



ASL Lecce

PugliaSalute

AREA GESTIONE DEL PERSONALE
GESTIONE PERSONALE CONVENZIONATO
Viale Don Minzoni 8 – 73100 Lecce (LE)
e-mail: specialisticainterna.convenzioni@asl.lecce.it
pec: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it
Tel: 0832.215330

AVVISO PUBBLICO

per la predisposizione di graduatorie di Specialisti Ambulatoriali interni, Veterinari e professionisti disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio / a tempo determinato / di sostituzione.

Anno 2025

Visto l'art. 19 comma 12 A.C.N. 04/04/2024 che stabilisce che l'Azienda sede del Comitato Zonale pubblica sul sito istituzionale un Avviso per la predisposizione di graduatorie di Specialisti, Veterinari e professionisti disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di di sostituzione secondo il seguente ordine di priorità :

1. Iscritti nelle graduatorie di cui al comma 10 secondo l'ordine di punteggio;
2. Specialisti , Veterinari e Professionisti in possesso di requisiti di cui al comma 4, graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea.

In riferimento al punto 1, l'art. 19 comma 10 fa riferimento alla graduatoria regionale valida per l'anno 2025 (domande presentate entro il 31/01/2024).

In riferimento al punto 2, l'art. 19 comma 4 specifica quanto di seguito riportato :

“ Gli aspiranti all'iscrizione in graduatoria non devono trovarsi nella condizione di cui all'art. 27 , comma 1) lettera H) ed L) e devono possedere alla scadenza del termine per la presentazione della domanda i seguenti requisiti :

1. *cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE , incluse le equiparazioni imposte dalle leggi vigenti;*
2. *iscrizione all'Albo professionale;*
3. *diploma di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria , medicina veterinaria , psicologia, scienze biologiche, chimica ovvero la laurea specialistica/magistrale della classe corrispondente;*
4. *diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, previste nell'allegato 2.*

Il titolo di specializzazione in psicoterapia , riconosciuto ai sensi dell'art. 3 e 35 della legge 18 febbraio 1989 , n. 56 come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria , è valido in riferimento allo psicologo per la disciplina della psicologia ed al medico o allo psicologo per la disciplina della psicoterapia.

La certificazione attestante quanto previsto dall'art. 1, comma 522 della Legge 30 dicembre 2018 n. 145, è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria relativamente alla branca di cure palliative, sulla base dei requisiti previsti dal Decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021.

Ai sensi dell'art. 15-ter del D.L. 30 marzo 2023, n. 34 convertito con la L. 26 maggio 2023, n. 56, l'iscrizione in graduatoria è consentita ai laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli odontoiatri e ai laureati in odontoiatria e protesi dentaria”.



ASL Lecce

PugliaSalute

AREA GESTIONE DEL PERSONALE
GESTIONE PERSONALE CONVENZIONATO
Viale Don Minzoni 8 – 73100 Lecce (LE)
e-mail: specialisticainterna.convenzioni@asl.lecce.it
pec: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it
Tel: 0832.215330

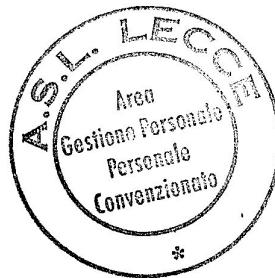
Le domande di partecipazione all'Avviso **non** dovranno essere redatte in bollo e dovranno essere presentate secondo la modulistica allegata e trasmesse unitamente alla documentazione ad esse allegata, entro il 30° giorno dalla pubblicazione del bando sul sito aziendale con modalità telematica al seguente indirizzo di mail: specialisticainterna.convenzioni@asl.lecce.it

Ai fini del conferimento degli incarichi di cui al presente Avviso, l'ASL Lecce si riserva di contattare i medici disponibili sempre secondo l'ordine di graduatoria, a mezzo mail/pec.

Si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazioni delle domande di ammissione agli impieghi di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, anche con riferimento alla in/sussistenza di cause di incompatibilità all'incarico (art. 27 ACN).

Si trasmette ai Distretti Socio Sanitari per la massima diffusione ed all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lecce.

IL DIRIGENTE U.O.S.
(Dr. Salvatore Maschio)



IL DIRETTORE GENERALE
(Avv. Stefano Rossi)

ALL. 1

SPE.TT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
U.O. GESTIONE PERSONALE CONVENZIONATO
Viale Don Minzoni 8
73100 Lecce

OGGETTO : Domande di partecipazione all'Avviso per la predisposizione di Graduatorie di Medici Specialisti Ambulatoriali, Veterinari ed altre Professionalità (Psicologi, Biologi ,Chimici), disponibili ad eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato e di sostituzione. Anno _____

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a il _____, a _____, (prov.) _____

C.F. _____, tel. / cell. _____

e-mail _____

pec _____

N.B. : E' obbligatorio allegare alla presente fotocopia documento d'identità in corso di validità . - pena esclusione -

CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto , pubblicato sul sito istituzionale in data _____

con scadenza _____, a valere per l'anno _____, relativamente all'ambito zonale di Lecce nel

cui territorio intende ottenere l'incarico provvisorio, a tempo determinato, di sostituzione .

N.B. : Dovrà essere presentata una domanda per ogni singola branca o disciplina nella quale lo specialista, veterinario

o professionista chiede di essere incluso , in qualità di :

- Medico specialista ed Odontoiatra : branca di _____ ;
- Medico Veterinario : branca di _____ ;
- Professionista Biologo ;
- Professionista Psicologo ;
- Professionista Psicoterapeuta ;
- Professionista Chimico .

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR 445/00 e s.m.i. (mettere una X sull'opzione A o B).

a) di essere iscritto/a nella graduatoria regionale valida per l'anno _____ (domande presentate entro il 31 gennaio dell'anno precedente) , con punteggio _____ ;

b) di essere in possesso dei requisiti di cui al comma 4 dell'art. 19 , che saranno graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea e , pertanto, si acclude autocertificazione , relativa ai requisiti ed ai titoli valutabili ai fini della graduatoria in oggetto . (Allegato 2) .

Si autorizza , ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. il trattamento dei dati personali .

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/00 e s.m.i. si allega fotocopia del documento d'identità .

Data _____

Firma _____