

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Struttura Complessa
Servizio Amministrazione del Personale

**AVVISO INTERNO PER ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI NELLA MEDICINA DEI
SERVIZI TERRITORIALI MEDIANTE INCREMENTO ORARIO**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. *112* del *21/3/16* in applicazione dell'art. 76 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 29/07/2009 e s.m.i., è indetto un Avviso Interno per l'assegnazione di turni vacanti nella Medicina dei Servizi Territoriali mediante incremento orario fino ad un massimo di 38 ore settimanali a medici già titolari di incarico a tempo indeterminato nella Medicina dei Servizi Territoriali presso questa Azienda.

I turni oggetto del presente Avviso sono i seguenti, e riguardano tutti attività di funzionariato:

- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 8 – turno unico di n. 24 ore settimanali indivisibili:**
dal lunedì al giovedì 7,30-12,30
venerdì 7,30-11,30
sedi: Poliambulatorio Villa De Mari Prà ed ex Ospedale Martinez Pegli
(le ore settimanali del turno si articoleranno, a seconda delle esigenze del Distretto, tra le due sedi indicate)
- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9 – turno unico di n. 6 ore settimanali indivisibili:**
lunedì 13,30-17,30
mercoledì 14,30-16,30
Poliambulatorio Via Operai Fiumara
- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9 – turno unico di n. 6 ore settimanali indivisibili:**
martedì 14,30-16,30
sabato 7,30-11,30
Poliambulatorio Via Operai Fiumara
- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9 – turno unico di n. 13,30 ore settimanali indivisibili:**
dal lunedì al mercoledì 10,30-12,30
giovedì 10,30-12,30/13,30-16,30
venerdì 10,00-12,30
Poliambulatorio Via Operai Fiumara

- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 10 – turno unico di n. 14 ore settimanali indivisibili:**
dal lunedì al mercoledì 12,30-15,30
dal giovedì al venerdì 12,00-14,30
Poliambulatorio Via Bonghi
- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 12 – turno unico di n. 24 ore settimanali indivisibili:**
dal lunedì al giovedì 8,00-13,00
venerdì 8,00-12,00
Poliambulatorio Via Struppa
- **DISTRETTO SOCIO SANITARIO 12– turno unico di n. 16 ore settimanali indivisibili:**
lunedì e giovedì 8,30-12,30 Poliambulatorio Bargagli
martedì e venerdì 8,30-12,30 Poliambulatorio Torriglia
- **DIREZIONE SANITARIA – turno unico di n. 14 ore settimanali indivisibili:**
lunedì 14,00-15,00
martedì, mercoledì e venerdì 14,00-16,00
giovedì 8,00-15,00
Direzione A.S.L. 3 Genovese Via Bertani 4

I medici interessati potranno presentare domanda per non più di tre turni disponibili.

Ai sensi dell'art 75 A.C.N. vigente, si ricorda che:

- > la somma dell'attività per l'incarico nella medicina dei servizi e di altra attività compatibile non può superare l'impegno orario settimanale di 38 ore;
- > l'incarico di medicina dei servizi territoriali fino a 24 ore settimanali cessa nei confronti del medico incaricato a tempo indeterminato per la assistenza primaria o per la pediatria di libera scelta che detenga o raggiunga un numero di scelte pari o superiore rispettivamente a 600 o 320 scelte;
- > l'incarico a 38 ore comporta l'esclusività del rapporto, fatta salva la libera professione;
- > il medico titolare di rapporto convenzionale di assistenza primaria o di pediatria di libera scelta può detenere anche un incarico di medicina dei servizi territoriali non superiore, in ogni caso, a 24 ore settimanali.

Inoltre, a mente dell'art. 4 dell'A.I.R. 28.7.2006, si evidenzia che i Medici addetti alla Medicina dei Servizi incaricati a tempo indeterminato alla data del 23.3.2005, con doppio incarico compatibile, che apportino modifiche al proprio orario ricadono nella disciplina di cui all'art.75, c.3 vigente A.C.N.

Si sottolinea che non è auspicabile che, per accettare anche un solo turno in incremento, gli interessati ipotizzino la riduzione dell'attività attualmente svolta, essendo necessità dell'Azienda aumentare la disponibilità di ore.

Inoltre si precisa che, avendo necessità di non alterare la funzionalità dei servizi nei quali gli interessati all'incremento orario prestano attualmente la propria attività, l'articolazione giornaliera ed oraria deve essere di fatto compatibile con l'assunzione del nuovo turno di incremento.

Eventuali richieste di variazione oraria sono, come è noto, subordinate all'autorizzazione dell'Azienda e pertanto, in carenza di tale autorizzazione, il turno non compatibile con il servizio attualmente svolto non potrà essere assegnato.

Modalità e termini di presentazione della domanda.

La domanda, redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando (Allegato 1), deve essere indirizzata al Commissario Straordinario, datata e sottoscritta dal candidato con unita copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

La mancata sottoscrizione della domanda di ammissione determina l'esclusione dalla presente procedura. La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, ai sensi del DPR n. 445/00.

Detta istanza, contenente tutte le indicazioni di cui al presente bando e corredata dai prescritti documenti e titoli, deve essere spedita, a pena di esclusione, all'AZIENDA SANITARIA LOCALE 3 – "GENOVESE" – STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI/UFFICIO PROTOCOLLO, Via A. Bertani n. 4 – 16125 GENOVA, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando stesso all'Albo Aziendale e, cioè, **entro il15/04/2016.**

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere:

- inoltrate, a mezzo del servizio pubblico postale, con lettera Raccomandata A.R., al seguente indirizzo:

A.S.L. 3 – "GENOVESE" – Struttura Complessa Affari Generali/Ufficio Protocollo, Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA.

A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;

- con Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.asl3.liguria.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato .pdf. Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato o prorogato come sopra, è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda i candidati devono dichiarare, in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e a pena di esclusione:

- a) cognome e nome;
- b) data, luogo di nascita e residenza;
- c) anzianità di incarico a tempo indeterminato nella medicina dei servizi presso l'A.S.L. 3 "Genovese";
- d) voto di laurea e data di conseguimento della stessa;
- e) in caso di svolgimento di attività libero professionale o di altro incarico compatibile con il Servizio Sanitario Nazionale, indicare la tipologia, l'impegno orario e l'Ente presso cui si volge l'incarico medesimo;
- f) numero telefonico ed eventuale domicilio (se diverso dalla residenza) presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando.
L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni, dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio, da parte dei candidati e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio, indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa;
- g) il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità descritte nel presente avviso, espresso ai sensi del D. Lgs. n. 196/03.

La omessa indicazione, nella domanda, anche di un solo requisito, richiesto per l'ammissione, determina l'esclusione dall'Avviso Interno.

Ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003, n. 196, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Affari del Personale – S. S. Selezione e gestione Personale Medico Convenzionato - per le finalità di gestione dell'Avviso Interno e saranno trattati per le finalità inerenti alla gestione del rapporto convenzionale. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

Attribuzione dell'incremento orario:

L'incremento orario verrà attribuito, tra tutte le domande ammissibili pervenute nei termini sopra descritti, in base ai seguenti criteri:

- 1) anzianità di incarico a tempo indeterminato nella Medicina dei Servizi Territoriali maturata nella A.S.L. 3 "Genovese";
- 2) a parità di anzianità d'incarico, prevalgono, nell'ordine: la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

False dichiarazioni:

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. *"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti nel presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto, contenente dati non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso.*
3. *Le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni, rese per conto delle persone, indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
4. *Se i reati, indicati nei commi 1, 2 e 3, sono commessi, per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte".*

Ai sensi dell'art. 55-quater del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.:

"In caso di falsità documentali o dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro ovvero di progressione di carriera si applica comunque la sanzione disciplinare del licenziamento".

Così come previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente bando di Avviso Interno, a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto dal presente bando, si fa richiamo alle disposizioni di legge e regolamenti vigenti.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Semplice Selezione e Gestione Personale Medico Convenzionato della A.S.L. 3 - "GENOVESE", dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 9.00 e dalle ore 11.30 alle ore 13.00.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Luciano GRASSO)

DOMANDA DI AMMISSIONE

(da redigere in maniera chiara, possibilmente in stampatello)

Al Commissario Straordinario
A.S.L. 3 - "GENOVESE"
Via A. Bertani n. 4
16125 GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ prov. (____) il _____ e residente in _____
_____ prov. (____), Via _____ n. _____
C.A.P. _____ (Tel. _____ tel. cell. _____), chiede di
essere ammesso/a all'Avviso Interno per assegnazione turni vacanti nella Medicina dei Servizi
Territoriali mediante incremento orario indetto dalla A.S.L. 3 - "GENOVESE" con **Deliberazione**
del Direttore Generale n. _____ del _____ relativamente al/ai seguente/i turno/i:

1) _____

2) _____

SS

3) _____

A tal fine, allega alle presente autocertificazione informativa (All. L) e fotocopia di documento d'identità in corso di validità.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

-di essere in possesso di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ con votazione _____;

-di essere titolare a tempo indeterminato nella Medicina dei Servizi Territoriali presso l'ASL 3 Genovese dal _____;

-di svolgere le seguenti attività (per ogni attività indicare la tipologia dell'attività, impegno orario/scelte, e l'Ente presso cui si svolge tale attività:

Intende che ogni comunicazione, in merito al summenzionato Avviso Interno, sia inviata al seguente indirizzo: _____

SS

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di autorizzare
la A.S.L. 3 "GENOVESE" al trattamento dei propri dati personali, a' sensi D.Lgs. 30.6.2003, n. 196,
per le finalità di gestione dell'Avviso Interno in argomento e per quelle inerenti alla gestione del
rapporto di convenzione.

Data ____/____/____

firma
