



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 Personale Convenzionato e Atipico  
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)

Rif. Prot. n. 110749 del 06/07/2026

Ai Medici con specializzazione in **Malattie Infettive**  
Convenzionati Interni

e p.c. Alla Dr.ssa **Rosa Maria Teresa CRISTAURO**  
Direttore f.f. S.C. Emergenze Infettive, Prevenzione e  
Promozione della Salute

Al Dr. **POLITANO Cosimo**  
Direttore S.C. Distretto Nord Est  
Responsabile SSD Rapporti Medici Specialisti  
Ambulatoriali

**Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNI VACANTI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA A TEMPO INDETERMINATO PER UN TOTALE DI N. 8 ORE SETTIMANALI CON RICHIESTA DI SPECIFICHE COMPETENZE, RISERVATO A MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE INFETTIVE 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 Malattie Infettive in possesso delle specifiche competenze indicate nella scheda allegata

**Impegno orario: 8**, come indicato in tabella:

| PRESIDIO               | Lunedì        | Martedì       | Mercoledì     | Giovedì       | Venerdì       | Tot.ore  |
|------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|
| via della Consolata 10 | 14.00 – 16.00 | 14.00 – 15.30 | 14.00 – 15.30 | 14.00 – 15.30 | 14.00 – 15.30 | <b>8</b> |

I medici interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per le specifiche competenze ed al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it) entro il giorno **13/07/2026**, 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 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.

La Dirigente  
del Settore Personale Convenzionato e Atipico  
S.C. Politiche del Personale, Relazioni Sindacali  
e Gestione Strategica Risorse Umane  
**Dr.ssa Laura PAPOFF**

VP

**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):  
1C50EC6E74627CC1104278DD8B11C63D3547602882A5A05B67B4F0F36DD16067**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 08/07/2026 - Ora firma: 11:38:22 (UTC)