

Il Direttore UOC Gestione del personale convenzionato
Dott.ssa Maria Domenica Libertini
Tel.0641433644-fax 0651006527
e-mail: personale.convenzione@aslroma2.it
pec: risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it

**ELENCO AZIENDALE
DI DISPONIBILITA' PER INCARICHI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
NELL'ANNO 2018 ASL RM2**

Al fine di garantire il servizio, in caso di carente disponibilità di candidati dalla graduatoria aziendale e di settore, ai sensi del comma 6 dell'art. 70 dell' A.C. N. della Medicina Generale vigente, si predispose apposito elenco, al quale possano essere inseriti medici non presenti nella graduatoria regionale di settore.

Al presente elenco, da utilizzare esclusivamente nel caso in cui l'Azienda non sia riuscita a coprire i turni vacanti e per un periodo non superiore a tre mesi annui, possono essere inseriti a domanda, ai sensi della norma transitoria n. 4 e della norma finale n. 5 dell'ACN della Medicina generale ed infine i medici di cui all'art. 19, c. 11 della L. 448/01, nell'ordine sotto indicato:

- 1) medici non presenti in graduatoria regionale ma in possesso del corso di formazione di Medicina Generale, di cui al D. L.vo 368/99, graduati in base al disposto del c. 3 della norma transitoria n. 4;
- 2) medici non presenti in graduatoria regionale che abbiano acquisito l'abilitazione professionale dopo la data del 31/12/94, graduati in base al disposto del c. 3 della norma finale n. 5;
- 3) in subordine, i medici frequentanti il Corso di Formazione specifica di Medicina Generale ed i medici frequentanti un corso di specializzazione, in ordine di minore età al conseguimento della laurea, del voto di laurea, dall'anzianità di laurea.

Si ribadisce che ai medici inseriti nel suddetto elenco potranno essere attribuiti incarichi di sostituzione solo ed esclusivamente nei casi previsti dall'art. 70, cc. 6 e 7 dell'ACN della MG.

La domanda redatta e compilata integralmente su fac-simile allegato al presente avviso dovrà essere inviata, esclusivamente, al seguente indirizzo e-mail: personale.convenzione@aslroma2.it, o alla pec: risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it.

Si raccomanda di non inviare e-mail all'indirizzo pec e viceversa.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale: www.aslroma2.it, Concorsi.

Roma, 10/1/18

**IL Direttore della UOC Gestione del Personale Convenzionato
Dott.ssa Maria Domenica Libertini**



AZIENDA A.S.L. RM2
U.O.C. gestione del Personale Convenzionato
TELEFONO 06 41433644 FAX 06 51006527
E-MAIL: personale.convenzione@aslroma2.it
PEC: risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it

DISPONIBILITA' ELENCO

PER IL CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO DETERMINATO E/O SOSTITUZIONI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PER L'ANNO 2017.

Il sottoscritto Dr. _____

Nato a _____ il _____ data del conseguimento del diploma

di laurea _____ voto di laurea _____, abilitazione _____

residente in _____, via _____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

PEC: _____

dà la propria disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato, fino a tre mesi annui e/o reperibilità di continuità assistenziale presso la A.S.L. RM 2.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 17 dell'A.C.N. e dell'A.C.R vigenti;

1) che la sua posizione in relazione ad incarichi o rapporti compatibili è la seguente:

incarico di Assistenza Primaria presso _____ dal _____

con massimale n. _____ e assistiti n. _____

Continuità Assistenziale per n. ore _____ presso _____

dal _____ al _____

Medicina dei Servizi Territoriali a tempo determinato / indeterminato per n. ore _____

presso _____

frequenza corso di formazione in medicina generale, dal _____ al _____

_____ anno del corso _____

specializzazione

dal _____ al _____

altro

di avere/non avere condanne penali _____

e / o procedimenti penali in corso _____

Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs, 196/03 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

DATA _____

FIRMA _____