

Area di Coordinamento Giuridico e delle Risorse Umane
U.O.C. Personale Dipendente Convenzionato - Stato Giuridico
U.O.S. Personale Convenzionato

Prot. n. 567/06

AVVISO PER LA COPERTURA DI ORE DISPONIBILI NELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI MEDIANTE AUMENTO ORARIO

In applicazione dell'art. 76 del vigente ACN del 29/2009, dell'art.30 dell'AIR del 21/4/2006, nonché della circolare regionale n. 75974 del 11/7/2007, è indetto un avviso per l'aumento di orario, fino ad massimo di 24 ore settimanali, dei medici titolari di incarico a tempo indeterminato nella medicina dei servizi territoriali per la copertura di ore disponibili a seguito di cessazione del titolare.

Possono partecipare alla presente selezione i medici titolari di rapporto con questa Azienda nella Medicina dei Servizi Territoriali con un orario inferiore a 24 ore settimanali.

I medici interessati all'aumento di orario devono far pervenire domanda entro il termine del 13/01/2012 con nota indirizzata alla Azienda USL Roma G – Area di Coordinamento Giuridico e delle Risorse Umane UOS Personale Convenzionato – Via Tiburtina 22/A 00019 TIVOLI, anche a mezzo FAX al n.0774.3164122. Non si terrà conto delle domande comunque presentate successivamente a tale data, anche se pervenute tramite il servizio postale.

Le sedi attualmente disponibili per l'assegnazione delle ore vacanti sono:

- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G1 Monterotondo - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G1 Monterotondo - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 8 ore settimanali presso il Distretto G1 Monterotondo - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G3 Tivoli - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G5 Palestrina - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G5 Palestrina - attività distrettuale
- N. 1 incarico di 12 ore settimanali presso il Distretto G5 Palestrina - attività distrettuale

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, il medico interessato dovrà dichiarare in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., l'anzianità di incarico nella medicina dei servizi, il voto di laurea conseguito e la data di conseguimento della stessa, nonché lo svolgimento, la natura e l'impegno orario di altri rapporti convenzionali intrattenuti con questa o altre AUSL.

Tra tutte le domande ammissibili, pervenute nei termini di cui sopra, verrà redatta da questa Area di Coordinamento Giuridico e delle Risorse Umane UOS Personale Convenzionato, una graduatoria degli aventi diritto in base ai seguenti criteri:

1. Anzianità di incarico a tempo indeterminato nella attività di medicina dei servizi territoriali maturata dai concorrenti.
2. A parità di anzianità di incarico prevalgono, nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

Gli aumenti di orario verranno attribuiti secondo la graduatoria e fino alla concorrenza di un orario massimo settimanale di 24 ore.

I medici che hanno inoltrato domanda di partecipazione al presente avviso sono convocati il giorno **23 gennaio 2012 alle ore 10,00** presso la sede della ASL – UOS Personale Convenzionato, per la scelta della sede di servizio da parte degli aventi diritto secondo l'ordine di graduatoria.

L'aumento di orario assegnato in base alla presente selezione decorrerà dal 01/02/2012.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Nazareno Renzo BRIZIOLI)

AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA G

Via Tiburtina, 22/A - 00019 Tivoli RM
tel.: 0774.3164120-4 - fax: 0774.3164122
C.F. Part. IVA 04733471009
e-mail: personale.convenzione@aslromag.it



Regione Lazio

DOMANDA PER AUMENTO DI ORARIO
NELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI

Il/la sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
in risposta all'Avviso della ASL RM-G per la copertura di ore disponibili nella Medicina dei
Servizi prot. n. 567/DG del 15.12.2011,

CHIEDE

di partecipare al suddetto Avviso ed a tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la
propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere titolare di rapporto convenzionale, a tempo indeterminato, con la ASL RM-G per
la Medicina dei Servizi Territoriali senza soluzione di continuità dalla data del _____
per un numero di ore pari a _____, attualmente in servizio presso il Distretto di

2. di essere titolare di altro rapporto convenzionale presso la ASL _____
dalla data _____ con impegno orario settimanale di n. _____ oppure con
numero assistiti _____ (riempire solo per i MMG e PLS)
3. di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università
_____ con votazione _____ in data _____.

Il sottoscritto dà il proprio assenso al trattamento dei dati personali, che verranno utilizzati per i
fini connessi all'espletamento della presente procedura selettiva.

Data _____

FIRMA
