

0029480 15/06/2017  
ASURAV4 FMDIR P



## IL DIRETTORE DI AREA VASTA

### COMITATO CONSULTIVO ZONALE PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER LA PROVINCIA DI FERMO

#### AVVISO DI PUBBLICAZIONE DEI TURNI SPECIALISTICI VACANTI

2° TRIMESTRE 2017

In relazione alle comunicazioni pervenute, in conformità a quanto stabilito dall'art. 18 ACN/2015, questa Area Vasta pubblica i turni vacanti di specialistica ambulatoriale allegati al presente avviso.

Per l'attribuzione dei turni disponibili, l'avente diritto è individuato tra gli specialisti iscritti nelle graduatorie di cui all'art. 17 ACN/2015 in vigore, secondo le priorità previste dall'art. 20 dell'ACN/2015.

Nel caso di indisponibilità di specialisti iscritti nelle graduatorie di cui all'art. 17, l'azienda può conferire l'incarico ad uno specialista dichiaratosi disponibile ed in possesso dei requisiti previsti dall'ACN/2015.

Gli incarichi saranno assegnati nel rispetto della disciplina delle incompatibilità prevista dall'art. 25 ACN/2015. Le eventuali situazioni di incompatibilità a carico dello specialista incluso nella graduatoria art. 17 dovranno essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

I medici interessati dovranno inviare la domanda dall'01 al 10 Luglio 2017, a mezzo racc. A/R, o posta elettronica certificata, indirizzata a

- **ASUR-AREA VASTA 4 – Fermo - U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE – Via Zeppilli, 18-63900 Fermo,**
- **PEC: [areavasta4.asur@emarche.it](mailto:areavasta4.asur@emarche.it)**

specificando i turni ai quali sono interessati. Il rispetto del termine dovrà risultare esclusivamente dal timbro postale applicato sulla raccomandata. Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni di disponibilità pervenute in modo diverso da quello indicato. Si raccomanda di utilizzare lo schema della domanda disponibile sul sito internet [www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it) – alla pagina – “Comitato Prov. Specialistica Ambulatoriale”.

Gli aspiranti, qualora svolgano altre attività compatibili che, sommate alle ore d'incarico richieste, superino il massimale orario consentito, dovranno specificare nella domanda l'attività che sono disposti ad interrompere o a sospendere.

Segreteria Comitato zonale Fermo  
Dott. Francesco Paletti  
Tel. 0734/6252004  
e-mail: [francesco.paletti@sanita.marche.it](mailto:francesco.paletti@sanita.marche.it)



**Direttore AV4  
Dr. Licio Livini**

Azienda Sanitaria Unica Regionale

Sede Legale: Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

**Area Vasta n. 4**

Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo - FM  
Tel. 0734.625111 - Fax 0734.6252019

e-mail: [segreteria.asl11@asl11.marche.it](mailto:segreteria.asl11@asl11.marche.it) - [www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it)

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montelparo, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Materano, Sant'Elpidio a Mare, Servigiano, Smerillo, Torre San Patrizio

ASUR Marche - AV4 Fermo

**TURNI SPECIALISTICI VACANTI - 2° trimestre 2017**

Dichiarazione di disponibilità da inviare con raccomandata A/R o PEC  
dal 01 al 10 LUGLIO 2017

**INCREMENTO DELL'OFFERTA DELLA PRESTAZIONE  
DIAGNOSTICA ECG DINAMICO (HOLTER)**

**Il progetto consiste in attività di studio e refertazione  
del tracciato elettrocardiografico.**

**OBIETTIVO: Ridurre i tempi di attesa per ECG  
dinamico attraverso il coinvolgimento degli Specialisti  
Poliambulatoriali Interni della Macroarea Distretto.**

<i>Branca</i>	<i>Ore settimanali</i>	<i>Sede di servizio</i>	<i>Tipo di incarico</i>
CARDIOLOGIA	<u>6</u>	AMANDOLA	TEMPO DETERMINATO
CARDIOLOGIA	<u>6</u>	MONTEGIORGIO	TEMPO DETERMINATO

Fermo, \_\_\_\_\_

ALL'AREA VASTA 4 Fermo

U.O.C. DAT

Racc. A.R.

Via Zeppilli, 18  
63900 FERMO

**Dichiarazione disponibilità turni vacanti a tempo determinato**  
**(ART. 20 ACN/2015).**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, laureato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, in possesso di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, Mail \_\_\_\_\_

**chiede l'assegnazione**

di n. \_\_\_\_\_ ore pubblicate nella branca di \_\_\_\_\_ a tempo determinato, disponibili presso l'Area Vasta 4 di Fermo,

**dichiara di essere**

- ☐ specialista iscritto nella graduatoria dei Medici Specialisti Ambulatoriali dell'Area Vasta 4 di Fermo, valida per l'anno 2017 per la branca \_\_\_\_\_ nella posizione n. \_\_\_\_\_ (Art. 20, comma 2);
- ☐ specialista non iscritto nella graduatoria dei Medici Specialisti Ambulatoriali dell'Area Vasta 4 di Fermo, disponibile a ricoprire l'incarico ed in possesso dei requisiti previsti dall'ACN/2015.

Allega alla presente **copia di un valido documento di identità.**

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di atti falsi o contraffatti è perseguibile personalmente, come prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

\_\_\_\_\_  
(data)