

PUBBLICATO IN DATA 22/12/2025
SCADE IL 07/01/2026 ORE 23.55



Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Sanità

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
RISERVATO AI MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA'
ORARIA PREFERIBILMENTE CON INCARICO PROVVISORIO
PER LA COSTITUZIONE DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE PER ATTIVITA' PROGETTUALE

Progetto: Costituzione Equipe Motorhome
Codice Progetto IN.4k.1 02 CUP F89124001720006

In ottemperanza della Deliberazione DG n. 1168 del 18/10/2024, è indetta manifestazione di interesse di cui in epigrafe, atta a costituire un'equipe multidisciplinare per attività progettuale.

Avviso per il reclutamento di n. 5

MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (preferibilmente con incarico provvisorio) – per la costituzione di una equipe multidisciplinare Motorhome che siano disponibili a collaborare per la copertura di totali 60 ore settimanali.

Le ore svolte dal Medico di Assistenza primaria ad attività oraria al di fuori dell'orario di lavoro saranno remunerate come attività libero professionale.

Verrà stilata una graduatoria dei medici di Assistenza primaria ad attività oraria, privilegiando la minore età dei candidati ammessi.

L'incarico conferito avrà durata annuale e potrà essere prorogato annualmente, con scadenza 31/12/2029.

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera come da modello allegato, debitamente datata e firmata, pena esclusione deve essere inviata a mezzo pec all'indirizzo: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it entro e non oltre il termine perentorio di gg. 15 dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale nella sezione concorsi.

Qualora il termine di scadenza per la presentazione della domanda coincida con un giorno festivo, il suddetto termine è prorogato al successivo giorno non festivo.

Il presente avviso non costituisce vincolo finanziario per ASL Lecce, in quanto il finanziamento di tali attività progettuali avverrà con fondi appositamente stanziati, che non rientrano nei fondi ordinari dell'Azienda.

La Asl Lecce si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare il presente bando, in caso di assenza, revoca o non sufficienza dei fondi assegnati.



2025.12.22

La Asl Lecce si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare il presente bando, in caso di assenza, revoca o non sufficienza dei fondi assegnati.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Yanko Tedeschi)

Il Direttore Generale
(Avv. Stefano Rossi)

Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Maria Nacci)



Al Direttore Generale della
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Via Miglietta, 5
73100 Lecce

IL/La sottoscritt _____
chiede di essere ammess _____ a partecipare alla Manifestazione di interesse – Programma Nazionale "Equità nella salute" 2021-2027, Contrastare la povertà sanitaria – riservato ai Medici del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, per la costituzione dell'Equipe multidisciplinare per l'attività progettuale Motorhome.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace:

1. di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne, con la sottoscrizione della presente domanda le clausole ivi contenute;
2. di essere nat _____ a _____ prov. _____ il ____/____/____;
3. di essere residente
in _____ Prov. _____
CAP _____ Via _____ n. _____;
4. di essere medico convenzionato della Asl Lecce con la qualifica di medico di Assistenza Primaria ad attività oraria dal _____ nella sede di Continuità assistenziale di _____ con incarico provvisorio
5. di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____)
nonchè sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;
6. di possedere il seguente indirizzo
mail _____
pec _____

Il sottoscritto dichiara di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla procedura di concorso avvengano esclusivamente tramite pubblicazione nella – sezione Albo Pretorio - Accesso all'Albo Pretorio – Ricerca Concorso – della pagina relativa alla ASL Lecce del Portale Regionale della Salute www.sanita.puglia.it



Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Sanità

Il sottoscritto autorizza la Asl Lecce al trattamento dei propri dati personali ai fini del concorso e, successivamente, per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2023, n. 196 e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASL Lecce per tutte le comunicazioni inerenti l'avviso.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Luogo e data, _____

Firma (leggibile)



ASL Lecce
Via ...
73100 Lecce