegna a mano direttamente presso l'Ufficio Protocollo ad Alessandria, via Venezia 6.

**Le domande dovranno pervenire entro 10 giorni dalla data di pubblicazione all'Albo Pretorio Informatizzato** (farà fede il timbro di ricezione da parte dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda).

Per ogni eventuale informazione, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Convenzioni MMG-PLS – Alessandria, tel. 0131 307459 - 307573

Il Direttore del Distretto di Casale Monferrato  
Dott. Massimo D'Angelo

Alla Direzione Generale Asl AL  
Via Venezia, 6  
15121 ALESSANDRIA (AL)

**OGGETTO: Avviso pubblico per il conferimento di un incarico temporaneo di Medico di Medicina Generale Convenzionato per l'ambito territoriale di Cerrina, con obbligo di apertura nel Comune di Moncalvo dal 01/01/2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

presenta istanza di partecipazione all'avviso pubblico in oggetto e, consapevole delle sanzioni di cui al DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

Di essere iscritto/a nella graduatoria regionale per l'assistenza primaria, valida per l'anno 2017 nel numero di posizione \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_;  
*ovvero*

Di non inserito/a in detta graduatoria, ma regolarmente iscritto/a all'Albo Professionale e in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale o titolo equipollente, come previsto dai decreti legislativi 8 agosto 1991, n. 256, 17 agosto 1999 n. 368 e 8 luglio 2003 n. 277 (specificare il titolo posseduto) \_\_\_\_\_  
*ovvero*

Di non inserito/a in detta graduatoria, ma regolarmente iscritto/a all'Albo Professionale ed iscritto al triennio di formazione in medicina generale 2015 – 2018 e di aver terminato la frequenza obbligatoria

Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste all'art. 17 del vigente ACN

Richiede inoltre di inviare le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente recapito:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

ALLEGATI: Fotocopia documento d'identità