



**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 e Legale  
 Settore Convenzioni Nazionali Uniche - SAI  
 Via San Secondo 29 – 10128 Torino  
 Tel. 011 5662513  
 e-mail [convenzionati.interni@aslcitytorino.it](mailto:convenzionati.interni@aslcitytorino.it)  
 pec [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it)

Prot. n ...../22  
 Titolo.....**I**..... Cat .....**5**..... Classe.....**2**.....

Torino,  
 Ai Professionisti Psicologi  
 Graduatoria del Comitato Zonale  
 Al Comitato Zonale  
 Specialisti Ambulatoriale  
 Al Dr. **Orazio PIRRO**  
 Direttore Dipartimento Materno Infantile

Alla Dr.ssa **Monica AGNESONE**  
 Responsabile SS.S. Psicologia Aziendale

Al dr. **Cosimo POLITANO**  
 Responsabile SSS Rapporti Medici Specialisti  
 Ambulatoriali

Oggetto: Incarico di sostituzione. Richiesta disponibilità.

Con riferimento alla procedura prevista dall'art. 36 dell'A.C.N. 31/03/2020, si comunica che questa Azienda intende conferire un incarico specialistico ambulatoriale di supplenza nella branca di Psicologia per complessive n. **18.00 ore** settimanali, da espletarsi presso il Distretto Sud Est – Neuropsichiatria Infantile fino al rientro del Titolare di incarico e comunque non oltre il 30 settembre 2022, con la seguente articolazione oraria:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale Ore
S.S.D. Psicologia Età Evolutiva ambulatorio Via Alassio 36/E Cdc 600959	--	9.00-15.00	9.00-15.00	9.00-15.00	--	<b>18</b>

Si precisa che il predetto incarico di supplenza non è frazionabile e che la sua attribuzione è subordinata al possesso delle particolari capacità come da scheda allegata, che dovranno essere attestate compilando il modulo di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

L'attribuzione dell'incarico è altresì subordinata al possesso dell'attestato relativo al corso di formazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs 81/08 in termini di salute e sicurezza dei lavoratori ed all'adempimento dell'obbligo, in tema di vaccinazione anti SARS-CoV-2, di cui all'art.4, comma 1, del D.L. 1° aprile 2021 n. 44, convertito nella Legge 28 maggio 2021 n. 76, condizioni essenziali ed imprescindibili per l'acquisizione dell'aumento orario.

Le SS.LL. - qualora interessate - sono invitate pertanto a far pervenire la disponibilità al conferimento dell'incarico di supplenza, precisando se siano o meno titolari di incarico, nonché le eventuali situazioni di incompatibilità, entro e non oltre il **09 marzo p.v.** al seguente indirizzo:  
[convenzionati.interni@aslcitytorino.it](mailto:convenzionati.interni@aslcitytorino.it).

Il mancato riscontro nei termini sarà considerato rinuncia all'incarico.  
 Distinti saluti.

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