



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MEDICI ASPIRANTI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI MEDICINA DEI SERVIZI PRESSO L'ISTITUTO PENITENZIARIO – CASA CIRCONDARIALE S. SORO DI MASSAMA - A.S.L. N.5 DI ORISTANO.

La S.C. Medicina Convenzionata – in applicazione delle Linee guida per la disciplina dell'ordinamento della Sanità Penitenziaria, Allegato n°1 della Delibera della Giunta Regionale n°17/12 del 24 aprile 2012 - intende procedere, in nome e per conto della ASL n. 5 di Oristano, alla formazione di una graduatoria finalizzata al conferimento di incarichi a tempo determinato di Medici di Medicina dei Servizi da destinare all'Istituto Penitenziario S. Soro di Massama – Oristano.

Tale avviso è rivolto ai seguenti professionisti:

- **Medici già operanti presso gli Istituti Penitenziari e i Centri per la Giustizia Minorile:** per la formazione della graduatoria si terrà conto prioritariamente dell'anzianità di servizio prestata presso la Casa Circondariale di Massama o in altri Istituti Penitenziari o Centri di Giustizia Minorile ed a parità di anzianità di incarico si applicheranno i criteri dell'art 16 dell'ACN vigente (minore età, voto di laurea, anzianità di laurea);
- **Medici non in possesso dei requisiti di cui al punto 1 – in quanto non operanti presso Istituti Penitenziari e Centri di Giustizia Minorile:** per la formazione della graduatoria si applicheranno i criteri dell'art. 19 dell'AIR 2010:
 - a) **Medici inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale** attualmente vigente (con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale dell'A.S.L. n. 5 di Oristano);
 - b) **Medici non inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale vigente in possesso dell'attestato** di formazione specifica in medicina generale (con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale dell'A.S.L. n. 5 di Oristano);
 - c) **Medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale** (con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale dell'A.S.L. n. 5 di Oristano);
 - d) **Medici non inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale che abbiano acquisito l'abilitazione professionale alla data 31/12/2021** e non siano in possesso dell'attestato di formazione in Medicina Generale e che non siano iscritti a scuole di specializzazione o di formazione in Medicina Generale.
- e) **Medici iscritti alla scuola di Specializzazione:**

L'incarico di Medico di Medicina dei Servizi verrà conferito per il periodo di 12 mesi eventualmente rinnovabili.

L'incarico verrà conferito per l'espletamento dell'attività di assistenza primaria ai sensi dell'ACN vigente per la Medicina Generale ed in particolare del capo IV che disciplina i rapporti dei Medici di Medicina dei Servizi.

Il trattamento economico sarà quello previsto dall' ACN vigente per i Medici di tale categoria.

La manifestazione di interesse dovrà risultare dal modulo di domanda allegato alla presente che, **completato con l'apposizione di una marca da bollo di € 16,00 e dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità**, dovrà essere indirizzata alla SC Medicina Convenzionata e dovrà essere inviata all'indirizzo **pec: medconvenzionata.oristano@pec.atssardegna.it**. Tutte le domande dovranno pervenire entro e non oltre il giorno 07-08-2022 ore 12,00 .

ARES Sardegna non si assumerà alcuna responsabilità per il mancato recapito delle domande dovute a cause non imputabili alla stessa.

Le domande di disponibilità inviate prima della pubblicazione del presente avviso non verranno prese in considerazione.

Nella domanda il concorrente dovrà dichiarare i propri dati anagrafici, il numero di telefono e/o di cellulare, la residenza, il recapito al quale potrà essere contattato in caso di eventuale attribuzione dell'incarico, il consenso al trattamento dei dati personali.

Per eventuali informazioni si potrà contattare l'ufficio Medicina Convenzionata al numero 0783/317753 dalle 9,00 alle 12,00 dal lunedì al venerdì.

Vedasi modulo di domanda allegato.

Distinti saluti.

Il Direttore
SC Medicina Convenzionata
Dott. Maurizio Locci

PINNA
LUCIANA

Firmato digitalmente
da PINNA LUCIANA
Data: 2022.07.26
14:08:59 +02'00'

Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Ornella Caria

CARIA
ORNELLA



ARES Sardegna
Azienda Regionale Salute

DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
SC Medicina Convenzionata

Bollo da € 16,00

Sc. Medicina Convenzionata
medconvenzionata.oristano@pec.atssardegna.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'attribuzione di incarichi a tempo determinato di Medico di Medicina dei Servizi presso l'Istituto Penitenziario Casa Circondariale S. Soro di Massama - Oristano.

Il/la sottoscritto/a Dottor/Dott.ssa. _____

Chiede

di essere inserito nella Graduatoria della A.S.L. di Oristano per l'attribuzione di incarichi a tempo determinato per la Medicina dei Servizi - Istituto Penitenziario Casa Circondariale di Massama - Oristano.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., e sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ (Prov. _____)
CAP. _____ in Via _____, n. _____
telefono _____ e mail _____;
- di essere laureato/a dal (giorno – mese - anno) _____ con la votazione
di _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Medici e Chirurghi presso l'Ordine Provinciale
di _____ in data _____ numero di iscrizione _____;

1) Per i Medici già operanti presso gli Istituti Penitenziari e i Centri per la Giustizia Minorile: di operare / aver operato in qualità di Medico presso Istituti Penitenziari o Centri per la Giustizia Minorile Si / No - se Si indicare:

- a) Presso quale/i Istituto/i _____;
- b) decorrenza dell'incarico dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

c) data di cessazione dell'incarico _____;

2) Per i Medici non in possesso dei requisiti di cui al punto 1 - in quanto non operanti presso Istituti Penitenziari e Centri di Giustizia Minorile;

a) **Medici inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale vigente (valida per l'anno 2019);** barrare: **Si** (se inserito) / **No** (se non inserito) ;

b) **Medici non inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale vigente in possesso dell'attestato dei M.M.G.;** barrare: **Si** (se con attestato) / **No** (se senza attestato)

se **Si** - data conseguimento attestato _____ presso la sede di _____;

c) **Medici iscritti al corso di formazione specifica in Medicina Generale;** barrare: **Si** (se iscritto) / **No** (se non iscritto) se **Si** - indicare l'anno _____;

d) **Medici non inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Generale che abbiano acquisito l'abilitazione professionale alla data 31/12/2019 e non siano in possesso dell'attestato di formazione in Medicina Generale e che non siano iscritti a scuole di specializzazione o di formazione in Medicina Generale;** barrare: **Si** (se abilitato) / **No** (se non abilitato) .

se **Si** - data conseguimento abilitazione _____;

e) **Medici iscritti alla scuola di Specializzazione;** barrare: **Si** (se iscritto) / **No** (se non iscritto) - se **Si** - indicare l'anno di iscrizione _____;

IL Sottoscritto dichiara altresì di aver preso conoscenza della normativa vigente per gli incarichi in oggetto e dell' ACN vigente per i M.M.G e per i Medici dei Servizi e del relativo Accordo Integrativo Regionale.

Allega: fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga trasmessa via pec al seguente indirizzo:

DATA

FIRMA DEL MEDICO

I dati personali sopra riportati vengono forniti al fine del conferimento di incarichi a tempo determinato per la Medicina dei Servizi presso l'Istituto Penitenziario di Massama ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. N° 196/03.

Resp. Proc. Dr.ssa O. C. CARIA ORNELLA