

Azienda sanitaria locale 'AL'

Avviso per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato per 1 anno (12 mesi), eventualmente rinnovabile, per un massimo di 15 ore settimanali di Medico RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO PENITENZIARIO per gli Istituti Penitenziari “Cantiello e Gaeta” di Alessandria

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO
PER TITOLI E COLLOQUIO DI MEDICO RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO
PENITENZIARIO**

In esecuzione della deliberazione n. 842 del 15/10/2024 è indetto Avviso Pubblico per il conferimento di

n. 1 incarico a tempo determinato per 1 anno (12 mesi), eventualmente rinnovabile, per un massimo di 15 ore settimanali di Medico RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO PENITENZIARIO per gli Istituti Penitenziari “Cantiello e Gaeta” di Alessandria, in base a quanto previsto dall’ACN MMG del 04/04/2024 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale 30 maggio 2016, n. 26-3383.

Il Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario, secondo quanto disposto all’ art. 71 comma 7 dell’A.C.N. MMG del 04/04/2024, svolge, in particolare, i seguenti compiti:

- garantisce la sua presenza tutti i giorni feriali, secondo quanto stabilito in funzione della tipologia del presidio e le esigenze di servizio definite dall’Azienda di competenza;
- coordina gli interventi di tutte le professionalità sanitarie coinvolte e garantisce il regolare svolgimento delle attività previste dal modello organizzativo;
- definisce i generali bisogni assistenziali dei detenuti;
- sovrintende alla corretta compilazione dei diari clini da parte di tutti gli operatori preposti e alla tenuta di tutta la documentazione afferente;
- è responsabile della gestione dei locali sanitari, della gestione di strumentazione ed arredi;
- relaziona all’ Autorità Giudiziaria e/o al Direttore del carcere lo stato di salute del detenuto. In sua assenza la funzione può essere delegata ad altro medico del presidio;
- mantiene costanti rapporti con la direzione penitenziaria e le sue articolazioni funzionali, anche in ragione dell’alta complessità della gestione clinico-assistenziale e della specificità giuridica delle persone detenute ed internate;

Requisiti generali per l’ammissione:

- Cittadinanza Italiana o di altro Paese appartenente all’UE, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi
- Laurea in Medicina e Chirurgia e relativa abilitazione
- Iscrizione all’Ordine dei Medici

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. Il difetto di anche uno solo dei requisiti comporta la non ammissione all'Avviso.

Possono presentare istanza di partecipazione all'incarico:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

Valutazione dei titoli e colloquio:

La valutazione dei titoli ed il colloquio saranno effettuati da apposita Commissione.

I candidati ammessi saranno convocati per esperire il colloquio nel quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività disposta dall'A.C.N. del 04/04/2024 e dalla DGR Piemonte 30 maggio 2016, n. 26-3383.

Per il colloquio è previsto un massimo di punti 15; per i titoli sono previsti 15 punti, suddivisi tra titoli di carriera, pt. 10 e curriculum professionale pt. 5 (sulla base dei criteri valutativi esplicitati nell'A.C.N. vigente).

In caso di pari punteggio, l'elencazione delle categorie di cui sopra costituisce ordine di priorità nel conferimento dell'incarico.

I candidati, verranno graduati per le categorie predette nell'ordine, secondo il punteggio in graduatoria regionale (cat. a), la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea (cat. b-e).

Al fine del conferimento dell'incarico devono essere sanate eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'A.C.N. 04/04/2024.

Il trattamento giuridico ed economico è regolato dall'ACN 04/04/2024 e dall'Accordo sperimentale di cui alla deliberazione n. 112 dell'11/02/2021.

Il compenso orario onnicomprensivo si quantifica in € 40,00/ora, al netto degli oneri a carico dell'Azienda.

L'assegnazione di detto incarico è inoltre subordinata all'insindacabile nulla osta rilasciato dall'Amministrazione Penitenziaria. L'attività dovrà essere svolta nelle sedi e con le modalità impartite dal Responsabile Tutela Salute in carcere.

I medici interessati dovranno presentare la domanda di partecipazione, redatta in carta bollata secondo l'allegato fac-simile, completo in ogni sua parte, che dovrà pervenire tramite PEC all'indirizzo dell'Azienda: **aslal@pec.aslal.it** entro 15 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Con la partecipazione all'Avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso presenti.

Alla domanda i candidati devono obbligatoriamente allegare:

- curriculum formativo professionale datato e firmato, contenente tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata, compreso il soggetto a favore del quale è stata resa;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Gli aspiranti potranno comunque presentare anche adeguata documentazione, in originale o copia autenticata, attestante le dichiarazioni suddette.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

Il candidato dovrà altresì autorizzare, ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n. 196, l'ASL AL all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi. Tali dati saranno utilizzati dall'ASL anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione dello stesso.

La Commissione provvederà alla valutazione delle domande, dei titoli posseduti e del Curriculum formativo professionale e convocherà i candidati idonei almeno 15 giorni prima della data fissata, per esperire il colloquio, col quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività.

L'Amministrazione procederà al convenzionamento solo dopo l'acquisizione da parte del Professionista di certificazione di idoneità alla mansione specifica e previa autorizzazione d'accesso da parte dell'Amministrazione Penitenziaria.

L'ASL si riserva la facoltà di emanare nuovo bando in caso di pubblicazione di Accordi Integrativi Regionali che andranno ad integrare il quadro normativo/economico attualmente in vigore.

L'ASL si riserva inoltre la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

MARCA
DA BOLLO
€ 16

Spett.le ASL AL
S.S. GESTIONE CONVENZIONI UNICHE
Dott.ssa Annamaria MILANESE
aslal@pec.aslal.it

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI RESPONSABILE DI PRESIDIO
PENITENZIARIO**

Il sottoscritto Dott.....nato a.....

Prov il.....Codice Fiscale

Residente a.....Via.....n.....CAP.....

Tel.....E-mail.....

PEC:.....

chiede

l'inserimento nella graduatoria per il conferimento di incarico a tempo determinato di **RESPONSABILE DI PRESIDIO PENITENZIARIO per gli Istituti Penitenziari "Cantiello e Gaeta" di Alessandria.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il sottoscritto dichiara:

- di essere cittadino italiano o cittadino equiparato.....;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di..... in datacon valutazione finale di.....e di aver conseguito l'abilitazione in data
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di..... dal.....;
- di essere/non essere iscritto nella graduatoria della Regione Piemonte per l'anno.....;
- di essere/non essere in possesso del Diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente;
- di essere/non essere (1) iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.L. n.256/1991 presso la Regione.....dal..... annualità di frequenza 1 - 2 - 3 ;

- di essere/non essere (1) iscritto al corso di Specializzazione di cui al D.L. n. 257/1991 e corrispondenti norme di cui al D.L. n. 368/1999:
denominazione del corso.....
soggetto pubblico che lo svolge.....
con inizio dal.....;

- di aver/non aver riportato condanne penali (se sì specificare quali)
.....;

- di aver/non avere procedimenti penali in corso (se sì specificare quali)
.....;

- di non appartenere alle sezioni precedenti del presente avviso (indicare le condizioni diverse di quelle sopra descritte)

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero;

Mi impegno a comunicare tramite PEC all' ASL, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle notizie fornite;

La sottoscrizione della presente domanda non è soggetta ad autentica qualora sia presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;

Sono consapevole che all'atto dell'assunzione non dovranno sussistere condizioni di incompatibilità di cui all'art. 21 ACN MMG del 04/04/2024;

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la presente domanda:

Via/Piazza.....n.....Località.....
Prov.....Cap.....Tel.....email.....
PEC:.....;

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'ASL AL al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato.

Si allega:

- copia documento identità
- curriculum professionale

Luogo e data

FIRMA



Azienda Sanitaria Locale AL

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Delibera 842 del 15/10/2024

OGGETTO: TUTELA SALUTE IN CARCERE: INDIZIONE AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO PENITENZIARIO

DIRETTORE GENERALE – Dott. Vercellino Luigi

Nomina con D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021
Proroga con D.G.R. n. 70-8685 del 27.05.2024

ACQUISITI i pareri del

Direttore Sanitario

Dott.ssa Marchisio Sara

Favorevole

Direttore Amministrativo

Dott. Colasanto Michele

Favorevole

Visto il D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17.12.2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
Viste la D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL e la successiva D.G.R. n. 70-8685 del 27.05.2024 di proroga dell'incarico fino al 31.12.2024;
Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11.10.2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";
Vista la D.G.R. n. 11-8161 del 12.02.2024, ad oggetto: "Atti Aziendali delle AA.SS.RR. – ASL AL di Alessandria – Atto n. 664 del 04.08.2022, modificato con atto n. 655 del 01.08.2023 «Adozione dell'Atto Aziendale dell'ASL AL» recepimento regionale parziale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 all. A, par. 5.1";
Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 359 del 18.04.2024 ad oggetto "D.G.R. n. 11-8161 del 12.02.2024. Conclusione procedimento di verifica Atto Aziendale ASL AL – Recepimento prescrizioni regionali";

Preso visione della proposta del Responsabile della S.S. Gestione Convenzioni Uniche di seguito riportata:

"Premesso che:

- con D.P.C.M. 01.04.2008 sono state indicate le modalità ed i criteri per il trasferimento al S.S.N. delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria;
- l'A.C.N. (Accordo Collettivo Nazionale) che disciplina i rapporti con i Medici di Medicina Generale del 04/04/2024 all'art. 71 regola l'attività svolta dai medici operanti negli istituti penitenziari e, al comma 5 e 6, prevede la figura del Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario e ne regola i criteri di designazione e la durata dell'incarico;
- lo stesso A.C.N. sopracitato, all'art. 71 comma 7 prevede che il Responsabile/Referente di Presidio svolga i seguenti compiti:
 - garantisce la sua presenza tutti i giorni feriali, secondo quanto stabilito in funzione della tipologia del presidio e le esigenze di servizio definite dall'Azienda di competenza;
 - coordina gli interventi di tutte le professionalità sanitarie coinvolte e garantisce il regolare svolgimento delle attività previste dal modello organizzativo;
 - definisce i generali bisogni assistenziali dei detenuti;
 - sovrintende alla corretta compilazione dei diari clini da parte di tutti gli operatori preposti e alla tenuta di tutta la documentazione afferente;
 - è responsabile della gestione dei locali sanitari, della gestione di strumentazione ed arredi;
 - relaziona all'Autorità Giudiziaria e/o al Direttore del carcere lo stato di salute del detenuto. In sua assenza la funzione può essere delegata ad altro medico del presidio;
 - mantiene costanti rapporti con la direzione penitenziaria e le sue articolazioni funzionali, anche in ragione dell'alta complessità della gestione clinico-assistenziale e della specificità giuridica delle persone detenute ed internate;

Considerato che con Determinazione n. 1073 del 24/09/2024 si è preso atto delle dimissioni del Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario presso gli Istituti "Cantiello e Gaeta" di Alessandria con decorrenza dal 30/09/2024;

Tenuto conto che, con nota del 18/09/2024, agli atti della Struttura proponente, il Responsabile del Servizio Tutela Salute in Carcere ha espresso richiesta di indizione nuovo bando per la durata di 12 mesi;

Preso atto della Deliberazione n. 112 del 11/02/2021 con la quale è stato approvato l'Accordo sperimentale per la regolamentazione dell'inquadramento contrattuale della figura del medico responsabile di presidio penitenziario in caso di carenza di medici ex L. n. 740/1970;

Dato atto che il Comitato Aziendale di Medicina Generale, di cui all'art. 12 A.C.N. M.M.G. del 04/04/2024, convocato e consultato in data 20/09/2024, ha espresso parere favorevole in merito all'indizione del presente bando;

Ritenuto necessario, a seguito delle dimissioni del Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario e per quanto sopra esposto, indire un nuovo avviso per la formulazione di una graduatoria aziendale per il conferimento di un incarico a tempo determinato per la durata di 1 anno (12 mesi), eventualmente rinnovabile, per un massimo di 15 ore settimanali, ai sensi dell'A.C.N. del 04/04/2024 e della D.G.R. 30/05/2016, n. 26-3383, per l'attività di Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario da svolgere nelle sedi e con le modalità impartite dal Responsabile Tutela Salute in Carcere, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza in ambito penitenziario;

Visto l'avviso allegato al presente atto, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Ritenuto di dare diffusione pubblicando lo stesso sul Sito Ufficiale dell'Azienda, nella bacheca aziendale, e trasmettendolo alle OO.SS. di categoria e all'Ordine dei Medici della Provincia di Alessandria, assegnando la scadenza per la presentazione della domanda entro 15 giorni dalla pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale Regione Piemonte;

Rilevata la necessità di dichiarare immediatamente esecutiva la presente deliberazione ai sensi dell'art. 28 c. 2 L.R. n. 10/1995";

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

Visto il parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e s.m.i.

DELIBERA

1. di indire un avviso per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato di Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario per gli Istituti Penitenziari "Cantiello e Gaeta" di Alessandria con impegno orario complessivo per un massimo di 15 ore settimanali, per un periodo di 1 anno (12 mesi), eventualmente rinnovabile, con le precisazioni riportate come da avviso allegato al presente provvedimento, che ne costituisce parte integrante e sostanziale, come esplicitato in premessa;

2. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

3. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 c. 2 L.R. n. 10/1995 al fine di procedere in tempi brevi alla pubblicazione dell'Avviso.

ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ TECNICA E CONTABILE

S.C. PROPONENTE: S.S. GESTIONE CONVENZIONI UNICHE

Proposta 2429/24

Responsabile del procedimento: Moncaglieri Jacopo

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

**Il Direttore
Milanese Annamaria**

AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO
PER TITOLI E COLLOQUIO DI MEDICO RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO
PENITENZIARIO

In esecuzione della deliberazione n. _____ del _____ è indetto Avviso Pubblico per il conferimento di

n. 1 incarico a tempo determinato per 1 anno (12 mesi), eventualmente rinnovabile, per un massimo di 15 ore settimanali di Medico RESPONSABILE/REFERENTE DI PRESIDIO PENITENZIARIO per gli Istituti Penitenziari "Cantiello e Gaeta" di Alessandria, in base a quanto previsto dall'ACN MMG del 04/04/2024 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale 30 maggio 2016, n. 26-3383.

Il Responsabile/Referente di Presidio Penitenziario, secondo quanto disposto all' art. 71 comma 7 dell'A.C.N. MMG del 04/04/2024, svolge, in particolare, i seguenti compiti:

- garantisce la sua presenza tutti i giorni feriali, secondo quanto stabilito in funzione della tipologia del presidio e le esigenze di servizio definite dall'Azienda di competenza;
- coordina gli interventi di tutte le professionalità sanitarie coinvolte e garantisce il regolare svolgimento delle attività previste dal modello organizzativo;
- definisce i generali bisogni assistenziali dei detenuti;
- sovrintende alla corretta compilazione dei diari clinici da parte di tutti gli operatori preposti e alla tenuta di tutta la documentazione afferente;
- è responsabile della gestione dei locali sanitari, della gestione di strumentazione ed arredi;
- relaziona all'Autorità Giudiziaria e/o al Direttore del carcere lo stato di salute del detenuto. In sua assenza la funzione può essere delegata ad altro medico del presidio;
- mantiene costanti rapporti con la direzione penitenziaria e le sue articolazioni funzionali, anche in ragione dell'alta complessità della gestione clinico-assistenziale e della specificità giuridica delle persone detenute ed internate;

Requisiti generali per l'ammissione:

- Cittadinanza Italiana o di altro Paese appartenente all'UE, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi
- Laurea in Medicina e Chirurgia e relativa abilitazione
- Iscrizione all'Ordine dei Medici

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. Il difetto di anche uno solo dei requisiti comporta la non ammissione all'Avviso.

Possono presentare istanza di partecipazione all'incarico:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

Valutazione dei titoli e colloquio:

La valutazione dei titoli ed il colloquio saranno effettuati da apposita Commissione.

I candidati ammessi saranno convocati per esperire il colloquio nel quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività disposta dall'A.C.N. del 04/04/2024 e dalla DGR Piemonte 30 maggio 2016, n. 26-3383.

Per il colloquio è previsto un massimo di punti 15; per i titoli sono previsti 15 punti, suddivisi tra titoli di carriera, pt. 10 e curriculum professionale pt. 5 (sulla base dei criteri valutativi esplicitati nell'A.C.N. vigente).

In caso di pari punteggio, l'elencazione delle categorie di cui sopra costituisce ordine di priorità nel conferimento dell'incarico.

I candidati, verranno graduati per le categorie predette nell'ordine, secondo il punteggio in graduatoria regionale (cat. a), la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea (cat. b-e).

Al fine del conferimento dell'incarico devono essere sanate eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'A.C.N. 04/04/2024.

Il trattamento giuridico ed economico è regolato dall'ACN 04/04/2024 e dall'Accordo sperimentale di cui alla deliberazione n. 112 dell'11/02/2021.

Il compenso orario onnicomprensivo si quantifica in € 40,00/ora, al netto degli oneri a carico dell'Azienda.

L'assegnazione di detto incarico è inoltre subordinata all'insindacabile nulla osta rilasciato dall'Amministrazione Penitenziaria. L'attività dovrà essere svolta nelle sedi e con le modalità impartite dal Responsabile Tutela Salute in carcere.

I medici interessati dovranno presentare la domanda di partecipazione, redatta in carta bollata secondo l'allegato fac-simile, completo in ogni sua parte, che dovrà pervenire tramite PEC all'indirizzo dell'Azienda: **aslal@pec.aslal.it** entro 15 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Con la partecipazione all'Avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso presenti.

Alla domanda i candidati devono obbligatoriamente allegare:

- curriculum formativo professionale datato e firmato, contenente tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata, compreso il soggetto a favore del quale è stata resa;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Gli aspiranti potranno comunque presentare anche adeguata documentazione, in originale o copia autenticata, attestante le dichiarazioni suddette.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

Il candidato dovrà altresì autorizzare, ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n. 196, l'ASL AL all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi. Tali dati saranno utilizzati dall'ASL anche

successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione dello stesso.

La Commissione provvederà alla valutazione delle domande, dei titoli posseduti e del Curriculum formativo professionale e convocherà i candidati idonei almeno 15 giorni prima della data fissata, per esperire il colloquio, col quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività.

L'Amministrazione procederà al convenzionamento solo dopo l'acquisizione da parte del Professionista di certificazione di idoneità alla mansione specifica e previa autorizzazione d'accesso da parte dell'Amministrazione Penitenziaria.

L'ASL si riserva la facoltà di emanare nuovo bando in caso di pubblicazione di Accordi Integrativi Regionali che andranno ad integrare il quadro normativo/economico attualmente in vigore.

L'ASL si riserva inoltre la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

MARCA
DA BOLLO
€ 16

Spett.le ASL AL
S.S. GESTIONE CONVENZIONI UNICHE
Dott.ssa Annamaria MILANESE
aslal@pec.aslal.it

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI RESPONSABILE DI PRESIDIO
PENITENZIARIO**

Il sottoscritto Dott.....nato a.....

Prov il.....Codice Fiscale

Residente a.....Via.....n.....CAP.....

Tel.....E-mail.....

PEC:.....

chiede

l'inserimento nella graduatoria per il conferimento di incarico a tempo determinato di **RESPONSABILE DI PRESIDIO PENITENZIARIO per gli Istituti Penitenziari "Cantiello e Gaeta" di Alessandria.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il sottoscritto dichiara:

- di essere cittadino italiano o cittadino equiparato.....;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di..... in datacon valutazione finale di.....e di aver conseguito l'abilitazione in data
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di..... dal.....;
- di essere/non essere iscritto nella graduatoria della Regione Piemonte per l'anno.....;
- di essere/non essere in possesso del Diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente;
- di essere/non essere (1) iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.L. n.256/1991 presso la Regione.....dal..... annualità di frequenza 1 - 2 - 3 ;

- di essere/non essere (1) iscritto al corso di Specializzazione di cui al D.L. n. 257/1991 e corrispondenti norme di cui al D.L. n. 368/1999:
denominazione del corso.....
soggetto pubblico che lo svolge.....
con inizio dal.....;

- di aver/non aver riportato condanne penali (se sì specificare quali)
.....;

- di aver/non avere procedimenti penali in corso (se sì specificare quali)
.....;

- di non appartenere alle sezioni precedenti del presente avviso (indicare le condizioni diverse di quelle sopra descritte)

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero;

Mi impegno a comunicare tramite PEC all' ASL, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle notizie fornite;

La sottoscrizione della presente domanda non è soggetta ad autentica qualora sia presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;

Sono consapevole che all'atto dell'assunzione non dovranno sussistere condizioni di incompatibilità di cui all'art. 21 ACN MMG del 04/04/2024;

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la presente domanda:

Via/Piazza.....n.....Località.....
Prov.....Cap.....Tel.....email.....
PEC:.....;

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'ASL AL al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato.

Si allega:

- copia documento identità
- curriculum professionale

Luogo e data

FIRMA