ASL Lecce
PugliaSalute
U.O.S. GESTIONE RAPPORTI PERSONALE CONVENZIONATO
Via Pasquale De Lorentiis, 29 - 73024 Maglie
tel. 0836. 420782 - 420874
e-mail: convenzionisud@asl.lecce.it
PEC: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it

as1_LE.ASL_LECCE.REGISTRO UFFICIALE.U.0184385.13-10-2025

Distretti Socio Sanitari ASL Lecce
Ordine dei Medici Provincia di Lecce

e pc. OO.SS. FIMG-SNAMI-SMI

Loro Sedi

AVVISO PUBBLICO

E' indetto Avviso Pubblico per la predisposizione di graduatorie aziendali per conferimento incarichi provvisori nel Ruolo di Assistenza Primaria ad attività oraria presso le sedi carenti di *Continuità Assistenziale* sotto indicate:

- San Cesario n. 2 carenze;
- Leverano n. 2 carenze;
- Veglie n. 2 carenze;
- Gallipoli n. 2 carenze;
- Taviano (Taviano-Racale) n. 8 carenze;
- Galatina n. 2 carenze;
- Otranto n. 2 carenze;
- Matino n. 3 carenze;
- Ruffano n. 2 carenze;
- Gagliano del Capo n. 3 carenze;
- Miggiano n. 2 carenze;
- Presicce (Presicce - Acquarica) n. 2 carenze;

Il presente Avviso è rivolto a:

- Medici incaricati ai sensi dell'art. 34 ACN vigente;
- medici inseriti nella graduatoria unica regionale definitiva di settore valida per l'anno 2025 pubblicata sul BURP supl n. 96 del 28/11/2024;
- Medici in possesso dell'attestato del Corso di Formazione Specifica in medicina generale;
- Medici iscritti al Corso di Formazione Specifica in medicina generale;
- Medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- Medici iscritti ai corsi di specializzazione;

I medici interessati dovranno comunicare la propria disponibilità entro e non oltre 10 gg. dalla data di pubblicazione sul sito aziendale del presente avviso tramite utilizzo della posta elettronica certificata al seguente indirizzo: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it.

Nella domanda di partecipazione all'Avviso, che dovrà formularsi come da schema allegato al presente bando gli aspiranti , dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, a pena di esclusione, i dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, il recapito telefonico, mail, il voto e l'anzianità di laurea, il numero di posizione eventualmente occupata nella graduatoria regionale definitiva anno 2025 con il relativo punteggio e tutte le attività in via di svolgimento a qualsiasi titolo anche precario.

L'eventuale incarico è regolamentato sotto il profilo normativo, assicurativo ed economico dal vigente ACN MMG.

Ai fini fiscali il medico sostituto ha l'obbligo di aprire partita IVA senza emettere fattura elettronica, stante l'appartenenza al regime speciale IVA concesso con Decreto ministeriale del 1974 (il cedolino emesso dall'Amministrazione sostituisce sostanzialmente la fattura).

I dati personali forniti dai concorrenti a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

IL DIRIGENTE UFFICIO
(Dr. Salvatore Maschio)

ASL LECCE
AREA GESTIONE PERSONALE PERSONALE CONVENZIONATO

IL DIRETTORE GENERALE
(Avv. Stefano Rossi)

MODELLO DI DOMANDA

Oggetto: richiesta di partecipazione all'Avviso Pubblico per il conferimento di incarico provvisorio o di sostituzione nell'ambito del Ruolo di Assistenza Primaria ad attività oraria ASL Lecce

Il/La sottoscritto/a Dottor_____

- Medico iscritto nella graduatoria regionale MMG 2025 con punteggio _____
- medici in possesso dell'attestato del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- medico iscritto a Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- medico neo abilitato
- medico iscritto a Scuola di Specializzazione

DICHIARA

a) di essere nato il_____ a _____(_____)

b) di essere residente a _____ _____Cap _____

Via_____ N°____

c) Tel. _____ Cell. _____ Cod. Fisc._____

d)mail_____, pec_____

e) di essersi laureato in data_____con voto_____

Luogo e Data _____

Firma non autenticata leggibile