



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

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

U.O.C. Cure Primarie

Direzione

Via Gaetano La Loggia n.5 Pad. 36 p.t.

Tel. 0917034904-01

Pec:

direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org

Dipartimento Cure Primarie

Il Direttore: dr Salvatore Vizzi

“AVVISO PUBBLICO **URGENTE** DEL 02.07.2026 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 CARENTE DI PERSONALE MEDICO E.S.T.”

Preso atto della persistente carenza di personale medico E.S.T. in servizio presso le Postazioni aziendali -118 M.S.A./P.T.E.;

Si ritiene necessario pubblicare un Avviso Pubblico Urgente per il conferimento di eventuali incarichi convenzionati a tempo determinato di emergenza sanitaria territoriale al quale possono partecipare i medici in possesso di Attestato di abilitazione all'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale di cui all'Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale in atto vigente.

Le domande di partecipazione (vedi schema di domanda allegato), corredate da copia dell'attestato di idoneità all'attività di E.S.T., devono essere spedite tramite P.E.C all'indirizzo: direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org; indirizzate al Direttore U.O.C Cure Primarie - Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

Le domande pervenute saranno graduate in ordine cronologico di ricezione P.E.C.

Gli aspiranti saranno convocati, tramite preventivo contatto telefonico e successiva P.E.C di conferma di avvenuta convocazione, in ordine cronologico di ricezione P.E.C fino a completa assegnazione degli incarichi vacanti individuati dalla scrivente Direzione.

TELEFONI UTILI: 3666124740; 091-7034005

Il Dirigente Medico
dr. Vincenzo Prestianni

Pec Il Direttore U.O.C. Cure Primarie
dr. Salvatore Vizzi

Stiva arena

Domanda di Partecipazione

Marca da Bollo
Euro 16,00
(esclusivamente i non iscritti
in graduatoria regionale di M.G)

Al Direttore U.O.C.
Cure Primarie
ASP di Palermo

PEC: direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org

OGGETTO: Avviso pubblico URGENTE del 02.07.2026 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 02 .07.2026;
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 o in data _____ 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 giusto dall'ACN di Medicina Generale vigente conseguito in data _____ presso _____
- di essere in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale conseguito in data _____ presso _____
- frequentare il _____ anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale presso _____
- di essere iscritto nella graduatoria di Medicina Generale – Settore E.S.T. valida per l'anno corrente con punteggio _____ posizione n° _____

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____

