



**AVVISO
MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ'
INCARICO DI SOSTITUZIONE
ART. 36 ACN 04/04/2024**

ASL Cagliari

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti ambulatoriali, veterinari e le altre professionalità sanitarie (chimici, biologi, psicologi) ambulatoriali del 4 aprile 2024 (di seguito denominato ACN 2024); visto in particolare l'art. 36;

PRESO ATTO della richiesta pervenuta in data 05.08.2025, da parte della ASL Cagliari, agli atti della S.C. Medicina Convenzionata, di attribuire un incarico di sostituzione del titolare assente, ai sensi dell'art. 36 ACN 2024, nella branca di Odontoiatria, per n. 32 ore settimanali di attività ambulatoriale, anche frazionate, da svolgersi presso il Poliambulatorio di Cagliari v. Trieste, afferente alla ASL Cagliari.

SI PUBBLICA un Avviso per la manifestazione di interesse all'incarico di sostituzione sopra richiamato, con decorrenza dal 11.08.2025 al 29.08.2025 e in ogni caso fino al rientro del titolare assente, come di seguito riportato:

BRANCA	SEDE	GIORNI	ORARIO SETTIMANALE
Odontoiatria	Poliambulatorio di Cagliari V. Trieste	Lunedì	07.30 – 17.00
		Martedì	07.30 – 17.00
		Mercoledì	07.30 – 14.00
		Venerdì	07.30 – 14.00

SI PRECISA che questa Amministrazione procederà ad attribuire l'incarico di sostituzione, ex art. 36 ACN 2024, in via prioritaria ai medici specialisti iscritti nelle graduatorie, ai sensi dell'art. 19 c. 10 e successivamente c. 12 ACN 2024, valevoli per l'anno 2025, vigenti alla data del presente Avviso, nell'ambito del Comitato Consultivo Zonale di Cagliari, nella branca di Odontoiatria, secondo l'ordine in graduatoria e in subordine ai candidati in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 ACN 2024, per la branca di Odontoiatria, graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione ed infine dell'anzianità di laurea;

SI PRECISA che la sostituzione ha durata pari all'assenza del titolare, cessa di diritto e con effetto immediato al rientro del titolare stesso e deve essere assegnata a specialisti ambulatoriali, veterinari o professionisti che non si trovino in posizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 27 ACN 2024;

Gli odontoiatri aspiranti all'incarico di sostituzione, ex art. 36 ACN 2024, **devono comunicare la propria disponibilità, pena esclusione della procedura, entro 2 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso, con posta elettronica certificata personale, esclusivamente al seguente indirizzo PEC:**

spea.medconvenzionata.aslcagliari@pec.aresardegna.it

La scadenza soprarichiamata è da considerarsi quale termine perentorio.

Si precisa, inoltre, che:

- Gli odontoiatri aspiranti all'incarico in oggetto **dovranno inviare i seguenti documenti**, compilati in ogni parte e sottoscritti:
 - Modulo di domanda, in formato pdf con firma digitale o autografa (allegato al presente Avviso);
 - Autocertificazione informativa, in formato pdf con firma digitale o autografa (allegata al presente Avviso);
 - Documento di identità.

Requisiti specifici di accesso alla procedura da possedere entro il termine di presentazione dell'istanza di disponibilità:

- Essere iscritti nella graduatoria, ai sensi dell'art. 19 c. 10 e/o c. 12 ACN 2024, per l'annualità in corso, nell'ambito del Comitato Consultivo Zonale di Cagliari, nella branca di Odontoiatria, ovvero essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 ACN 2024, per la branca di Odontoiatria;
- Non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale ai sensi dell'ACN di settore;
- Essere iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;

Motivi di esclusione dalla procedura:

- Assenza di uno o più requisiti specifici di accesso;
- Saranno esclusi i candidati che, pur risultando nelle graduatorie vigenti di cui all'art. 19 c. 10 e c. 12 ACN 2024, hanno acquisito successivamente un incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale ai sensi dell'ACN di settore, in quanto l'accettazione di incarico a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale comporta la cancellazione dalla graduatoria valida per l'anno in corso, ai sensi dell'art. 21 c. 6, lett. h) ACN 2024;
- Domanda inviata con modulistica diversa/modificata da quella prevista dall'Avviso e domanda inviata a PEC diversa da quella prevista dall'Avviso;
- Domanda trasmessa da casella di posta elettronica non certificata o da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non sia titolare;
- Falsa dichiarazione del possesso dei requisiti specifici di accesso;
- Domanda pervenuta oltre il termine di scadenza stabilito (**2 giorni dalla pubblicazione**) da considerarsi quale termine perentorio: farà fede la data della trasmissione della posta elettronica certificata;
- Invio di documenti illeggibili, non compilati o in formato modificabile qualora l'interessato/a non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza;

Il Direttore S.C. Medicina Convenzionata

Dott.ssa Luciana Pinna

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Silvia Zuncheddu
Tel. 070 6093275

Per ogni informazione:
Tel.: 070.609.3275
Tel.: 070.609.3218