



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@aslcittaditorino.it
pec personale.convenzionato@pec.aslcittaditorino.it

Ai **Medici** con specializzazione in **SCIENZE
DELL'ALIMENTAZIONE/DIETOLOGIA**
Convenzionati Interni

E p.c. Al Dr. **Andrea PEZZANA**
Direttore S.C. Nutrizione Clinica

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

Al Dr. **Cosimo POLITANO**
Diretrice 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 SCIENZE
DELL'ALIMENTAZIONE/DIETOLOGIA 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 SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE/DIETOLOGIA

Impegno orario: 7 (SETTE), come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
S.C. Nutrizione Clinica Casa della Salute Valdese Via Silvio Pellico 28 cdc 8550410	----	----	8.30 - 12.30 13.30 - 16.30	----	----	7.00

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.aslcittaditorino.it **entro le ore 12 del 19/12/2025**, 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):
4949DAB25FB76CBFF2E560FDE0FF6D083EBE83DDDC27BF656F93FC81DFF2FDB1**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 15/12/2025 - Ora firma: 10:03:00 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 15/12/2025 - Ora firma: 13:21:25 (UTC)