



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](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. Al Dr. **Riccardo DE LUCA**  
Direttore S.C. Distretto Sud 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. 9.30 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 31/03/2020e s.m.i. come di seguito indicato:

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

**Impegno orario: 9.30** (NOVE/30), come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Distretto Sud Ovest Via Farinelli 25 cdc 530113	----	----	----	----	12.30 - 18.00 (1 ora vis dom)	<b>5.30</b>
Distretto Sud Ovest Via Monginevro 130 cdc 530111	----	----	----	13.30 - 17.30 (1 ora vis dom)	----	<b>4</b>

**Sede di incarico:** Distretto Sud Ovest - Via Farinelli 25 e Via Monginevro 130

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](mailto: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

**BC-E1-9C-0B-E4-81-1D-61-EA-8F-10-17-42-DC-22-2C-2C-6E-98-A5**

**CAdES 1 di 2 del 02/02/2024 16:48:03**

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 12:39:51**

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

