

U.O.S Gestione e Supporto Amministrativo Medici a Convenzione – Recup Alpi e G.L.A.

Tel.06/93273954 - 3713 - 3846 - Fax. 06/93273908

Mail: ilaria.fortini@aslroma6.it

Prot _____

**RICHIESTA DISPONIBILITA'
RISERVATA AGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI
PER LA COPERTURA DI TURNO VACANTE NELLA MEDICINA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA**

In virtù dell'art. 20, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale del 31.03.2020, per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie, è formulata una richiesta di disponibilità, riservata agli specialisti ambulatoriali interni, finalizzata alla copertura di un turno vacante nella branca di ortopedia.

Possono partecipare, alla presente selezione, i medici già titolari di incarico a tempo indeterminato presso la Asl Roma 6 che ancora non abbiano raggiunto il massimale orario consentito delle 38 ore settimanali.

Il turno vacante da assegnare, anche mediante frazionamento, è il seguente:

- 17 ore settimanali branca ORTOPEDIA, da svolgersi con la seguente articolazione giornaliera ed oraria:
- mercoledì e venerdì 8,00 – 14,00; martedì 8,00-13,00 - presso la Casa della Salute Villa Albani - Anzio, compresa attività domiciliare da effettuarsi a settimane alterne ogni primo, terzo ed eventuale quinto venerdì del mese dalle ore 11,00 alle ore 14,00;
- Si specifica, altresì, che ogni primo martedì del mese l'attività dovrà essere svolta presso la Casa Circondariale di Velletri.

I medici interessati a ricoprire il sopra citato turno, sono invitati a trasmettere la disponibilità, compilando la domanda allegata alla presente, entro e non oltre il 05.10.2020, via e-mail all'indirizzo ilaria.fortini@aslroma6.it.

Non si terrà conto delle domande pervenute successivamente a tale data.

In caso di sovrapposizione oraria con il turno, l'interessato dovrà allegare alla domanda il *nulla osta* del Responsabile alla eventuale modifica dell'orario, pena l'esclusione.

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, il medico interessato dovrà dichiarare, in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/200 e s.m.i., l'anzianità di incarico e il numero di ore degli incarichi conferiti (dati che dovranno corrispondere a quanto registrato dal Comitato Consultivo Zonale di Roma e Provincia), nonché la data di conseguimento della specializzazione.

Il turno oggetto del presente avviso verrà attribuito, tra tutte le domande ammissibili pervenute nei termini di cui sopra, in base ai seguenti criteri indicati nell' art. 20 dell'ACN vigente:

1. maggiore anzianità di incarico;
2. a parità di anzianità prevale il maggior numero di ore di incarico;
3. in subordine l'anzianità di specializzazione;
4. la minore età.

Si rappresenta, altresì, che ai sensi e per gli effetti del citato art. 20, *comma 2*, dell'ACN vigente, allo specialista ambulatoriale, veterinario o professionista che rinunci al sopra detto completamento orario è preclusa la possibilità di partecipare alla assegnazione di incarichi nella stessa Azienda per due turni di pubblicazione e di percepire l'indennità di cui all'art. 45 del vigente Accordo fino all'accettazione dell'ampliamento orario.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Narciso Mostarda

