

Bergamo, **6 MAR. 2019** prot. n° **U23402**

AVVISO

In previsione che la Regione Lombardia istituisca - ai sensi dell'art.32 dell'A.C.N. per i Medici di Medicina Generale sottoscritto in data 29/07/2009, tutt'ora in vigore, - il Servizio di

**ASSISTENZA MEDICA STAGIONALE NELLE LOCALITA' TURISTICHE
DELLA VALLE BREMBANA, VALLE IMAGNA, VALLE SERIANA E ALTO SEBINO
STAGIONE ESTIVA 2019
(mesi di luglio e agosto)**

si rende necessario che questa ATS acquisisca la disponibilità dei Medici per il conferimento dell'incarico nell'ambito del predetto Servizio.

A tal fine, si invitano i Medici interessati a ricoprire l'incarico a far pervenire domanda, mediante compilazione del modello allegato, in carta semplice, indicando:

- **DATA DI NASCITA;**
- **DATA LUOGO E VOTO DI LAUREA E DI ABILITAZIONE;**
- **ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI;**
- **RESIDENZA;**
- **RECAPITO TELEFONICO;**
- **INDICAZIONE DI INCLUSIONE O MENO NELLA GRADUATORIA DI MEDICINA GENERALE/CONTINUITA' ASSISTENZIALE DELLA REGIONE LOMBARDIA ANNO 2019.**

Gli incarichi verranno conferiti osservando i criteri di cui all'art. 70 dell'A.C.N.

Si precisa che le domande verranno graduate secondo l'ordine di posizione nella Graduatoria Regionale vigente per la Continuità Assistenziale, con titolo di priorità per i Medici residenti nell'ambito di questa Agenzia.

In mancanza di domande di Medici iscritti nella Graduatoria Regionale verranno considerate le istanze di Medici non inseriti in detta Graduatoria secondo la minore età alla data di laurea, votazione e anzianità di laurea, con titolo di priorità per i Medici residenti nell'ambito di questa Agenzia.

Si fa presente che per l'effettivo conferimento degli incarichi è richiesto il possesso, da parte dei Medici interessati, di automezzo proprio per l'espletamento degli interventi richiesti.

Si precisa che in presenza di:

- 1) tre richiami scritti complessivamente irrogati ai sensi dell'art. 30 dell'ACN 2009, tutt'ora in vigore, negli ultimi due anni di servizio presso l'ATS di Bergamo per violazioni all'A.C.N. ed alle Istruzioni Operative del Servizio di Continuità Assistenziale;

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Galliccioli, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385111 - fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163

- 2) richiamo scritto da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;
- 3) non effettuazione – per due mesi consecutivi – senza idonea giustificazione dei turni dovuti in base al contratto sottoscritto, fatte salve esigenze di servizio definite dall'ATS;
- 4) effettuazione di turni di guardia attiva per più di 12 ore consecutive non richieste da assenze impreviste del collega subentrato nel turno successivo;
- 5) violazione normativa sulla privacy;
- 6) mancato possesso patente di guida o sua revoca

si procederà a seconda della casistica sopra descritta, alla non inclusione nella graduatoria locale o – in caso di incarico già attribuito – alla sua revoca.

Inoltre è prevista la sospensione cautelativa dal Servizio qualora richiesta o autorizzata dall'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. n.196/2003, come modificato dal D.Lgs n.101/2018 recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ATS per le finalità di gestione della graduatoria, nonché all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla graduatoria.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'avviso pubblico o alla posizione giuridico-economica del candidato.

I MEDICI INTERESSATI DOVRANNO INVIARE DOMANDA IN CARTA LIBERA, UTILIZZANDO LO SPECIFICO MODELLO, INDIRIZZATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DELL'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BERGAMO – VIA GALLICCIOLLI N.4 – CHE DOVRÀ PERVENIRE ENTRO IL 05/04/2019 (NON SI TERRÀ CONTO DEL TIMBRO POSTALE)

Le domande potranno anche essere inoltrate all'indirizzo PEC della ATS:
protocollo@pec.ats-bg.it entro la data sopra indicata.

Non verranno accettate le domande pervenute via posta elettronica ordinaria o via fax

La domanda dovrà essere corredata da fotocopia di documento di identità.

Il presente avviso potrà essere revocato o modificato in caso di diverse determinazioni che la Regione Lombardia dovesse assumere in merito alla attivazione del servizio.

Il Direttore Generale
(Dr. Massimo Giupponi)



documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS Bergamo, in conformità alle vigenti disposizioni (D.Lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

Ufficio ATS competente: Ufficio Convenzioni (Dipartimento Cure Primarie)

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Ennio Tusa – Direttore Dipartimento Cure Primarie

Il Funzionario Referente: Dott. Fabrizio Luise'lli – Resp. Ufficio Convenzioni Tel. 035/385174 mail: fabrizio.luise'lli@ats-bg.it

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385111 - fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163