

UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE ATTIVITA' CONVENZIONATE
UOS APPLICAZIONI CONTRATTUALI E GESTIONE CONVENZIONI
Via Cesarò, 125 - fraz. Casa Santa I - 91016 ERICE (TP)
T. +39.0923.472.484 E. apmmg@asptrapani.it
T. +39.0923.472.492 E. palmacatanzaro@asptrapani.it

Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani
REGISTRO UFFICIALE - 0034861
15/03/2023 - USCITA

AVVISO DI CONVOCAZIONE

per il conferimento di incarico provvisorio a tempo determinato di Assistenza Primaria presso l'isola disagiatissima di MARETTIMO, Distretto Sanitario di Trapani rivolto ai medici inseriti nella Graduatoria Aziendale anno 2023 settore Assistenza Primaria, giusta Determinazione Dirigenziale N.238 del 06/02/2023

Vista nota prot. 31732 del 08/03/2023 del Distretto Sanitario di Trapani con la presente viene indetta convocazione per conferimento di un incarico provvisorio a tempo determinato di Assistenza Primaria presso l'isola disagiatissima di MARETTIMO, Distretto Sanitario di Trapani con decorrenza 01/05/2023.

I medici interessati, inseriti nella Graduatoria aziendale anno 2023 per l'Assistenza Primaria, dovranno inviare **entro le ore 08:00 del giorno LUNEDI 27/03/2023** tramite la PEC medicinageneralepediatria@pec.asptrapani.it la dichiarazione di disponibilità, come da modello allegato, corredata dal documento di identità in corso di validità.

L'assegnazione della sede avverrà tenendo conto della suddetta graduatoria e nel rispetto di quanto previsto dall'art. 37 dell'A.C.N. del 28/04/2022 (priorità per i medici residenti nell'ambito, nell'Azienda, nella Regione ed infine fuori Regione).

Si fa presente che il suddetto incarico provvisorio avrà durata inferiore ai dodici mesi e cesserà alla data di scadenza o di inserimento di un medico titolare.

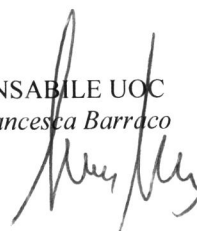
Per quanto sopra, i predetti medici potranno partecipare alla convocazione prevista **alle ore 09:30 di MARTEDI' 28 MARZO 2023**, tramite piattaforma Google Meet.

Ai Medici che hanno espresso adesione alla presente procedura, sarà inviato, mezz'ora prima della convocazione, all'indirizzo di posta elettronica ordinaria indicato nell'istanza un'email contenente il link attraverso il quale sarà possibile collegarsi alla piattaforma Google Meet. Per partecipare alla convocazione sarà sufficiente disporre di un computer / tablet / smartphone e di una connessione stabile ad internet.

Si allega modulo di delega che dovrà pervenire esclusivamente a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata) al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: medicinageneralepediatria@pec.asptrapani.it entro l'inizio della predetta convocazione. Mancata presenza sarà intesa come rinuncia.

Si fa presente che, ai sensi dell'art. 17 dell'A.I.R. di Assistenza Primaria pubblicato sulla G.U.R.S. n.45 del 15/10/2010, al medico di assistenza primaria incaricato nella zona disagiatissima viene corrisposto un compenso pari al corrispettivo spettante per un numero di 1.000 scelte o, nel caso in cui il sanitario garantisca altresì n.12 ore settimanali nel servizio di Continuità Assistenziale del presidio di Marettimo, di 1.500 scelte.

IL RESPONSABILE UOC
Dott.ssa Francesca Barraco



ALLA UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA
DELLE ATTIVITA' CONVENZIONATE

Dichiarazione di Disponibilità al conferimento di incarico provvisorio di Assistenza Primaria presso “ l'isola disagiatissima” di Marettimo

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e Nome

<i>data di nascita</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>Prov. di nascita</i>	<i>mobile</i>
/			
<i>e-mail</i>	<i>PEC</i>		

inserito nella Graduatoria Aziendale di Assistenza Primaria 2023, approvata con Determinazione Dirigenziale N.238 del 06/02/2023, comunica la propria disponibilità all'accettazione di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria presso “ l'isola disagiatissima” di Marettimo, ai sensi dell'art. 17 dell'A.I.R. di Assistenza Primaria pubblicato sulla G.U.R.S. n.45 del 15/10/2010.

Si fa presente che, ai sensi del citato art. 17 dell'AIR, al medico di assistenza primaria viene corrisposto un compenso pari al corrispettivo spettante per un numero di 1.000 scelte o, nel caso in cui il sanitario garantisca altresì n.12 ore settimanali nel servizio di Continuità Assistenziale del presidio di Marettimo, di 1.500 scelte.

_____ li _____

Firma _____
Allegare documento di identità