

ALLEGATO



**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 011/439311

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE AZIENDALI DI MEDICI DISPONIBILI ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONI DI ASSISTENZA PRIMARIA – ANNO 2023.

È indetto presso l'ASL Città di Torino un avviso pubblico per la formazione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzioni di Assistenza Primaria, valide per l'anno 2023.

Gli incarichi provvisori saranno conferiti secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale esclusivamente nella Regione Piemonte

Le sostituzioni saranno affidate secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Piemonte
- d) medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale in altre Regioni;
- e) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- f) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui alle lettere b), e) ed f) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

I medici di cui alle lettere c) e d) sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso, a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

I medici interessati dovranno presentare domanda utilizzando il fac-simile allegato (compilato in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti), entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'ASL Città di Torino, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo, personale.convenzionato@pec.aslcittaditorino.it, avendo cura di allegare la copia di un documento d'identità in corso di validità.

La validità di tale invio sarà subordinata all'utilizzo da parte del medico di una casella di posta elettronica certificata e personale, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Le domande dovranno essere in bollo e integrate con l'allegato modello "Assolvimento imposta di bollo su istanze presentate tramite PEC".

Le domande che perverranno oltre il termine suddetto non saranno tenute in considerazione.

L'ASL si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando o parte di esso o riattivare i termini di apertura, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse l'opportunità o la necessità, dandone notizia sul sito aziendale.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione ed in caso di rifiuto al trattamento si verrà esclusi dalla graduatoria.

Marca da bollo

€ 16,00

All'ASL Città di Torino
SC Amministrazione del Personale e Legale
Settore Convenzioni Nazionali Uniche MMG PLS CA
personale.convenzionato@pec.aslcittaditorino.it

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE AZIENDALI DA UTILIZZARSI PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO O
ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONI DI ASSISTENZA PRIMARIA
- ANNO 2023 -**

Il sottoscritto (Cognome) (Nome)
Nato il a Telefono
e-mail PEC

CHIEDE

di essere inserito nella Graduatoria aziendale di disponibilità:

(.....) per il conferimento di incarichi provvisori a tempo determinato di Assistenza Primaria
(.....) per l'affidamento di sostituzioni di Assistenza Primaria

(barrare una o entrambe le caselle)

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- **Di essere** residente a in via n. Prov. C.A.P.;
- **Di essere** in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di in data con voto
- **Di aver conseguito** l'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo in data a
- **Di essere** iscritto all'Albo professione dei Medici della Provincia di al numero dalla data
- **Di essere/non essere** inserito nella Graduatoria Regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2023 al numero con punteggio
- **Di avere/non aver acquisito** il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e precisamente in data presso la Regione
- **Di essere/non essere iscritto** al corso di Formazione in Medicina Generale della Regione **In caso di risposta affermativa precisare** se si frequenta la prima – seconda – terza annualità
- **Di frequentare/non frequentare** un corso di specializzazione in dal
- **Di svolgere** attualmente le seguenti ulteriori attività dal al

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a Prov il

residente a via

DICHIARA

- 1. Di aver assolto al pagamento dell'imposta con la marca da bollo di euro 16,00 avente il seguente codice identificativo _____;**
- 2. Di aver provveduto ad annullare tale marca da bollo ed impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla domanda per l'inserimento nella graduatoria 2023, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.**

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante _____

L'ASL Città di Torino si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nella decadenza dei benefici conseguenti in base alle stesse e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'Art. 76 del D.P.R. 455/2000.

L'informativa ai sensi del D.lgs. 196/03 e smi del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

34-9E-7F-0F-C3-D9-89-C6-D4-58-2F-66-4E-CD-54-DB-79-3A-E9-FD

CADES 1 di 5 del 26/01/2023 13:07:19

Soggetto: Carlo Picco PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 28/12/2022 11:18:43 al 28/12/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00E1 6942



CADES 2 di 5 del 25/01/2023 13:12:18

Soggetto: Stefano Taraglio TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 13/01/2023 12:01:07 al 13/01/2026 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00E5 BBC7



CADES 3 di 5 del 25/01/2023 09:59:40

Soggetto: Elena Teresa Tropiano TRPLTR77E58F205A

Validità certificato dal 28/07/2021 11:38:02 al 28/07/2024 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 015F 9887



CADES 4 di 5 del 23/01/2023 18:41:08

Soggetto: Donatella Pagliassotto PGLD'TL67S67L219G

Validità certificato dal 15/06/2020 09:50:12 al 15/06/2023 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 011E 927D



CADES 5 di 5 del 23/01/2023 14:40:43

Soggetto: Rosaria Raso RSARSR61H55L219G

Validità certificato dal 02/09/2022 12:44:10 al 09/09/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00BD AA4B

