



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@aslcitytorino.it
 pec personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it

E, p.c. Ai Medici con specializzazione in
ODONTOIATRIA/ODONTOPROTESI
 Convenzionati Interni

Al Dr. **Carlo ROMANO**
 Direttore S.C. Distretto Nord Ovest

Al Dr. **Cosimo POLITANO**
 Direttore S.C. Distretto Nord Est

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

Alla Dr.ssa **Maria Paola FIORE**
 Responsabile SSD Specialistica territoriale

Oggetto: **AVVISO INTERNO** PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA A TEMPO INDETERMINATO DI **N. 38 ORE SETTIMANALI**, **CON SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOIATRIA/ODONTOPROTESI** 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: con specializzazione in ODONTOIATRIA/ODONTOPROTESI

Impegno orario: 38 come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Tot.ore
Casa di Comunità Cavezzale via Cavezzale 6	-----	-----	-----	-----	8.00 – 14.00	6.00
Casa di Comunità Corsica c.so Corsica 55	-----	-----	8.00 – 13.30 (odontoprotesi)	-----	14.20 – 18.20	9.30
Casa di Comunità via Pacchiotti 4	-----	8.00 – 14.00 (odontoprotesi)	14.00 – 18.00 (dalle 17.00 alle 18.00 attività domic.)	8.00 – 13.00 13.30 – 16.00	13.00 – 18.00 (odontoprotesi)	22.30

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 **9/08/2026**, 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

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):
204B6E6976DC2167DF62CBEFA453D5C6B259285EC2C96BC752CB0B676075D774**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 03/08/2026 - Ora firma: 14:36:32 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 03/08/2026 - Ora firma: 15:55:15 (UTC)