

## **Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità per conferimento di incarichi provvisori nell’Emergenza Sanitaria Territoriale 118 presso l’A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino.**

In esecuzione della deliberazione n. 540/2021 del 16.04.2021, è indetto avviso pubblico per la formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori a personale medico nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, secondo le ordinarie procedure previste dalle disposizioni vigenti e fino all'esaurimento della stessa.

I criteri utilizzati per redigere la graduatoria sono quelli di cui all'art. 2 commi 6 e 7 dell'A.C.N. 21.06.2018.

Possono presentare domanda:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

Gli incarichi provvisori di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ai medici frequentanti il corso di formazione specifica in Medicina Generale saranno assegnati conformemente alle "Linee guida regionali per l'attuazione delle disposizioni dell'art. 9, comma 2, DL 135/2018, convertito con L. 12/2019" di cui alla nota regionale acquisita con protocollo aziendale n. 0106274 del 30/10/2019.

Le eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art 17 A.C.N. vigente e all'art. 9, comma 2, DL 135/2018 convertito con L. 12/2019, dovranno cessare all'atto dell'assegnazione dell'incarico provvisorio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

All'interno di ogni tipologia di candidati descritti nelle lettere da a) ad e) è data priorità ai medici in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 66 del DPR 270/2000 e dell'art. 96 dell'ACN 29/07/2009 nonché in subordine secondo il seguente ordine di residenza:

1. residenti nella Provincia di Torino;
2. residenti nella Regione Piemonte;
3. residenti fuori Regione Piemonte.

Inoltre ai candidati di cui alla lettera c) sopra riportata è data priorità secondo il seguente ordine:

1. iscrizione al 3° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;
2. iscrizione al 2° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;
3. iscrizione al 1° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;

I medici di cui alle lettere b), c), d) ed e), dopo essere stati suddivisi secondo le suindicate priorità, sono graduati nell'ordine dei seguenti criteri:

1. la minore età al conseguimento del diploma di laurea;
2. il voto di laurea;
3. l'anzianità di laurea.

Nel caso in cui il candidato abbia conseguito i titoli di studio richiesti per l'ammissione alla procedura in uno stato estero è necessario produrre idonea documentazione circa l'avvenuto riconoscimento degli stessi presso gli organi competenti.

I candidati devono allegare alla domanda copia non autenticata di un documento di riconoscimento.

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte utilizzando il modello allegato, devono essere corredate di marca da bollo da € 16 e devono pervenire entro il giorno \_\_\_\_\_.

Le domande di ammissione all'avviso dovranno essere indirizzate all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino e potranno essere inoltrate esclusivamente a mezzo **Posta Elettronica Certificata** al seguente indirizzo: [protocollo@pec.cittadellasalute.to.it](mailto:protocollo@pec.cittadellasalute.to.it)

Non sarà ritenuto valido inoltre l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale con conseguente esclusione dall'avviso.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando (o parte di esso) qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Ai sensi del D.Lgs. 18 maggio 2018 n. 51 di attuazione della Direttiva Europea n. 2016/679 i dati personali indicati sulla domanda di ammissione saranno raccolti presso la S.C. Emergenza Territoriale 118 per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico ai fini della gestione del rapporto convenzionale.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi alla S.C. Emergenza Territoriale 118 - Via Sabaudia 164, Grugliasco (TO) – Tel 011-40.18.180

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Giovanni LA VALLE  
*(firmato in originale)*

Torino, lì 16.04.2021

**SCADENZA: 19 MAGGIO 2021**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELLA  
GRADUATORIA DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI NEL  
SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118**

**APPORRE MARCA DA BOLLO DA 16 EURO**

All' AOU Città della Salute e della Scienza di  
Torino.

Il/La sottoscritto/a

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nat. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/corso \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede di partecipare all'Avviso per la formazione della graduatoria aziendale di disponibilità per conferimento incarichi provvisori nell'Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

A tal fine, CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA:

1. di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_;
2. di aver conseguito l'abilitazione professionale in data \_\_\_\_\_;
3. di essere/non essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_
4. di essere/non essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale previsto dall'art. 96 dell'ACN 29/07/2009;
5. di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso con punti \_\_\_\_\_;

6. di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in Medicina Generale conseguito presso la Regione \_\_\_\_\_ data inizio corso \_\_\_\_\_ data fine corso \_\_\_\_\_;
7. di essere/non essere iscritto al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale presso la Regione \_\_\_\_\_ data inizio corso \_\_\_\_\_ anno frequenza del corso (indicare 1° - 2° - 3° anno) \_\_\_\_\_;
8. di essere iscritto/a alla scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ inizio corso \_\_\_\_\_;
9. di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
10. di non trovarsi nella posizione di incompatibilità prevista dall'art. 17 dell'ACN 29/07/2009 e s.m.i.;
11. di indicare il seguente indirizzo presso il quale dovranno essere notificate eventuali comunicazioni:  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via/corso \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
12. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_