



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 R.U.  
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 **PSICHIATRIA**  
Convenzionati Interni

E, p.c Al Dr. **Roberto KELLER**  
Responsabile SSD Disturbi dello spettro autistico in età adulta

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. 5 ORE SETTIMANALI, CON PARTICOLARI CAPACITA', RISERVATO A **MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA** CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 20 DELL'ACN 4/04/2024

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 4/04/2024, come di seguito indicato:

**Profilo professionale richiesto:** Medico con specializzazione in PSICHIATRIA in possesso delle particolari capacità indicate nella scheda allegata

**Impegno orario:** 5 ore (cinque), come indicato in tabella:

| PRESIDIO  | Lunedì | Martedì | Mercoledì                     | Giovedì | Venerdì | Sabato        | Totale ore |
|---|--------|---------|-------------------------------|---------|---------|---------------|------------|
| ambulatorio<br>ADHD adulti<br>c.so Francia 73<br>cdc 571120 | ----   | ----    | 9.00 – 12.00<br>13.00 – 14.00 | ----    | ----    | 13.00 – 14.00 | <b>5</b>   |

**Sede di incarico:** ambulatorio ADHD ADULTI - c.so Francia 73

I medici interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per le particolari capacità ed al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it) entro il giorno **29/07/2024**, 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 4/04/2024 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**

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

VP

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge

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

**56-F4-C8-39-21-06-67-43-40-49-13-96-87-A6-0F-82-71-A6-BF-AD**

**CAdES 1 di 2 del 23/07/2024 13:14:44**

Soggetto: Donatella Pagliassotto

S.N. Certificato: 108EB76

Validità certificato dal 18/04/2023 10:43:49 al 15/06/2026 00:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

-----  
**CAdES 2 di 2 del 23/07/2024 11:04:47**

Soggetto: Laura Papoff

S.N. Certificato: E927AC

Validità certificato dal 23/01/2023 14:51:39 al 07/04/2026 00:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
-----