



**ASL Lecce**

**PugliaSalute**

**U.O. GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI**

Viale Don Minzoni, 8 – 73100 Lecce (LE)

tel. 0832 215313 fax 0832/215358

tel. 0836/420787

e-mail: [convenzioni@ausl.le.it](mailto:convenzioni@ausl.le.it)

e-mail: [convenzionisud@ausl.le.it](mailto:convenzionisud@ausl.le.it)

PEC: [gestionerapporticonvenzionali.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it](mailto:gestionerapporticonvenzionali.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it)

**Pregg.mi**

Distretti Socio Sanitari Asl Lecce

AA.SS.LL Regione Puglia

Ordine dei Medici provincia di Lecce

O.O.S.S. FIMG-SNAMI-SMI-CGIL

SUMAI

URP ASL LE

Loro Sedi

## **AVVISO PUBBLICO**

E' indetto Avviso Pubblico per la predisposizione di graduatorie aziendali da cui attingere per eventuale conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione presso le Unità Speciali di Continuità Assistenziale ( USCA) , istituite dalla Regione Puglia con proprio provvedimento in BURP n. 38 del 19/03/2020.

### **Hanno titolo a partecipare al presente provvedimento:**

- A) Medici titolari di incarico di Continuità Assistenziale a tempo Indeterminato
- B) Medici titolari di incarico di Continuità Assistenziale a tempo determinato
- C) Medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale
- D) Medici neoabilitati che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994

I medici di cui alla lettera C) saranno graduati secondo il seguente ordine di priorità:

- Iscrizione al terzo anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- Iscrizione al secondo anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- Iscrizione al Primo anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

Per ogni anno di iscrizione vale prioritariamente il voto di laurea e la minore età al conseguimento del diploma di laurea

I medici di cui alla lettera D) sono graduati secondo le seguenti priorità:

- Medici in possesso del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- Medici in possesso della laurea e abilitazione in Medicina e Chirurgia

Per le due categorie vale prioritariamente il voto di laurea e la minore età al conseguimento del diploma di laurea.

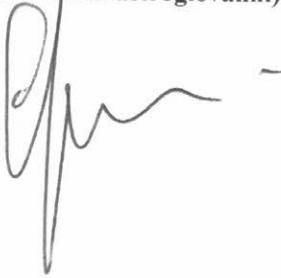
Ai fini del conferimento degli incarichi nelle Unità Speciali di Continuità Assistenziale, per ogni categoria di domande devono essere redatte separate graduatorie nel rispetto dei criteri fissati nel BURP n. 38 del 19/03/2020.

I medici interessati all'inclusione nelle graduatorie di cui sopra dovranno inviare istanza, corredata di fotocopia di un valido documento di identità, a mezzo pec al seguente indirizzo: [gestionerapporticonvenzionali.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it](mailto:gestionerapporticonvenzionali.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it) entro e non oltre **10 giorni** dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito web dell'Azienda.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dott. Rodolfo Rollo)**



**IL DIRIGENTE U.O.G.RC.**  
**(Dr. Cosimo Dimastrogiovanni)**



BP/

OGGETTO: Istanza di partecipazione ad avviso pubblico per conferimento incarichi provvisori e di sostituzione presso le unità speciali di continuità assistenziale USCA.

ASL LECCE  
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali  
VIA DON MINZONI, 8  
73100 LECCE

Il \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Dottor \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Cod. EMPAM \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- a) Medico incaricato a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL LECCE nella sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- b) Medico incaricato a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL, con le modalità di cui all'art. 70 dell'ACN, sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- c) Medico iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di formazione specifica in Medicina Generale
- d) Medico in possesso del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- e) Medico neoabilitato in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

**CHIEDE**

di essere incluso nella graduatoria per conferimento di incarico convenzionale presso le Unità Speciali di Continuità Assistenziale USCA

Luogo e Data

Firma non autenticata leggibile