



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE PIEMONTE**  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S. C. Amministrazione del Personale Legale  
Settore Personale Convenzionato  
Via San Secondo, 29 - 10128 Torino  
Tel. 0115662174/2176/2365/2091  
e-mail [convenzionati.interni@aslcitytorino.it](mailto:convenzionati.interni@aslcitytorino.it)  
pec [personale.convenzionato@cert.aslto2.piemonte.it](mailto:personale.convenzionato@cert.aslto2.piemonte.it)

Prot. n. **55922** Tit. A Cat. 03

Torino, **24 APR. 2018**

Ai Medici Cardiologi Convenzionati Interni  
con incarico presso l'ASL Città di Torino

**Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA, RISERVATO A MEDICI CARDIOLOGI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 18 DELL'ACN 17/12/2015.**

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 18 dell'ACN 17/12/2015 come di seguito indicato:

**Profilo professionale richiesto:** MEDICO con specializzazione in CARDIOLOGIA

**Impegno orario:** 9 (nove) ore settimanali **frazionabili** dal **lunedì al venerdì** nella fascia oraria compresa tra le ore **9.00** e le ore **16.00**.

**Sede di incarico:** Casa Circondariale "Lorusso e Cutugno" - Via M.A. Aglietta 35 - 10151 Torino.

I medici interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via Posta Elettronica Certificata all'indirizzo:

**personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it**

**entro e non oltre le ore 12.00 del 4 MAGGIO 2018** al fine di incrementare il proprio orario di incarico fino al raggiungimento del limite massimo di 38 ore.

L'incarico verrà assegnato secondo i criteri di cui al comma 1, dell'art. 18, dell'ACN 17/12/2015 ai Medici specialisti che non siano già titolari di trattamento di quiescenza.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore  
S.C. Amministrazione del Personale  
**Dr.ssa Simonetta PAGANO**

Il Responsabile del Procedimento  
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.  
Dr.ssa Laura PAPOFF

nm



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE**

**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Al Direttore  
della S.C. Amministrazione del Personale  
e Legale  
Dr.ssa Simonetta PAGANO

PEC personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.ascittaditorino.it

**DISPONIBILITA' ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI**

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445  
da presentare unitamente ad una copia di un documento di identità

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola

\_\_\_\_\_ medico/professionista \_\_\_\_\_

specializzato nella branca di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Indirizzo PEC** (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 18, comma 1, dell'ACN 17/12/2015 di partecipare all'assegnazione dei turni vacanti per l'area professionale di:

MEDICINA SPECIALISTICA

PSICOLOGIA

BIOLOGIA

e in modo specifico, per le seguenti ore:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE**

titolare di rapporto convenzionale a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN 17/12/2015, con anzianità d'incarico dal \_\_\_\_\_ e attualmente in servizio presso:

l'ASL \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_

Torino, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Per i turni con capacità professionali specifiche allegare il curriculum vitae e la scheda riassuntiva delle capacità professionali, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. La stessa deve contenere riferimenti precisi e verificabili rispetto a condizioni oggettive quali: attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale. La mancata presentazione del curriculum e della scheda riassuntiva delle competenze comporterà l'esclusione dalla partecipazione ai turni con capacità professionali