

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione viene affissa all'Albo Pretorio di questa Azienda per quindici giorni consecutivi, dal 21.09.2020 al 05.10.2020 ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.Lgs. 267/00.

Li _____

IL FUNZIONARIO

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci con nota prot.

n. _____ del _____

li _____

IL FUNZIONARIO

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale con nota prot. n. _____ del _____

li 21.09.2020

IL FUNZIONARIO

La presente deliberazione, decorso il termine di 10 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda, è divenuta esecutiva ai sensi dell'art.134, comma 3 e 4 del D.Lgs. 267/00.

li 21.09.2020

IL FUNZIONARIO

La presente deliberazione viene resa immediatamente eseguibile per l'urgenza.

li _____

IL FUNZIONARIO

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2 NORD
VIA LUPOLI, 27
80027 FRATTAMAGGIORE (NA)

Deliberazione n.ro 1151 del 21.09.2020

L'anno 2020, il giorno 21 del mese Settembre

OGGETTO: Avviso per l'istituzione di una graduatoria aziendale di pediatri disponibili al conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione.

IL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n.105 del 08/08/2019
in esecuzione della DGRC n. 371 del 06/08/2019

IL DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE

Premesso che l'art. 15 dell'ACN per la Pediatria di Famiglia del 29 luglio 2009, così come sostituito dall'art. 2 dell'ACN del 21 giugno 2018, prevede che entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria regionale definitiva la Aziende pubblicano un avviso pubblico per la predisposizione di una graduatoria aziendale di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione secondo il seguente ordine di priorità:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale, graduati secondo l'ordine di posizione occupata;
- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, graduati nel seguente ordine:
 - anzianità di specializzazione,
 - voto di specializzazione
 - minore età

Preso atto che con Decreto Dirigenziale n. 236 del 03/08/2020, pubblicato sul BURC n. 161 del 10/08/2020, è stata approvata la graduatoria regionale definitiva della Pediatria di Libera Scelta della Regione Campania valevole per l'anno 2020;

Ritenuto di dover procedere nel predisporre la predetta graduatoria aziendale e indire, pertanto, apposito avviso che allegato al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Precisato che per il conferimento di eventuali incarichi, saranno interpellati prioritariamente i pediatri residenti nell'ambito territoriale carente o nell'ambito in cui è iscritto il pediatra da sostituire;

Visti:

- Il d.lgs. 502/92, il d.lgs. 229/99;
- la legge regionale 16/08;

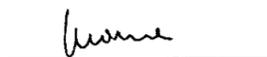
per i motivi di cui alla narrativa, che qui si intendono integralmente riportati, e attestato che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche

PROPONE

Al Direttore Generale

- di approvare l'allegato avviso (Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di avviare le procedure per la formulazione della graduatoria aziendale di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione mediante la pubblicazione dell'avviso sul sito web istituzionale.

Il funzionario estensore



IL DIRIGENTE PROPONENTE



IL DIRETTORE GENERALE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente del Servizio UOC Cure Primarie e delle risultanze degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione, mediante la sottoscrizione dello stesso da parte del dirigente proponente, della regolarità e legittimità del presente atto nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

- di approvare l'allegato avviso (Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di avviare le procedure per la formulazione della graduatoria aziendale di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione mediante la pubblicazione dell'avviso sul sito web istituzionale;
- di inviare la presente deliberazione ai sensi della normativa vigente e per gli adempimenti di rispettiva competenza a:
 - Collegio Sindacale;
 - UOC Comunicazione - Marketing ed URP

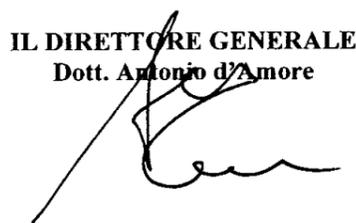
Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Balivo



Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Monica Vanni



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio d'Amore





Avviso per la predisposizione di una graduatoria Aziendale di pediatri disponibili al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di Pediatria di Libera Scelta.

Visto l'art. 15 dell'ACN per la Pediatria di Famiglia del 29 luglio 2009, così come sostituito dall'art. 2 dell'ACN del 21 giugno 2018, è indetto avviso pubblico per la predisposizione di una graduatoria aziendale di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2020 pubblicata sul BURC n. 161 del 10/08/2020, graduati secondo l'ordine di posizione occupata in graduatoria;
- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale 2020, graduati nel seguente ordine:
 1. anzianità di specializzazione,
 2. voto di specializzazione
 3. minore età.

Le domande di partecipazione, redatte secondo il modello allegato e in regola con il bollo, dovranno essere inviate mediante posta elettronica certificata personale all'indirizzo **cureprimarie@pec.aslnapoli2nord.it** entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale, allegando copia un documento di identità in corso di validità e autorizzazione al trattamento dei dati.

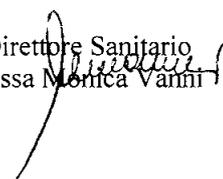
Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica ordinaria.

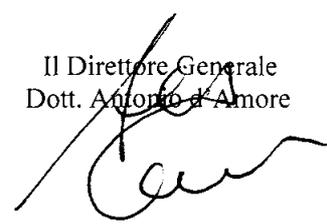
La documentazione inviata e la copia del documento di identità dovranno essere in formato PDF.

Nella domanda di partecipazione gli interessati di cui al **punto a)** dovranno riportare la posizione occupata nella graduatoria regionale approvata con Dec. Dirig. n. 236 del 03/08/2020 pubblicato sul BURC n. 161 del 10/08/2020 ed il relativo punteggio, mentre i pediatri di cui al **punto b)**, non iscritti nella graduatoria regionale, dovranno autocertificare la data di specializzazione in pediatria (o discipline equipollenti) ed il relativo voto.

Per il conferimento di eventuali incarichi, saranno interpellati prioritariamente i pediatri residenti nell'ambito territoriale carente o nell'ambito in cui è iscritto il pediatra da sostituire.

Il Direttore UOC Cure Primarie
Dott.  Cajafa

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa  Vanni

Il Direttore Generale
Dott.  d'Amore

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA AZIENDALE DI PEDIATRI DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA O ALL'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI SOSTITUZIONE.

l sottoscritt_ dott. _____, nato a _____
il _____, residente a _____ prov. _____
iscritto all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____,
Cod. fiscale: _____, n. tel./cell. _____

chiede

di essere inserito nella graduatoria aziendale dei pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori di Pediatria di Libera Scelta o all'affidamento di incarichi di sostituzione.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara:

di essere inserito nella graduatoria regionale definitiva della Pediatria di Libera Scelta della Regione Campania valevole per l'anno 2020 approvata con Decreto Dirigenziale n. 236 del 03/08/2020, pubblicata sul BURC n. 161 del 10/08/2020

posizione: n. _____ punteggio: _____

ovvero

di non essere inserito nella graduatoria regionale della Pediatria di Libera Scelta valevole per l'anno 2020, e di aver conseguito successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria il diploma di specializzazione in Pediatria, o nella disciplina equipollente di:

_____;

data di conseguimento del titolo: _____ con voto _____

di essere residente nel comune di _____ prov. (_____)

Allega alla presente, in formato PDF:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- autorizzazione al trattamento dei dati

Data _____

Firma _____

Informativa resa all'interessato per il trattamento di dati personali.

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse al presente procedimento; l'acquisizione di tali dati è necessaria e il loro mancato conferimento, o una loro omissione, comporterà l'esclusione dalla procedura.

Il trattamento verrà effettuato mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e telefonici.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione se non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme.

L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento dei dati è la ASL Napoli 2 Nord

Si autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma
