ASL LE

Avviso pubblico PROGETTO S.C.A.P. (Servizio di Consulenza Ambulatoriale Pediatrica) - ANNO 2022.

E' indetto Avviso Pubblico finalizzato alla selezione di nuovi Pediatri da inserire nel progetto S.C.A.P. anno 2022 per le sedi di:

- P.O. Lecce;
- P.O. Gallipoli;
- P.O. Scorrano.

le attività dello S.C.A.P. saranno erogate nelle seguenti fasce orarie:
-sabato e prefestivi: dalle ore 08.00 alle ore 20.00;
-domenica e festivi: dalle ore 08.00 alle ore 20.00.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Al presente avviso, di durata annuale rinnovabile, hanno titolo a partecipare:
A) i pediatri di famiglia già convenzionati con la stessa ASL Le;
B) i pediatri inseriti nella graduatoria regionale della Medicina Pediatrica valida alla data del bando;
C) in subordine, i pediatri non inseriti nella graduatoria regionale anno 2022 ma in possesso della specializzazione in pediatria e dei requisiti per l'iscrizione nella graduatoria regionale (iscrizione all'Albo Professionale e diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti conseguiti entro il 31/12/2020).

Resta inteso che il mancato conseguimento del titolo comporterà la nullità della domanda. Rimane a carico del singolo aspirante presentare, c/o gli uffici della U.O.G.R.C., l'attestazione della conseguita specializzazione (linee guida Regione Puglia del 08/11/2019).

Si precisa che per ogni sede S.C.A.P., ai fini della turnazione, n.2 posti dovranno essere riservati ai pediatri identificati alle lettere B) e C).

I pediatri di cui alla lettera B) e C) al momento della sottoscrizione del contratto decadono automaticamente dalle altre graduatorie, tenuto conto che la partecipazione al progetto è prevista per una sola ASL all'interno della Regione.

Avviata la prima fase, i **medici che hanno già aderito al Progetto S.C.A.P. negli anni precedenti si intendono tacitamente rinnovati** così come stabilito dalla D.G.R. n.129 del 07/02/2017 pubblicata sul B.U.R.P. n.22 del 17/02/2017 salvo eventuali revoche del progetto stesso da parte dell'Azienda ASL.
La disdetta all'adesione del progetto può essere comunicata dal pediatra interessato in qualsiasi momento.

I medici pediatri già convenzionati con la ASL le (lettera "A") saranno inseriti nel Progetto S.C.A.P. a domanda secondo l'anzianità di iscrizione negli elenchi dei PLS convenzionati.

I medici di cui alla lettera "B", pediatri iscritti nella graduatoria regionale 2022, saranno graduati in base ai criteri previsti dal Progetto S.C.A.P. allegato alla DGR n.129 del 07/02/2017, sommando i punteggi dei seguenti titoli:
a. Punteggio attribuito nella graduatoria Regione Puglia;
b. Residenza nella Regione Puglia da almeno due anni antecedente al bando: 40 punti;
c. Residenza nell'ASL da almeno due anni antecedente al bando: 10 punti,
A priorità di punteggio, prevale il più giovane di età anagrafica;

I medici pediatri di cui alla lettera C), ossia quelli non inseriti nella graduatoria regionale 2022, che saranno utilizzati in subordine ai pediatri già inseriti in graduatoria, saranno graduati secondo l'anzianità di specializzazione. A parità di anzianità prevale l'età anagrafica più giovane.

Tutti gli aspiranti al momento della sottoscrizione del contratto non devono versare in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 17 del vigente A.C.N. per la pediatria. Sono altresì incompatibili con il progetto S.C.A.P. i pediatri titolari di pensione a qualsiasi titolo.

Il pediatra, al momento della sottoscrizione dell'incarico, deve essere in possesso di un'adeguata polizza assicurativa RC professionale, tenuto conto che il servizio si configura come attività libero professionale, e non configura nessun tipo di instaurazione di rapporto seppur convenzionale, con il S.S.R.

Le domande, di cui si allega fac-simile, dovranno essere presentate entro e non oltre oltre il 15° giorno successivo a quello di pubblicazione del bando nel B.U.R.P., scegliendo esclusivamente una delle seguenti modalità:

- a mezzo PEC indirizzata a: gestionerapporticonvenzionali@pec.asl.lecce.it - **viale Don Minzoni n.8 - 73100 Lecce**,
- consegnate direttamente, entro il termine fissato dal bando, all'**Ufficio Protocollo della ASL Le via Miglietta n.5 (ex Opis)-73100 Lecce**.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione, pena la non amissione.

Il termine per la presentazione della domanda ove cada in giorno festivo, viene prorogato di diritto al giorno seguente non festivo.
L'Azienda non assunte responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi o caso fortuito o forza maggiore che comportino il ritardo nella presentazione della domanda rispetto al termine previsto nel presente bando.
Le istanze che perverranno prima della pubblicazione del presente bando sul B.U.R.P. non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione ulteriore agli interessati, in quanto il presente bando costituisce a tutti gli effetti notifiche nei confronti degli interessati.

La domanda redatta ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e s.m.i., deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento valido di identità, contenere l'indicazione esatta dei dati anagrafici, del luogo di residenza, dell'indirizzo, del recapito telefonico, della P.E.C. personale, il numero di posizione eventualmente occupato nella graduatoria regionale definitiva pediatrica con il relativo punteggio e l'anzianità di specializzazione.

Costituisce motivo di esclusione l'arrivo della domanda oltre il termine perentorio previsto nel presente bando. Delle domande presentate saranno predisposte n.3 graduatorie, distinte sulla base dei criteri innanzi specificati, che saranno pubblicate sul sito aziendale.

La ASL LE si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

I dati personali forniti dai concorrenti a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi P.E.C. scritti in modo errato o illeggibile. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

La ASL LE si riserva la facoltà di effettuare le convocazioni per il conferimento degli incarichi libero professionali esclusivamente a mezzo posta certificata.
Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto previsto dalle linee guida della D.G.R. n.129 del 07.02.2017 ed alla normativa di cui all'A.CN. 29.07.2009 ed ai relativi Accordi Regionali e aziendali vigenti in materia per le parti compatibili.

Si allega alla presente la Deliberazione della Giunta Regionale 07/02/2017, n.129 pubblicata sul B.U.R.P. n.22 del 17/02/2017.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
ASL LECCE
Avv. Stefano Rossi

IL DIRETTORE SANITARIO
dott. Roberto Carlà

Il Dirigente U.O.G.R.C.
dott. Cosimo Dimastrogiovanni

Progetto SCAP _____ ASL .....

DOMANDA DI ADESIONE PER MEDICI SPECIALISTI PEDIATRI

Il sottoscritto dott. ....., Medico Chirurgo

Specialista in Pediatria, nato/a a ....., il .....,

residente in ..... (.....) chiede di partecipare al progetto del Servizio di

Consulenza Ambulatoriale Pediatrica ASL ..... per l'anno .....

A tal fine dichiara (barrare le caselle interessate):

o Di essere Pediatra di famiglia convenzionato nella ASL..... nel comune di ..... con numero ..... di assistiti in carico alla data della pubblicazione del bando.	

o Di essere iscritto alla graduatoria regionale pediatrica valevole alla data del suddetto bando con punti		
o Di essere residente nella Regione Puglia da almeno 2 anni		
o Di essere residente nel comune di ..... da almeno 2 anni		
o Di aver svolto sostituzioni a PDF (ivi comprese le sostituzioni per attività sindacali pari a 1 mese ogni 96 ore) o attività di PDF con incarico provvisorio effettuate dal 01/01/2008 al 31/12/2011 per complessivi giorni		
o Di essere in possesso della specializzazione in pediatria conseguita in data .....e di non essere ancora inserito nella graduatoria regionale.		
o Di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal bando stesso.		
o Di disporre di adeguata polizza RC professionale		
o Di impegnarsi a stipulare adeguata polizza RC professionale all'atto della sottoscrizione dell'incarico.		

La presente domanda vale come autocertificazione ai sensi del D. Lgs n.445/2000.A tale riguardo si allega copia del documento di identità.
Qualsiasi dichiarazione non conforme alla reale situazione costituisce reato e pertanto sarà perseguito a norma di legge.

_____ _____
luogo data

FIRMA

_____

7