



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. Alla Dr.ssa **Maria BAIONA**  
Direttore Vicario Dipartimento Materno Infantile

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

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. 7 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** (SETTE), come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale ore
S.C. NPI SUD Amb. via Alassio 36/A cdc 600959	8.00 - 9.00 16.20 - 17.20	8.00 - 9.00 16.20 - 17.20	8.00 - 9.00 16.30 - 17.30	-----	8.00 - 9.00	<b>7.00</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 il giorno **8/08/2025**, 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 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 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):  
C421BF54ECC3607B00F17E1B872EB03F9AF72967EB8E4738DE3CD9E02D6F2F28**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 04/08/2025 - Ora firma: 08:08:13 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 04/08/2025 - Ora firma: 12:52:09 (UTC)