



**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@ascittaditorino.it](mailto:convenzionati.interni@ascittaditorino.it)  
pec [personale.convenzionato@pec.ascittaditorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.ascittaditorino.it)

Prot. n. **105371**/19

Torino, **26 LUG 2019**

Titolo....I..... Cat .....5..... Classe.....2.....

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

**Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA DI N. 6.00 ORE SETTIMANALI, RISERVATO A MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN OSTETRICIA e GINECOLOGIA CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTÀ 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 OSTETRICIA e GINECOLOGIA

**Impegno orario:** 6.00 (SEI) ore settimanali come di seguito indicato:

| PRESIDIO   | Lunedì | Martedì      | Mercoledì     | Giovedì | Venerdì | Totale ore  |
|--|--------|--------------|---------------|---------|---------|-------------|
| S.S.D. Centro Multidisciplinare per la Salute Sessuale Presidio Sperino Via Juvarra 19 Cdc NEW_ 510113 | ----   | 8.30 - 13.30 | 15.30 - 16.30 | ----    | ----    | <b>6.00</b> |

Sedi di incarico: SSD Centro Multidisciplinare per la Salute Sessuale - Presidio Sperino Via Juvarra 19 Torino.

I medici interessati, il cui attuale impegno orario settimanale presso l'ASL Città di Torino non sia coincidente con il turno proposto, 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@pec.ascittaditorino.it** entro e non oltre le ore **12.00 del 31 LUGLIO 2019** 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.

La decorrenza dell'incarico, stabilita dal Responsabile della SSD Centro Multidisciplinare per la Salute Sessuale, è fissata al **16 settembre 2019**.

L'attribuzione dell'incarico è subordinata al conseguimento dell'attestato relativo al corso di formazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs 81/08 in termini di salute e sicurezza dei lavoratori, condizione essenziale ed imprescindibile per l'acquisizione dell'aumento orario.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Per Il Direttore  
S.C. Amministrazione del Personale e Legale  
**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.aslcittaditorino.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