



Gestione e Sviluppo Risorse Umane

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
A SVOLGERE INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE
PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA PRIMARIA A RAPPORTO ORARIO
(SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE)
PERIODO DALLA DATA DI EMISSIONE AL 31.12.2024**

Data di emissione *11/6/2024*
Prof. n. *48599*

Scad. 31.12.2024

Con il presente avviso si intende ricercare medici di Assistenza Primaria **a rapporto orario** (servizio di Continuità Assistenziale) 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 per la Medicina Generale del 04.04.2024 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. 21 dell'ACN 04.04.2024 per la medicina generale.

Il possesso della patente di guida cat. B costituisce condizione per il conferimento dell'incarico, trattandosi di tipologia di servizio che prevede l'effettuazione di visite domiciliari; la sospensione o la revoca della patente di guida comportano la revoca del conferimento dell'incarico o la sospensione/revoca dell'incarico in essere.

Il medico è tenuto a garantire almeno 2 turni di 12 ore alla settimana, con equa distribuzione, nell'arco mensile; non sono autorizzati accorpamenti dei turni (effettuazione di turni consecutivi). L'organizzazione aziendale del servizio può prevedere – in coerenza con quanto previsto da ACN e dagli Accordi Integrativi Regionali – anche una articolazione di turni con un minimo di 4 ore.

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 Medicina Generale del 04.04.2024.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

I professionisti interessati a svolgere incarichi provvisori e/o di sostituzione per il servizio di Assistenza Primaria a rapporto orario (servizio di Continuità Assistenziale) dovranno manifestare il proprio

interesse compilando l'apposito format allegato al presente avviso e trasmetterlo al seguente indirizzo: amministrazione.medicinaconvenzionata@asst-settelaghi.it.

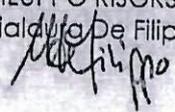
Le domande dovranno pervenire, a partire dalla data di emissione del presente avviso e per tutto il periodo entro e non oltre il 31.12.2024.

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).

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 Mariadonna 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, 53
21100 - V A R E S E

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
cell _____ mail _____

ESPRIME

- La preferenza per l'incarico a tempo determinato per il Servizio di Continuità Assistenziale per **24 ore settimanali**, presso le sedi di (indicare dalle 2 alle 3 preferenze) _____ a decorrere dal al
 - La preferenza per l'incarico a tempo determinato per il Servizio di Continuità Assistenziale per **12 ore settimanali (*)**, presso le sedi di (indicare dalle 2 alle 3 preferenze) _____ a decorrere dal al
- (*) n. 12 ore settimanali solo se specializzandi/corsisti/RSA, con riserva di scelta delle 24 ore settimanali.*
- Di essere in possesso di patente italiana o riconosciuta in Italia, in corso di validità N° _____ rilasciata in data _____ e di automezzo proprio per l'espletamento del Servizio.
 - Di essere in possesso di una personale copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi e danni derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, ai sensi della Legge n° 148/2011.
 - Di essere cittadino italiano o in regola con le norme relative al permesso di soggiorno in corso di validità (indicare la scadenza)
 - Di essere/non essere disponibile ad un aumento delle ore di attività fino ad un massimo di 144 ore (38 ore settimanali) in caso di oggettiva difficoltà relativamente alla dotazione dei professionisti (ACN 04.04.2024 art. 38 c. 1).

Varese, _____

In fede _____

Allegare fotocopia documento d'identità