



**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 CNU - MSA e Lavoro Atipico  
 Via San Secondo, 29 - 10128 Torino  
 Tel. 0115662513 Fax 011/5662292  
 e-mail [convenzionati.interni@aslcitytorino.it](mailto:convenzionati.interni@aslcitytorino.it)  
 pec [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it)

Ai Medici con specializzazione in Neurologia  
 Convenzionati Interni

E, p.c.

Alla Dr.ssa Barbara VINASSA  
 Direttore S.C. Distretto nord est

Al Dr. Cosimo POLITANO  
 Resp. SSS Rapporti Medici Specialisti Ambulatoriali

**Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 7 ORE SETTIMANALI, RISERVATO A MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 20 DELL'ACN 31/03/2020 e s.m.i.**

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 31/03/2020 e s.m.i. come di seguito indicato:

**Profilo professionale richiesto:** medico con specializzazione in NEUROLOGIA

**Impegno orario: 7 (SETTE)**, come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Lungo Dora Savona 26 cdc 520101	-----	8.00 – 13.00 13.30 – 15.30	-----	-----	-----	<b>7</b>

**Sede di incarico:** poliambulatorio di Lungo Dora Savona 26

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@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it) entro le ore 12 del 12 febbraio 2023**, al fine di incrementare il proprio orario di incarico fino al raggiungimento del limite massimo di 38 ore.

Qualora l'attuale orario di incarico presso questa Azienda sia coincidente con l'orario proposto, è necessario allegare la richiesta di modifica dell'attuale orario completa dell'autorizzazione del proprio Dirigente Responsabile.

L'incarico verrà assegnato secondo i criteri di cui al comma 1, dell'art. 20, dell'ACN 31/03/2020 e s.m.i. ai Medici che non siano già titolari di trattamento di quiescenza e che siano idonei all'attività richiesta senza limitazioni prescritte dal Medico Competente.

L'attribuzione dell'incarico è 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.

Il Direttore a scavalco  
 della S.C. Amministrazione del Personale e Legale  
**Dr.ssa Donatella PAGLIASSOTTO**  
 (Documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

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

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

**A5-6F-98-17-E0-C0-67-96-FE-44-EE-6D-20-C0-E9-B2-26-F7-D5-D4**

**CAdES 1 di 2 del 06/02/2023 12:07:51**

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 2 di 2 del 06/02/2023 09:51:20**

Soggetto: Laura Papoff PPFLRA66E49B354X

Validità certificato dal 23/01/2023 15:51:39 al 07/04/2026 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00E9 27AC

