



Azienda Sanitaria Locale

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Determina 202 del 10/02/2026

OGGETTO: AVVISO PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROVVISORIO EX ART. 35 ACN QUALE PEDIATRA DI LIBERA SCELTA PER L’AMBITO TERRITORIALE DI ALESSANDRIA, S.C. DISTRETTO DI ALESSANDRIA - VALENZA.

S.S. GESTIONE CONVENZIONI UNICHE

IL DIRETTORE – **Bogliolo Antonella**

Il Responsabile Procedimento

Moncaglieri Jacopo

Favorevole

Il Dirigente Proponente

Bogliolo Antonella

Favorevole

Visto il D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22/10/2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL", come aggiornata con deliberazione n. 11 del 17/01/2025;

Visto il Regolamento per l'adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con Deliberazione Commissario n. 229 del 25/03/2011;

Visto l'art. 23 comma 1 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per i rapporti con i pediatri di libera scelta (ACN PLS), che stabilisce che, in caso di trasferimento il preavviso debba essere di 30 giorni e di 60 giorni in tutti gli altri casi.

Dato atto che con nota registrata al protocollo aziendale al n. 131559 del 12/12/2025, la dott.ssa Camilli Sabrina, Pediatra di Libera Scelta dell'ambito territoriale di Alessandria, S.C. Distretto di Alessandria - Valenza, con ambulatorio nel Comune di Alessandria, ha comunicato di recedere dal rapporto convenzionale a far data dal 01/03/2026 (ultimo giorno lavorativo 28/02/2026), per termine attività convenzionale;

Preso atto del rispetto dei limiti temporali normativamente previsti per il recesso;

Considerato che sono ancora in corso le procedure, da parte della Regione Piemonte, di assegnazione delle zone carenti pediatriche e che nell'ambito pediatrico di Alessandria si verificherà una carenza assistenziale superiore a 700 scelte, in quanto la capienza di massimale dei rimanenti pediatri non è sufficiente a garantire l'assistenza ai bambini attualmente in carico alla dott.ssa Camilli;

Visto l'art. 35 ACN PLS in materia di conferimento di incarichi provvisori;

Dato atto che il Comitato Aziendale Pediatrico di cui all'art. 12 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per i rapporti con i pediatri di libera scelta (ACN PLS), consultato via email in data 29/01/2026, ha espresso parere favorevole alla pubblicazione e conferimento di n. 1 incarico provvisorio, nelle more del definitivo conferimento della carenza;

Preso atto che il suddetto incarico provvisorio cesserà entro dodici mesi, o antecedentemente nel momento della definitiva assegnazione della relativa zona carente;

Ritenuto di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.28 c.2 L.R.10/95, al fine di garantire l'espletamento tempestivo delle procedure amministrative di affidamento dell'incarico;

DETERMINA

1. di indire avviso per l'affidamento di un incarico provvisorio ex art. 35 ACN PLS quale Pediatra di Libera Scelta per l'ambito territoriale di Alessandria e con obbligo di apertura ambulatoriale nel Comune di Alessandria, S.C. Distretto di Alessandria - Valenza, allegato al presente provvedimento quale parte integrante del medesimo;
2. di pubblicare il suddetto avviso sul sito aziendale – sezione Concorsi e Selezioni;
3. di dare atto che l'incarico, con decorrenza dal 01/03/2026, avrà termine entro dodici mesi, o antecedentemente nel momento della definitiva assegnazione della relativa zona carente;

4. di dare atto che il provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
5. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.28 c.2 L.R.10/95, al fine di garantire l'espletamento tempestivo delle procedure amministrative di affidamento dell'incarico

Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

S.C. ECONOMICO FINANZIARIO E GESTIONE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE CONTABILI

Bilancio anno 2026 : ☐ X Sanitario ☐ Socio Assistenziale

Progetto: Aziendale

Conto n.: - Importo: -

NOTE

Il presente provvedimento non comporta onere.

Visto Contabile

Il Direttore
Mazza Graziella

Avviso pubblico per il conferimento di un incarico provvisorio di Pediatra di Libera Scelta Convenzionato – Ambito territoriale di Alessandria

E' indetto avviso pubblico il conferimento di un incarico provvisorio di Pediatra di Libera Scelta Convenzionato, ai sensi dell'art. 35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta (ACN PLS), per l'ambito territoriale di Alessandria, **con apertura ambulatoriale ad ALESSANDRIA.**

L'incarico decorrerà tassativamente dal 01/03/2026, avrà durata massima inferiore a dodici mesi e potrà cessare anticipatamente per nomina dell'avente titolo all'incarico definitivo o rinuncia dell'incaricato.

Ai sensi dell'art. 19 ACN PLS, l'incarico sarà conferito secondo il seguente ordine di priorità:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale 2026 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 graduatoria regionale;
- c) pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b);
- d) medici iscritti al corso di specializzazione in Pediatria, come disposto da Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18, convertito dalla L. n. 27 del 24 aprile 2020, modificata in ultimo dalla L. n.15 del 21 febbraio 2025;

I pediatri di cui alla lettera b) e c) saranno graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età;

I medici di cui alla lett. d) saranno graduati nel rispetto dell'ordine di annualità di iscrizione al corso di specializzazione (quinta, quarta, terza, seconda, prima annualità), in base alla residenza nell'ambito carente, negli ambiti limitrofi e della minore età;

Gli interessati dovranno presentare domanda al seguente indirizzo PEC: aslal@pec.aslal.it utilizzando il fac simile allegato (compilato in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti) e allegando copia di un documento d'identità valido.

Le domande dovranno PERVENIRE entro e non oltre il giorno 17/02/2026 (farà fede la ricevuta di avvenuta consegna del messaggio alla casella PEC dell'Azienda).

Viene precisato che, in ottemperanza dell'art. 35, comma 4, ACN PLS in vigore, la struttura ambulatoriale verrà messa a disposizione dall'ASL (ambulatorio subdistretto zona Cristo – Alessandria)

Si precisa sin d'ora che il medico titolare (sia a tempo determinato che indeterminato) di altro incarico convenzionale di assistenza primaria, pediatria di libera scelta, o specialistica ambulatoriale interna, con scadenza dello stesso prevista successivamente alla data di decorrenza del presente incarico, risulta incompatibile con l'incarico in oggetto, ai sensi delle disposizioni in materia di preavviso previste dai rispettivi AACCN.

L'ASL si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando o parte di esso o riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità, dandone notizia sul sito aziendale.

Per ogni eventuale informazione, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Convenzioni MMG-PLS – Alessandria, tel. 0131 307459 - 307530, mail: convenzionemedici@aslal.it

Il Direttore S.C. Personale
Responsabile S.S. Convenzioni Uniche Nazionali
Dott.ssa Antonella Bogliolo

Spett.le ASL AL – S.S. CUN
PEC **aslal@pec.aslal.it**

OGGETTO: Disponibilità all'accettazione incarico provvisorio di Pediatra di Libera Scelta per l'ambito territoriale di ALESSANDRIA, con decorrenza inderogabile al 01/03/2026

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____

Fornisce disponibilità ad accettare l'incarico in oggetto e, consapevole delle sanzioni di cui al DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ☐ Di essersi laureato/a in Medicina e Chirurgia presso l'università _____ in data _____ con votazione _____
- ☐ Di aver conseguito la specializzazione in Pediatria presso l'università _____ in data _____ con votazione _____
- ☐ Di essere iscritto nella graduatoria regionale 2026 con punteggio _____
- ☐ Di non essere iscritto nella graduatoria regionale 2026
- ☐ Di frequentare la scuola di specializzazione in Pediatria o equipollente _____ annualità _____
- ☐ Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste all'art. 20 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