



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141
PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

PROT. N° 451 DEL 12/03/2020

“EMERGENZA COVID-19” - “AVVISO PUBBLICO URGENTE DEL 12.03.2020 PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI CONVENZIONATI A TEMPO DETERMINATO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (E.S.T.) PRESSO L’AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO IN ATTO CARENTI DI PERSONALE MEDICO E.S.T.”

CONSIDERATA LA SUBENTRANTE NECESSITA' DI ASSICURARE LA CONTINUITA' DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE NEL CORSO DELL' EMERGENZA COVID-19.

SI RITIENE NECESSARIO PUBBLICARE UN AVVISO PUBBLICO URGENTE PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI CONVENZIONATI A TEMPO DETERMINATO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (E.S.T.) AL QUALE POSSONO PARTECIPARE I MEDICI IN POSSESSO DI ATTESTATO DI ABILITAZIONE ALL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE DI CUI ALL' ART. 96 DELL' A.C.N. DI MEDICINA GENERALE DEL 29 LUGLIO 2009.

LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE (VEDI SCHEMA DI DOMANDA ALLEGATO), CORREDATE DA COPIA DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE, DEVONO ESSERE SPEDITE TRAMITE PEC-MAIL ALL'INDIRIZZO: dipartimentosociosanitario.pec@asppa.it; INDIRIZZATE AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA.

LE DOMANDE VALIDE PERVENUTE SARANNO GRADUATE IN ORDINE CRONOLOGICO DI RICEZIONE PEC.

GLI ASPIRANTI SARANNO CONVOCATI, TRAMITE PREVENTIVO CONTATTO TELEFONICO E SUCCESSIVA PEC DI CONFERMA DI AVVENUTA CONVOCAZIONE, IN ORDINE CRONOLOGICO DI RICEZIONE PEC FINO A COMPLETA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI RITENUTI UTILI ALLA FUNZIONALITA' DEL SERVIZIO.

TELEFONI UTILI: 3666124740; 091-7034005

Dott. Vincenzo Prestianni
Emergenza Sanitaria Territoriale

Il Direttore del Dipartimento
Programmazione e Organizzazione
delle Attività Territoriali
e Integrazione Socio Sanitaria

Domanda di Partecipazione

Marca da Bollo
(soltanto per i non iscritti
in graduatoria regionale
di Medicina Generale)

Al: Direttore del Dipartimento
Programmazione e Organizzazione
delle Attività Territoriali
e Integrazione Socio Sanitaria
(dott. Francesco Cerrito)

PEC: dipartimentosociosanitario.pec@asppa.it;

OGGETTO: Emergenza COVID-19. Avviso pubblico URGENTE del 12.03.2020 per il conferimento di eventuali incarichi convenzionati a tempo determinato di Emergenza Sanitaria Territoriale presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____, nato/a a _____
_____, il _____ e residente a _____
_____ in Via _____ n° _____
Cap. _____ Tel _____ Cell. _____

PEC: _____

Chiede di partecipare all'avviso pubblico in oggetto del 12.03.2020;
a tal fine dichiara di:

- essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso la Università di _____
- aver conseguito l'abilitazione alla professione medica presso l'Università degli Studi di _____ nella sessione _____ dell'anno _____;
- essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n° _____ in data _____;
- essere in possesso di Attestato di idoneità all'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale di cui all'art. 96 dell'ACN di Medicina Generale del 29 Luglio 2009 conseguito in data _____ presso _____
- frequentare/non frequentare, a far data dal _____, il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- di essere/non essere in possesso dell'attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale conseguito in data _____

Data _____ Firma per esteso e leggibile _____