



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. 11 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 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 DERMATOLOGIA

Impegno orario: 11 (undici), come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Via del Ridotto 9 cdc 510112	8.00 - 12.00	----	----	----	----	4
C.so Toscana 108 cdc 510113	----	----	8.00 - 12.00	9.00 - 12.00	----	7

Sede di incarico: Distretto Nord Ovest - Via del Ridotto 9 e C.so Toscana 108

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 6/11/2024**, 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
 (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)

NM



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

5D-5F-D0-C1-43-44-55-56-2D-31-11-0D-09-AF-D7-28-E5-00-3F-2C

CAdES 1 di 2 del 30/10/2024 14:59:47

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 30/10/2024 14:24:29

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
