

**BANDO “AVVISO PUBBLICO FORMAZIONE GRADUATORIA AZIENDALE 2016
INCARICHI PROVVISORI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ASP COSENZA”**

In esecuzione della deliberazione n°699 del 03/05/2016, è indetto avviso pubblico per la formazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità da utilizzare per incarichi provvisori nel Servizio di **Continuità Assistenziale ASP Cosenza anno 2016** . Il bando per la selezione dei medici interessati che ne produrranno domanda è regolato per come segue:

Art.1

Finalità del bando

La Regione Calabria ha approvato con decreto **n.1981 del 13 Marzo 2016** pubblicato sul **BURC n. 29 del 21 Marzo 2016, parte III** la Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2016 per il settore di Continuità Assistenziale. Le Aziende Sanitarie hanno la possibilità, al fine di assicurare i LEA e di non creare discontinuità nell'assistenza ai cittadini, di assegnare incarichi provvisori di Continuità Assistenziale, ai sensi dell'art.70 dell'A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009 e sue modifiche, per come integrato dall'art.16 AIR Calabria.

Art.2

Requisiti di ammissione

Tale Avviso è rivolto ai Medici:

- 1) **Inseriti** nella già citata Graduatoria Definitiva Regionale della Calabria valevole per l'anno 2016, per il settore di Continuità Assistenziale.
- 2) **Non inseriti** nella citata graduatoria di settore “Continuità Assistenziale”, **con l'attestato** di formazione specifica MMG;
- 3) **Non inseriti** nella citata graduatoria per il settore di Continuità Assistenziale, **senza l'attestato** di formazione specifica MMG;

Art.3

Domanda di partecipazione

Nelle domande di inserimento nella Graduatoria Aziendale di disponibilità, il Medico aspirante deve dichiarare sotto la propria responsabilità, tutto quanto indicato nell' apposito schema di domanda allegato al presente bando (All.n2) Richiesta di inserimento Graduatoria ASP Cosenza, Settore Continuità Assistenziale. L'interessato dovrà, a pena di esclusione, **sottoscrivere la domanda** corredandola di fotocopia di **valido documento di riconoscimento**, allegando la documentazione indicata nel successivo art. 4.

Gli uffici aziendali preposti si riservano comunque la facoltà di richiedere ogni utile documentazione ai medici aspiranti.

Le domande di ammissione in carta semplice dovranno essere indirizzate **all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza** e inviate entro il termine perentorio di **20 giorni** successivi alla data di pubblicazione del presente avviso sull' **Albo Pretorio online** del portale di questa A.S.P. di Cosenza (**www.asp.cosenza.it**):

- o con **raccomandata A.R.** all' **Ufficio Protocollo** – Viale Alimena n°8 - 87100 Cosenza
- o tramite **PEC**: protocollo@pec.asp.cosenza.it,
- o consegnata **a mano** all' **Ufficio Protocollo** in Viale Alimena n°8 - 87100 Cosenza

Art.4

Esclusione dal concorso per l'ammissione alle graduatorie aziendali

Sono esclusi dal concorso per l'ammissione i medici:

- le cui domande **siano pervenute oltre il termine** perentorio di cui al precedente art.3.
- che non abbiano **sottoscritto** la domanda di partecipazione redatta secondo lo schema ufficiale.
- che non abbiano allegato la **fotocopia di valido documento** di riconoscimento allo schema di domanda;

Art.5
**Criteria di formulazione e di utilizzo della Graduatoria Aziendale
per gli incarichi provvisori di Continuità Assistenziale**

Gli incarichi saranno conferiti ai medici inseriti nella vigente graduatoria regionale di settore 2016 ASP Cosenza,, secondo l'ordine della stessa, con priorità per i residenti nell'ambito territoriale dell'ASP di Cosenza, ai sensi dell'art.70 dell'A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009, per come integrato dall'art.16 AIR Calabria.

Pertanto gli incarichi saranno conferiti ai medici nel seguente ordine:

- 1) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale di Settore, **residenti nell' ASP** di Cosenza, **secondo l'ordine della stessa**;
- 2) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale di Settore, **non residenti nell' ASP** di Cosenza, **secondo l'ordine stessa**;
- 3) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale MMG;
- 4) **Medici non inseriti** nella predetta Graduatoria Regionale MMG, che hanno l'**Attestato di Formazione** specifica di Medicina Generale, **con priorità per i residenti ASP Cosenza**, ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;
- 5) **Medici non inseriti** nella predetta Graduatoria Regionale, che **non hanno l'Attestato di Formazione** specifica di Medicina Generale, con Priorità per i Medici Residenti ASP di Cosenza, ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;

Art.6
Validità delle Graduatorie aziendali di disponibilità e liste suppletive

Le graduatorie aziendali di disponibilità resteranno valide per tutto il periodo di vigenza della graduatoria regionale di riferimento per come specificato all' art.1.

Eventuali domande **giunte successivamente** alla data di scadenza del presente bando, saranno inserite in appositi elenchi, (**liste suppletive**),e ordinate seguendo i medesimi criteri già indicati.

A tali elenchi si attingerà solo in caso di carenza dei medici già inseriti nella graduatoria aziendale di disponibilità disciplinati dal presente bando.

Art.7
Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti, è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte di questa amministrazione per la formazione della graduatoria aziendale di Continuità Assistenziale;
- 2) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- 3) il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, il candidato non potrà essere inserito in dette graduatorie;
- 4) all'interessato spettano i diritti previsti dall'art.7 del decreto legislativo n.196/2003;
- 5) titolare del trattamento dei dati è: Direzione Generale ASP di Cosenza, viale degli Alimena, n.8 -87100 Cosenza

Art.8
Norma finale e di rinvio

Le convocazioni per il conferimento degli incarichi provvisori saranno trasmesse tramite PEC Aziendale agli indirizzi e-mail indicati nella domanda.

Per tutto quanto qui non espressamente disciplinato si rinvia al vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale del 29 luglio 2009, alle vigenti disposizioni regionali in materia, che qui si intendono integralmente richiamate.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando (o parte di esso) qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità.

ALLEGATO «2» deliberazione n°699 del 03/05/2016

DOMANDA D' INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE ASP COSENZA
PER IL CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

A.S. P. Cosenza
Ufficio Protocollo (pro UOC SUEM)
Via degli Alimena, 8
87100 COSENZA (Cs)

Il / La sottoscritto / a

Nome _____ Cognome _____ Nat_ a _____

il _____ laureat_ il _____ con voti _____ Università _____

residente a _____ cap _____ via/Piazza _____ n_ _____

iscritto Ordine Medici di _____ n° _____ telefono _____

email _____ PEC _____

C. F.

con la presente **chiede di essere inserit__** nella Graduatoria Aziendale A.S.P. Cosenza, valevole **per l'anno 2016**, per il conferimento di incarichi provvisori di Continuità Assistenziale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, dichiara^(*):

- **Di essere** / **non essere** inserit__ al n _____ con punti _____ nella Graduatoria Regionale Definitiva per il settore di Continuità Assistenziale, pubblicata sul, *Burc n. 29 del 21 Marzo 2016, parte III* ;
- **Di frequentare** / **non frequentare** il corso di Formazione specifica in MMG di cui al D.L.vo n.256/91 ed al D.L.vo n.368/99 come modificato dal D.L.vo n.277/2003, c/o la Regione _____ anno di corso _____
- **Di frequentare** / **non frequentare** Scuola di specializzazione in _____
c/o Università di _____ anno corso _____
- **Di voler prestare servizio preferibilmente** presso i seguenti **Distretti**:
 Cosenza - Savuto Valle Crati Pollino-Esaro Distretto Ionio-Nord Distretto Ionio Sud Distretto Tirreno Tutti
- **Rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini e nel rispetto delle previsioni del D.Lgs n.196/2003.**

Allega : **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

Luogo _____ data _____ Firma _____

^(*) **barrare la casella prescelta.**