



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

ASP Catanzaro
Protocollo Generale

N. 0078283 del 06/07/2023



CAUSA STRAORDINARIA NECESSITA' ED URGENZA SI INDICE

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE MEDICO DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLE POSTAZIONI (EX CONTINUITA' ASSISTENZIALE) DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA, MEDICO DI ASSISTENZA NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI E MEDICO DI ASSISTENZA AI TURISTI E VISITE OCCASIONALI E, AI SENSI DEL VIGENTE A.C.N. - M.M.G.

Con la presente, da valersi ad ogni fine ed effetto di legge,

Il/La Dr./ssa nato/a il a
..... (Prov:) e residente a
..... alla Via
..... n..... (Prov:.....), codice fiscale
..... cellulare..... email.....
Pec.....

MANIFESTA, CON LA PRESENTE, IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE, DI ESSERE INSERITO (AI SENSI DEL VIGENTE ACN-MMG NEGLI AMBITI TERRITORIALI DELL'ASP DI CATANZARO), NELL'ELENCO DI MEDICO DISPONIBILE A PRESTARE LA PROPRIA ATTIVITÀ ASSISTENZIALE:

- NELLE POSTAZIONI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIO (EX CONTINUITA' ASSISTENZIALE) PER L'ASSISTENZA AI TURISTI E VISITE OCCASIONALI;
- MEDICO DI ASSISTENZA NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI;
- MEDICO EMERGENZA TERRITORIALE (SEU 118)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DI _____ IN DATA _____;
- DI ESSERE ISCRITTO PRESSO L'ORDINE PROFESSIONALE DEI MEDICI DI _____ DAL _____;

- DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA REGIONALE DI MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE
VELEVOLE PER L'ANNO 2023 CON PUNTEGGIO ____;
- DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN _____;
- DI FREQUENTARE IL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MMG DAL ___/___/___;
- DI ESSERE MEDICO DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA CON
INCARICO PRESSO L'ASP DI CATANZARO CON NUMERO DI SCELTE INFERIORI A 1.120 ASSISTITI;

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679.

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

LA MANIFESTAZIONE DE QUA DOVRA' ESSERE INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:
gestpersonaleconvenzionato@pec.aspcatanzaro.it ENTRO E NON OLTRE IL 14.07.2023 ALLEGANDO
DOCUMENTO DI IDENTITA PERSONALE E CODICE FISCALE

ALTRESI', SI PRECISA:

- LA PRESENTE MANIFESTAZIONE E' INDETTA AL SOL FINE DI CREARE ED UTILIZZARE UN
ELENCO DI MEDICI DISPONIBILI A RICOPRIRE UN INCARICO TEMPORANEO IN CASO DI
NECESSITA', CON LA PRECISAZIONE CHE LA STESSA MANIFESTAZIONE NON COMPORTERA'
NEI CONFRONTI DI QUESTA ASP ALCUN OBBLIGO NEI CONFRONTI DI QUANTI
PARTECIPERANNO ALLA STESSA E CHE IL RAPPORTO DI LAVORO SI RISOLVE, COMUNQUE,
AUTOMATICAMENTE SENZA NECESSARIO PREAVVISO, ALLA SCADENZA INDICATA NEL
CONFERIMENTO;
- NEL DETTAGLIO, OGNI ASPETTO GIURIDICO ED ECONOMICO DELL'EVENTUALE CONTRATTO
IN CONVENZIONE, VERRA' DEFINITO CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO.

Assistente Amministrativo
Dott. Salvatore Megna

Il Responsabile U.O.G.P.C.
Dott. Andrea Cosco