

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE, PRESSO LE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA, DI MEDICI DISPONIBILI PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO NEI SETTORI DELLA MEDICINA GENERALE CONVENZIONATA.

(Determina del Responsabile del Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e sviluppo dei Servizi Sanitari n. 160 del 14.01.2008)

L'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, reso esecutivo in data 23 marzo 2005 con intesa sancita in Conferenza Stato-Regioni, e l'Accordo regionale (deliberazione di Giunta Regionale n. 1398 del 9 ottobre 2006) disciplinano le modalità ed i criteri per la formazione di graduatorie aziendali di medici disponibili per incarichi a tempo determinato (provvisori e di sostituzione).

Le graduatorie saranno predisposte, a livello aziendale, per ciascun settore di attività (assistenza primaria, continuità assistenziale, medicina dei servizi, emergenza sanitaria territoriale) secondo i criteri previsti dall' art. 15, comma 12, dagli artt. 37,38,70,81,97, dalle norme transitorie n. 4 e 7 e dalla norma finale n. 5 del citato Accordo Nazionale e dall' Accordo Regionale; saranno valide per un anno e comunque fino alla approvazione di una nuova graduatoria.

I medici disponibili per incarichi a tempo determinato nel settore dell'emergenza sanitaria territoriale devono essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale rilasciato da Aziende Sanitarie.

I medici devono presentare domanda, ad una o più Aziende, utilizzando il modulo allegato (allegato A) e potranno essere interpellati solo dalle Aziende USL a cui verrà presentata domanda.

Le domande devono essere spedite con raccomandata A.R. (fa fede il timbro postale) o consegnate alle Aziende USL entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso, ai seguenti indirizzi:

Azienda USL di Piacenza - Dipartimento Cure Primarie – P.le Milano,2 – 29100 Piacenza

Azienda USL di Parma – Servizio Convenzioni - Strada del Quartiere,2/A – 43100 Parma;

Azienda USL di Reggio Emilia – U.O.Rapporti Convenzionali – Via Amendola,2 - 42100 Reggio Emilia

Azienda USL di Modena – Servizio CAAD – Via S.Giovanni del Cantone, 23 - 41100 Modena;

Azienda USL di Bologna – Servizio Convenzioni Nazionali – Via Montebello,6 – 40121 Bologna

Azienda USL di Imola – Dipartimento Cure Primarie – Viale Amendola,2 – 40026 Imola(BO)

Azienda USL di Ferrara – Ufficio Convenzioni - Via Cassoli,30 – 44100 Ferrara

Azienda USL di Ravenna – Ufficio Convenzioni Mediche - Via Fiume Abbandonato,134 - 48100 Ravenna;

Azienda USL di Forlì – U.O. Attività sanitaria di Cure Primarie – Via Oberdan,11 – 47100 Forlì

Azienda USL di Cesena – Dipartimento Cure Primarie - Corso Cavour, 180 - 47023 Cesena

Azienda USL di Rimini - Ufficio Interdistrettuale Convenzioni mediche - Via Coriano n. 38 47900 Rimini

(scadenza: 22 febbraio 2008)

marca da bollo
€ 14,62

Allegato A

Domanda di inserimento nelle graduatorie presso le Aziende USL della Regione Emilia-Romagna per il conferimento di incarichi a tempo determinato nei settori della medicina generale.

Azienda USL di _____

Il sottoscritto Dr. _____ nato a _____

il _____ residente a _____

prov _____ Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nelle graduatorie dei medici disponibili per incarichi a tempo determinato (provvisori e di sostituzione) di codesta Azienda USL nel/i settore/i della medicina generale come di seguito indicato:

- assistenza primaria
- continuità assistenziale
- medicina dei servizi
- emergenza sanitaria territoriale (*per questo settore è necessario il possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale*)

A tal fine consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

DICHIARA

- di essere in possesso di Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____;
- di essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale (art. 92, comma 4 dell'A.C.N.) conseguito presso _____ in data _____;

e di trovarsi nelle condizioni di seguito contrassegnate:

di essere inserito nella/e graduatoria/e definitiva/e della medicina generale della Regione Emilia-Romagna valida per l'anno 2008 con il seguente punteggio:

- assistenza primaria: punti _____
- continuità assistenziale: punti _____
- medicina dei servizi: punti _____
- emergenza sanitaria territoriale: punti _____

di non essere inserito nella/e graduatoria/e di medicina generale della Regione Emilia-Romagna valida per l'anno 2008 e di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito il _____ a _____;
- abilitato all'esercizio professionale dopo il 31.12.1994;
- iscritto a corso di formazione specifica in medicina generale(*specificare sede del corso* _____)
- iscritto a scuola di specializzazione(*specificare scuola e sede* _____

_____)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di essere di non essere titolare di incarico o rapporto convenzionale (*in caso affermativo specificare il tipo di attività* _____
_____)

di avere di non avere altri rapporti con il Servizio sanitario nazionale od altri Enti (*in caso affermativo specificare il tipo di attività* _____
_____)

di avere presentato analoga domanda alle seguenti Aziende USL: _____

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

_____ data _____ firma _____ (*)

(*) La sottoscrizione non e' soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

N.B. La presente domanda deve essere integralmente compilata, a pena di esclusione dalla graduatoria.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e in relazione ai dati personali richiesti la informiamo che tali dati verranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali sono state acquisite.