



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. Politiche del Personale, Relazioni Sindacali
e Gestione Strategica Risorse Umane
Settore CNU - MSA, Lavoro atipico e MMG, PLS e Continuità Assistenziale
Via San Secondo 29 – 10128 Torino
Tel. 011 5662513
e-mail convenzionati.interni@aslcitytorino.it
pec personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it

Ai Medici con specializzazione in **DERMATOLOGIA**
Convenzionati Interni

E, p.c. Al Dr. **Carlo ROMANO**
Direttore S.C. Distretto Nord Ovest

Al Dr. **Cosimo POLITANO**
Resp. SSD 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 DERMATOLOGIA** 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 31/03/2020e s.m.i. come di seguito indicato:

Profilo professionale richiesto: Medico con specializzazione in DERMATOLOGIA

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

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Distretto Nord Ovest Via Pacchiotti 4 cdc 510110	-----	11.00 -13.00 visite domic. 14.00 * 19.00 visite amb.	-----	-----	-----	7

Sede di incarico: via Pacchiotti 4

I medici interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it **entro le ore 12.00 del giorno 11/02/2024**, 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.

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
S.C. Politiche del Personale, Relazioni Sindacali
e Gestione Strategica Risorse Umane
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**
(documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

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

49-9A-51-65-6A-E3-1C-72-79-7D-CF-6E-70-A3-1C-36-8B-B1-2A-93

CAdES 1 di 2 del 02/02/2024 16:47:49



Soggetto: Donatella Pagliassotto PGLD'TL67S67L219G

Validità certificato dal 18/04/2023 11:43:49 al 15/06/2026 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 0108 EB76

CAdES 2 di 2 del 02/02/2024 12:11:14



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