



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 GERIATRIA**  
Convenzionati Interni  
  
E p.c. Al Dr. **Carlo ROMANO**  
Direttore S.C. Distretto Nord Ovest  
  
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. 12 ORE SETTIMANALI, RISERVATO A **MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA** CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTÀ 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 GERIATRIA

**Impegno orario:** 12 (dodici), come indicato in tabella:

| PRESIDIO                                           | Lunedì | Martedì | Mercoledì                                                         | Giovedì                                                            | Venerdì | Tot.ore |
|----------------------------------------------------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| poliambulatorio<br>via del Ridotto 9<br>cdc 510112 | ---    | ---     | 8.30 – 10.00<br>(visite amb.)<br>10.00 – 12.30<br>(visite domic.) | 15.00 – 17.00<br>(visite amb.)<br>17.00 – 18.00<br>(visite domic.) | ---     | 7       |
| poliambulatorio<br>via Luzzati 5<br>cdc 510112     | ---    | ---     | ---                                                               | 8.00 -13.00<br>UVG                                                 | ---     | 5       |

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 il giorno 12/02/2025**, 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**  
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.  
(documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)



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

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| F2-D5-F9-8E-A4-01-71-2D-EC-88-35-46-BF-C5-38-81-06-3D-3E-83 |
|-------------------------------------------------------------|

CAdES 1 di 2 del 05/02/2025 18:12:39

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 14:23:30

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

-----