



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute

prot. 81433  
del 26/06/2022

## Pubblicazione Turni vacanti specialisti ambulatoriali II° Trimestre 2022

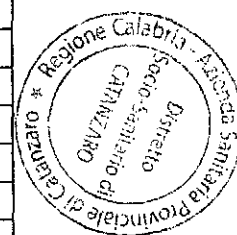
Visto l'art. 20 dell'ACN per la medicina specialistica;

Preso atto che il suddetto art. al comma 1 così recita: "...prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi, l'Azienda verifica la possibilità di completare l'orario degli specialisti ambulatoriali;

Atteso che è stata espletata la procedura di cui sopra.

Il Comitato Consultivo Zonale pubblica le seguenti ore di attività specialistica disponibili:

| Branca           | Distretto              | N. ore        | Sede                          |
|------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| GERIATRIA        | CATANZARO              | 4             | PST Taverna                   |
|                  |                        | 6             | PST Tiriolo                   |
|                  | SOVERATO               | 2             | FCI Soverato                  |
|                  |                        | 5             | PST Badolato                  |
|                  | LAMEZIA TERME          | 6             | PST Lamezia Terme             |
|                  |                        | 3             | PST Maida                     |
|                  |                        | 3             | PST Soveria Mannelli          |
|                  |                        | 3             | PST Nocera Terinese           |
|                  |                        | 3             | PST Martirano Lombardo        |
|                  |                        | 6             | Attività Domiciliare L. T.    |
| GINECOLOGIA      | DIP. MATERNO INFANTILE | 7             | Consultorio Girifalco         |
| PSICOLOGIA       | CATANZARO              | 10            | IPM                           |
|                  |                        | 8             | Casa Circondariale            |
|                  |                        | 5             | Comunità Ministeriale         |
| RADIOLOGIA       | SOVERATO               | 6             | Casa della Salute Chiaravalle |
| UROLOGIA         | CATANZARO              | 2             | Casa Circondariale            |
|                  | SOVERATO               | 5             | PST Chiaravalle               |
| MEDICINA INTERNA | SOVERATO               | 4             | PST Squillace                 |
|                  |                        | 7             | PST Soverato                  |
|                  |                        | 38            | P.O. Lamezia Terme            |
| AUDIOLOGIA       | CATANZARO              | 4             | PST Catanzaro                 |
|                  | SOVERATO               | 5             | Casa della Salute Chiaravalle |
| CARDIOLOGIA      | CATANZARO              | 5             | PST Soverato                  |
|                  |                        | 2             | PST Catanzaro                 |
|                  |                        | 14            | Casa Circondariale            |
|                  |                        | 12            | PST Sersale                   |
|                  | SOVERATO               | 2             | IPM                           |
|                  |                        | 4             | PST Botricello                |
|                  |                        | 6             | PST Badolato                  |
|                  |                        | 6             | PST Girifalco                 |
|                  |                        | 6             | PST Squillace                 |
|                  |                        | LAMEZIA TERME | 6                             |
|                  |                        | 4             | PST Lamezia Terme             |



Publicazione Turni vacanti specialisti ambulatoriali II° Trimestre 2022

|              |               |                     |                               |
|--------------|---------------|---------------------|-------------------------------|
| DIABETOLOGIA | CATANZARO     | 6                   | DS Catanzaro                  |
|              |               | 6                   | Casa Circondariale            |
|              | LAMEZIA TERME | 4                   | PST Lamezia Terme             |
|              |               | 1                   | PST Maida                     |
|              |               | 1                   | PST Nocera Terinese           |
|              |               | 1                   | PST Soveria Mannelli          |
|              |               | 1                   | PST Martirano Lombardo        |
| DERMATOLOGIA | SOVERATO      | 4                   | PST Squillace                 |
|              |               | 3                   | PST Badolato                  |
|              | LAMEZIA TERME | 12                  | PST Lamezia Terme             |
| FISIATRIA    | SOVERATO      | 5                   | PST Badolato                  |
|              |               | 5                   | PST Girifalco                 |
|              |               | 3                   | Casa della Salute Chiaravalle |
|              |               | 3                   | PST Squillace                 |
|              |               | 20                  | CRT Squillace                 |
|              |               | 6                   | PST Lamezia Terme             |
|              | LAMEZIA TERME | 6                   | UVT Lamezia Terme             |
|              |               | 2                   | PST Maida                     |
|              |               | 2                   | PST Soveria Mannelli          |
|              |               | 2                   | PST Nocera Terinese           |
|              |               | 6                   | Attività Domiciliare L. T.    |
|              |               | DIP. SALUTE MENTALE | 7                             |

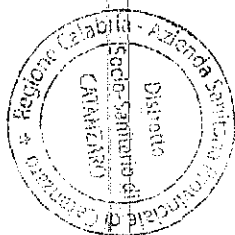
Le domande dovranno pervenire entro 20 giorni dalla data di pubblicazione tramite PEC all'indirizzo: [comitatoconsultivozonale@pes.aspcatanzaro .it](mailto:comitatoconsultivozonale@pes.aspcatanzaro.it)

Si allega alla presente modello domanda di partecipazione.

Si precisa, che ai sensi dell'art. 20 comma 4 gli incarichi non sono frazionabili in sede di assegnazione

Il Segretario Lina Pavone

Il Presidente



Marca da bollo 16,00 €

Al Comitato Zonale  
Specialistica Ambulatoriale Interna

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TURNI DISPONIBILI II° Trimestre 2022  
ACN 31 MARZO 2020 e s.m.i. art. 20**

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445  
da presentare unitamente ad una copia di un documento di identità

Il/La Sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(specificare località, indirizzo) \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (obbligatorio-leggibile) \_\_\_\_\_

Specializzato/a in \_\_\_\_\_

CHIEDE di partecipare all'assegnazione dei turni vacanti di cui all'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**MEDICINA SPECIALISTICA: BRANCA** \_\_\_\_\_

e in modo specifico, per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali da espletare presso \_\_\_\_\_

AI FINI DELL'EVENTUALE ASSEGNAZIONE AI SENSI DELL'ART.21 ACN 31/03/2020, DICHIARA DI ESSERE:

- titolare di rapporto convenzionale con il S.S.N. a tempo indeterminato ai sensi dell'A.C.N. 31 MARZO 2020, art. 21, comma 2 con decorrenza incarico dal \_\_\_\_\_
  - lett. a) (titolare che svolga, in via esclusiva, nell'ambito zonale in cui è pubblicato l'incarico, attività ambulatoriale nella specialità o area professionale regolamentata dal presente Accordo nell'ambito in cui è pubblicato il turno)  
h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_
  - lett. b) (titolare che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante nell'ambito della stessa regione o regione confinante)  
h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_
  - lett. c) (titolare in ambito zonale di Regione non confinante o presso le sedi provinciali di INAIL e SASN di Regione non confinante, che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità nell'ambito di regione non confinante) h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_

lett. e) (titolare in branca diversa che chiede il passaggio in altra branca h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_)

lett. f) (titolare nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto

all'art. 28, comma 1; h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_)

h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_)

h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_)

lett. g) (titolare c/o Ministero della Difesa) h. sett.li \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_ limitatamente a coloro a cui si applica il presente accordo)

lett. h) (medici specialisti, medici veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'art. 19 dell'A.C.N. in vigore il primo giorno utile per la presentazione della domanda, con esclusione dei già titolari di incarico a tempo indeterminato (posizione in graduatoria n° \_\_\_\_\_))

lett. i) medico di medicina generale, medico specialista pediatra di libera scelta, medico dipendente del Servizio Sanitario Nazionale che esprima la propria disponibilità a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro. Detti sanitari devono essere in possesso del titolo di specializzazione della branca in cui partecipano e matureranno anzianità giuridica a far data dall'incarico. (specificare Azienda, tipo di rapporto e decorrenza).

       sottoscritt, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, afferma che quanto sopra corrisponde al vero.

Infine, ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679, autorizza al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e utilizzati esclusivamente per l'espletamento dell'Avviso di pubblicazione dei turni vacanti, per le strette finalità espresse nello stesso avviso.

\_\_\_\_\_ (località)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

Allega:

- 1) copia di documento di riconoscimento in corso di validità.
- 2) Copia Tessera Sanitaria;