



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

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 NPI**  
Convenzionati Interni

E, p.c.

Al Dr. **Savino SANTOVITO**  
Direttore Dipartimento Materno Infantile

Alla Dr.ssa **Anna Luisa MALANDRA**  
Direttore f.f. S.C. Neuropsichiatria Infantile Sud

Alla Dr.ssa **Stefania ORECCHIA**  
Direttore S.C. Distretto Sud Est  
Direttore Dipartimento Cure Primarie

Al Dr. **Cosimo POLITANO**  
Direttore f.f. S.C. Distretto Sud Est  
Resp. SSD Rapporti Medici Specialisti Ambulatoriali

**Oggetto:** **AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 35 ORE SETTIMANALI, RISERVATO A MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 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 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

**Impegno orario: 35** (trentacinque), come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale ore
S.C. NPI SUD Amb. via Gorizia 114 cdc 600957	8.30 - 13.00 13.30 - 16.00	<b>35</b>				

I medici interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, insieme al curriculum vitae ed inviarla via pec al seguente indirizzo: [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it) **entro le ore 12 del 12/05/2025**, 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)

NM

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

**A7-10-14-0A-03-21-11-6D-01-D4-AC-65-2D-7F-98-49-02-37-0F-35**

**CAdES 1 di 1 del 07/05/2025 12:54:27**

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

-----