



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

Rif. Prot. n. 73751 del 5/05/2026

Ai Medici con specializzazione in **DERMATOLOGIA**
Convenzionati Interni

E, p.c. 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 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. 4 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 5/02/2026**

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 5/02/2026, come di seguito indicato:

Profilo professionale richiesto: Medico con specializzazione in DERMATOLOGIA

Impegno orario: 4, come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Distretto Sud Est Via San Secondo 29 bis cdc 540112	-----	-----	-----	-----	9.00 - 13.00	4

NOTE: attività ambulatoriale e domiciliare

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 10/05/2026**, 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 vigente 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

Il Responsabile del procedimento
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.
Dr.ssa **Laura PAPOFF**

NM

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge

**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):
DAEE9D630171A514C1902A6B79945FFA73C945CA3B99D3D7AC1C69DA3A318E0B**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 05/05/2026 - Ora firma: 14:08:38 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 06/05/2026 - Ora firma: 10:46:44 (UTC)