



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 **Stefania ORECCHIA**
 Direttrice S.C. Distretto Sud Est
 Direttrice Dipartimento Cure Primarie

Al Dr. **Cosimo POLITANO**
 Direttore f.f. S.C. Distretto Nord Est
 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 31/03/2020 e s.m.i.

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 31/03/2020 e s.m.i. 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
Poliambulatorio Via Montanaro 60 cdc 520111	-----	-----	-----	8.00 - 14.00	-----	6.00
Poliambulatorio 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 6/08/2025**, 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 31/03/2020 e s.m.i. 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 AL DOCUMENTO ORIGINALE FIRMATO DIGITALMENTE E
VERIFICATO CON ESITO POSITIVO, DEPOSITATO PRESSO GLI ARCHIVI DELL'ASL CITTA' DI TORINO**

**Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):
BF4B6CF54FA660AF12C9C29BEF5989EBF6A5399B0F446B165F3AA69D4B351AA9**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 01/08/2025 - Ora firma: 07:43:03 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 01/08/2025 - Ora firma: 08:54:19 (UTC)