



Gestione e Sviluppo Risorse Umane

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
A SVOLGERE INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE
PER IL SERVIZIO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
PERIODO DALLA DATA DI EMISSIONE AL 31.12.2024**

Data di emissione 11/6/2024

Scad. 31.12.2024

Prot. n. 48649

Con il presente avviso si intende ricercare medici pediatri di libera scelta per lo svolgimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione, dalla data di emissione del presente avviso fino al 31.12.2024.

L'accettazione dell'incarico provvisorio a tempo determinato o l'affidamento in sostituzione implica l'applicazione delle norme dettate dal vigente ACN medici Pediatri di libera scelta del 28.04.2022 e vincola il Medico accettante al rispetto delle stesse.

La durata dell'incarico provvisorio è di norma annuale, eventualmente prorogabile.

Ai fini del conferimento dell'incarico, il medico è tenuto alla rimozione di eventuali incompatibilità di cui all'art. 20 dell'ACN 28.04.2022 per i pediatri di libera scelta.

Le candidature verranno prese in considerazione secondo l'ordine cronologico di arrivo e solo dopo aver escusso le graduatorie regionale e aziendale ai sensi dell'art. 19 dell'ACN medici Pediatri di libera scelta del 28.04.2022.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

I professionisti interessati a svolgere incarichi provvisori e/o di sostituzione per il servizio di Pediatria di libera scelta dovranno manifestare il proprio interesse compilando l'apposito format allegato al presente avviso e trasmetterlo al seguente indirizzo: amministrazione.medicinaconvenzionata@asst-settelaghi.it.

Le domande dovranno pervenire, a partire dalla data di emissione del presente avviso e per tutto il periodo entro e non oltre il 31.12.2024.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.S. Gestione Giuridica ed Amministrativa Convenzionamenti, afferente alla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane di ASST Sette Laghi (tel. 0332-393302/393113/393699; mail: amministrazione.medicinaconvenzionata@asst-settelaghi.it).

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Questa amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, anche a seguito di nuove indicazioni normative.

ALLEGATO: FORMAT DA COMPILARE

ASST dei Sette Laghi
IL DIRETTORE
S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE
(Dott.ssa Marialaura De Filippo)



Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



Spett.le
ASST Sette Laghi
SC Gestione e Sviluppo
Risorse Umane
Viale Borri, 57
21100 – V A R E S E

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

e-mail _____

Cellulare _____

ESPRIME

- La disponibilità per un incarico provvisorio/di sostituzione come Pediatra di Libera Scelta;
- Di essere cittadino italiano o in regola con le norme relative al permesso di soggiorno in corso di validità (indicare la scadenza).

Varese, _____

In fede _____

Allegare fotocopia documento d'identità