



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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
Settore Personale Convenzionato e Atipico
Via San Secondo 29 – 10128 Torino
Tel. 011 5662513
e-mail convenzionati.interni@aslcittaditorino.it
pec personale.convenzionato@pec.aslcittaditorino.it

Rif. Prot. n. 124259 del 29/07/2026

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

E, p.c.

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

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

Oggetto: **AVVISO INTERNO** PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA A TEMPO INDETERMINATO DI N.28 ORE SETTIMANALI, RISERVATO A **MEDICI CON SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA** 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 NEUROLOGIA

Impegno orario: 28 come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Casa della Comunità Via Borgo Ticino 9 Cdc 520115	-----	13.00 - 18.00	-----	-----	8.00 - 14.00	11
Casa della Comunità Via Cavezzale 6 Cdc 520118	8.00 - 14.00	-----	13.00 - 18.00	8.00 - 14.00	-----	17

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 il 4/08/2026**, al fine di incrementare l'orario di incarico fino al 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
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):
32CD8B403954566559F8DF60F517FA7CFC40CFD4B1966271C7E00858EBC8AF70**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 30/07/2026 - Ora firma: 10:55:15 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 30/07/2026 - Ora firma: 11:10:28 (UTC)