



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141
PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

PROT. N° 2746 DEL 14/06/2019

"AVVISO PUBBLICO URGENTE DEL 14.06.2019 PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI CONVENZIONATI A TEMPO DETERMINATO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (E.S.T.) PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO IN ATTO CARENTI DI PERSONALE MEDICO E.S.T."

CONSIDERATO CHE NEL CORSO DELLA CONVOCAZIONE DEL GIORNO 08.03.2019 (delibera del Commissario Straordinario ASP di Palermo n° 00165 del 15.02.2019), VOLTA ALL'EVENTUALE ASSEGNAZIONE DI INCARICHI TEMPORANEI DI E.S.T., SONO STATI ASSEGNATI UN NUMERO DI INCARICHI INFERIORE AL NUMERO DI INCARICHI TEMPORANEI VACANTI A CAUSA DI INDISPONIBILITA' DA PARTE DEI MEDICI CANDIDATI AVENTI DIRITTO.

VISTO L'AVVISO PUBBLICO URGENTE DEL GIORNO 02.04.2019 I CUI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONI SONO SCADUTI IN DATA 31.05.2019; CONSIDERATA LA SUBENTRANTE NECESSITA' DI ASSICURARE LA CONTINUITA' DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE.

SI RITIENE NECESSARIO PUBBLICARE UN ULTERIORE AVVISO PUBBLICO URGENTE PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI CONVENZIONATI A TEMPO DETERMINATO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (E.S.T.) AL QUALE POSSONO PARTECIPARE I MEDICI IN POSSESSO DI ATTESTATO DI ABILITAZIONE ALL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE DI CUI ALL' ART. 96 DELL' A.C.N. DI MEDICINA GENERALE DEL 29 LUGLIO 2009.

LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE (VEDI SCHEMA DI DOMANDA ALLEGATO), CORREDATE DA COPIA DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE, DEVONO ESSERE SPEDITE ENTRO LE ORE 24,00 DEL GIORNO 31.07.2019, TRAMITE PEC-MAIL ALL'INDIRIZZO: direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org; INDIRIZZATE AL DIRETTORE U.O.C. PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI CURE PRIMARIE AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO.

LE DOMANDE VALIDE PERVENUTE SARANNO GRADUATE IN ORDINE CRONOLOGICO DI RICEZIONE PEC.

GLI ASPIRANTI SARANNO CONVOCATI, TRAMITE PREVENTIVO CONTATTO TELEFONICO E SUCCESSIVA PEC DI CONFERMA DI AVVENUTA CONVOCAZIONE, IN ORDINE CRONOLOGICO DI RICEZIONE PEC FINO A COMPLETA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI RITENUTI UTILI ALLA FUNZIONALITA' DEL SERVIZIO.

TELEFONI UTILI: 3666124740; 091-7034005

Dott. Vincenzo Prestianni
Emergenza Sanitaria Territoriale

Il Direttore della U.O.C.
Programmazione e Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie
(dott. Francesco Cerrito)

Domanda di Partecipazione

Al Direttore della U.O.C.
Programmazione e Organizzazione delle Attività di Cure Primarie
ASP di Palermo

PEC: direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org

OGGETTO: Avviso pubblico URGENTE del 14.06.2019 per il conferimento di eventuali incarichi convenzionati a tempo determinato di Emergenza Sanitaria Territoriale presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____, nato/a a _____
_____, il _____ e residente a _____
_____ in Via _____ n° _____
Cap. _____ Tel _____ Cell. _____

PEC: _____

Chiede di partecipare all'avviso pubblico in oggetto del 14.06.2019;
a tal fine dichiara di:

- essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso la Università di _____
- aver conseguito l'abilitazione alla professione medica presso l'Università degli Studi di _____ nella sessione o in data _____ dell'anno _____;
- essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n° _____ in data _____;
- essere in possesso di Attestato di idoneità all'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale di cui all'art. 96 dell'ACN di Medicina Generale del 29 Luglio 2009 conseguito in data _____ presso _____
- frequentare, ammesso in sovrannumero ai sensi dell'art.3 della Legge n° 401/2000, a far data dal _____, il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale presso _____.

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____