



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

U.O.C. GESTIONE AMMINISTRATIVA ATTIVITA' CONVENZIONATE
U.O.S APPLICAZIONI CONTRATTUALI E GESTIONE CONVENZIONI

Avviso pubblico

per il conferimento di un incarico di sostituzione ex art.36 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici e psicologi) ambulatoriali del 05/02/2026 – Branca neurologia

Ai sensi dell'art.36 dell'A.C.N. del 05/02/2026 si pubblica il presente avviso per la copertura dell'incarico di sostituzione per n. **23.00 ore settimanali nella branca di neurologia**, con la seguente articolazione oraria e distrettuale:

DISTRETTO/PRESIDIO	Giornata	Orario	Ore	Totale ore
Distretto di Castelvetro	Lunedì	08:00-14:00	6.00	23.00
		14:30-18:30	4.00	
	Martedì	15:00-18:00	3.00	
	Mercoledì	15:00-19:00	4.00	
	Venerdì	08:00-14:00	6.00	

Il predetto incarico sarà conferito con decorrenza **dal 29/04/2026 al 07/05/2026** (salvo eventuale prosecuzione dell'assenza del titolare).

Si precisa altresì che, ai sensi del comma 3 del citato art.36, l'incarico avrà comunque durata pari all'assenza del titolare e pertanto, cesserà di diritto e con effetto immediato al rientro, anche se anticipato, del titolare stesso.

Potranno presentare la propria disponibilità ad accettare il suddetto incarico gli specialisti neurologi non iscritti nelle graduatorie provinciali degli specialisti ambulatoriali interni e dei veterinari valide per l'anno 2026, in possesso dei requisiti di cui all'art.19 dell'A.C.N., di seguito riportati:

- 1) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- 2) iscrizione all'Albo professionale;

3) diploma di laurea in medicina e chirurgia, ovvero la laurea specialistica/magistrale della classe corrispondente (*);

4) diploma di specializzazione(*) nella branca di neurologia secondo quanto previsto nell'All.2 dell'A.C.N.

La dichiarazione di disponibilità ad accettare l'incarico di sostituzione sopradescritto dovrà essere comunicata, utilizzando il modello allegato alla presente, esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo gestione.amministrativa.territoriale@pec.asptrapani.it **entro e non oltre le ore 23.59 del giorno 26/04/2026.**

Si rappresenta che le dichiarazioni di disponibilità pervenute verranno esaminate qualora l'incarico di sostituzione non dovesse essere assegnato all'esito della convocazione già in corso degli specialisti neurologi iscritti nella graduatoria di cui all'art. 19, comma 10 A.C.N.

A tal fine lo specialista neurologo che risulterà precedente nel rispetto dei criteri previsti dal vigente A.C.N. verrà convocato tramite pec per la sottoscrizione dell'incarico **martedì 28/04/2026 alle ore 9,30**, fermo restando che eventuali cause di incompatibilità ex art.27 dell'A.C.N. dovranno essere rimosse prima del conferimento dell'incarico.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la dott. Evangelista Francesca al recapito telefonico: 0923/472492 oppure via email al seguente indirizzo:

areagiuridica.specialisti.ambulatoriali@pec.asptrapani.it

Il Responsabile
U.O.C. Gestione Amministrativa Attività Convenzionate
f.to dott.ssa Maria Antonella Di Stefano*

() firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993*

(*) In caso di titolo conseguito all'estero è obbligatorio allegare il decreto di riconoscimento