



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. Alla Dr.ssa **Barbara VINASSA**
Direttore S.C. Distretto Nord Est

Alla Dr.ssa **Stefania ORECCHIA**
Direttore Dipartimento Cure Primarie

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 Montanaro 60 cdc 520111	----	----	----	8.00 – 14.00	----	6.00
Via Lungo Dora Savona 26 Cdc 520101	8.00 – 13.00	----	----	----	----	5.00

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 il giorno 10/02/2025**, 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)

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

C7-E2-EF-A3-F4-F3-02-B3-80-5F-5F-38-D8-BF-93-10-76-5B-CE-07

CAdES 1 di 2 del 05/02/2025 18:12:35

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 05/02/2025 14:23:25

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
