

AVVISO

per la formazione della graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Continuità Assistenziale presso gli
ISTITUTI PENITENZIARI ASL FROSINONE

A seguito del trasferimento delle funzioni di "Medicina Penitenziaria" alle ASL, ai sensi del DPCM 1/4/2008, al fine di garantire il servizio di Continuità Assistenziale presso gli Istituti Penitenziari ricadenti nel territorio della ASL di Frosinone, è indetto, **AVVISO** per la presentazione delle domande di inclusione nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato (sostituzioni e incarichi provvisori) di 24 ore settimanali di Medico di *Continuità Assistenziale presso gli Istituti Penitenziari della ASL di Frosinone (Cassino-Frosinone-Paliano)*, ai sensi degli artt. 15 e 70 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale del 23/3/2005 e s.m.i., dell'art. 39 dell'Accordo Regionale recepito con DGR n° 229 del 21/4/2006 e della nota della Regione Lazio n° 697028/GR/11/23 del 16/12/2014; del DPCM 1/4/2008, dell'ordinamento penitenziario e del regolamento di esecuzione, e dell'ACN 29 marzo 2018;

La graduatoria aziendale dei Medici disponibili per gli incarichi di 24 ore settimanali a tempo determinato (sostituzioni e incarichi provvisori) di Continuità Assistenziale presso gli ISTITUTI PENITENZIARI, sarà costituita da cinque sezioni nell'ordine di priorità come di seguito riportate:

- 1[^] Sez. medici presenti nella graduatoria unica regionale definitiva di Continuità Assistenziale anno 2020
(BUR Lazio n° 104 - del 27/12/2019);
- 2[^] Sez. medici in possesso del diploma di formazione specifica in MMG o equipollenti e cioè abilitati entro il 31/12/1994 (Norma Transitoria 4);
- 3[^] Sez. medici frequentanti il Corso di Formazione specifica in Medicina Generale (L.448/2001 art.19,c.11);
- 4[^] Sez. medici in possesso dell'abilitazione professionale acquisita successivamente al 31/12/1994 (Norma Finale 5);
- 5[^] Sez. medici frequentanti il Corso di Specializzazione (L.448/2001 art.19,c.11);

La ASL ha ritenuto indispensabile attivare le procedure per una specifica graduatoria di disponibilità aziendale per gli incarichi provvisori di Continuità Assistenziale interna agli Istituti Penitenziari di Frosinone, che tenga conto dell'esperienza professionale maturata, con priorità di interpellato per i medici che abbiano già svolto attività all'interno degli Istituti Penitenziari, misurabile sulla base della maggiore anzianità di servizio all'interno di ciascuna sezione:

per la Sezione 1[^]:

- a) il numero dei mesi di servizio di Continuità Assistenziale prestati negli Istituti Penitenziari
- b) il punteggio della graduatoria regionale definitiva di Continuità Assistenziale anno 2020
(BUR Lazio n° 104 - suppl. 2 - del 27/12/2018);

per le Sezioni 2[^], 3[^], 4[^], 5[^]:

- a) il numero dei mesi di servizio di Continuità Assistenziale prestati negli Istituti Penitenziari
- b) la minore età al conseguimento del diploma di laurea;
- c) il voto di laurea;
- d) l'anzianità di laurea.

A parità di punteggio o di posizione all'interno di ogni sezione, verrà data precedenza ai Medici residenti nel territorio di questa ASL

Attribuzione degli incarichi:

L'Azienda conferisce l'incarico di sostituzione secondo l'ordine della graduatoria aziendale di disponibilità dei medici presenti nella 1[^] Sezione e 2[^] Sezione, con priorità, a parità di punteggio, per i medici residenti nel territorio della Azienda, fino ad esaurimento della stessa. Nei casi di carente disponibilità dei medici inseriti nelle predette sezioni ed al fine di garantire il servizio, potranno essere attribuiti gli incarichi anche ai medici presenti, nell'ordine, nelle sezioni 3[^], 4[^] e 5[^]

Gli incarichi di continuità assistenziale, stante la peculiarità dell'attività all'interno degli Istituti Penitenziari:

- verranno assegnati scorrendo, nell'ordine, le graduatorie delle 5 Sezioni;
- verranno attribuiti per 24 ore settimanali;
- *potranno essere conferiti complessivamente per più di tre mesi l'anno, in deroga alla vigente normativa per i medici compresi nelle sezioni 2^a, 3^a, 4^a e 5^a, in funzione delle esigenze di servizio;*

Il conferimento dell'incarico è subordinato al nulla osta dell'Amministrazione Penitenziaria previa esclusione di cause ostative

E' opportuno che, che per la peculiarità della tipologia di lavoro, gli aspiranti abbiano:

- 1) conoscenza specifica dell'ordinamento penitenziario e del Regolamento di esecuzione;
- 2) conoscenza specifica del DPCM 1/4/2008 e della normativa di attribuzione e delle finalità istituzionali;
- 3) attitudine a lavorare in ambiente carcerario;
- 4) adeguata e aggiornata conoscenza degli aspetti medico legali dell'attività sanitaria.

Nel caso in cui sia necessario proseguire la durata di un incarico provvisorio, i successivi incarichi verranno attribuiti secondo l'ordine della graduatoria di disponibilità a seguire rispetto al medico precedentemente incaricato. Esaurite le procedure predette, ove non sia stato assegnato l'incarico provvisorio vacante o di sostituzione, la ASL potrà attribuire lo stesso incarico ripercorrendo integralmente la graduatoria di disponibilità aziendale.

Requisiti specifici di ammissione per gli aspiranti all'incarico di continuità assistenziale presso gli Istituti penitenziari:

- non aver riportato condanne penali
- non avere procedimenti penali in corso
- non avere familiari, conviventi e/o parenti, affini entro il quarto grado di parentela, tra la popolazione detenuta o internata
- non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

I Medici interessati, devono compilare integralmente la domanda di partecipazione predisposta dalla ASL, scaricabile dal sito unitamente al presente *avviso*; la mancanza di dichiarazione dei requisiti essenziali, comporterà l'esclusione dalla graduatoria

Cessazione incarico - L'incarico di continuità assistenziale:

- cessa alla scadenza stabilita;
- cessa anticipatamente a seguito del conferimento di incarico a tempo indeterminato al medico avente titolo, ai sensi dell'art. 63 dell'ACN 23/3/2005 e s.m.i.;
- cessa anticipatamente a seguito di revisione degli incarichi in base alla graduatoria aziendale di disponibilità;
- può essere oggetto di variazione di sede a seguito di revisione degli incarichi in base alla graduatoria aziendale di disponibilità
- cessa anticipatamente per insindacabile disposizione della ASL;

Presentazione domanda

I Medici interessati dovranno compilare integralmente e in stampatello la domanda di disponibilità in bollo, redatta sul modulo predisposto dalla ASL, scaricabile sul sito www.asl.fr.it - Guardia Medica-, che dovrà essere inviata, unitamente alla copia del documento di riconoscimento, datato e firmato, all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) medicinadibaseguardiamedica@pec.aslfrosinone.it specificando all'oggetto: "Istituti Penitenziari ASL FR- Domanda inserimento graduatoria di continuità assistenziale"

entro il 28 MARZO 2020

(entro trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso)

La graduatoria di disponibilità aziendale di *Continuità Assistenziale presso gli Istituti Penitenziari della provincia di Frosinone*, sarà pubblicata sul sito Aziendale e nell'Albo informatico e avrà validità fino alla pubblicazione della nuova graduatoria aziendale per gli Istituti Penitenziari 2021 successiva alla pubblicazione della graduatoria regionale definitiva di Medicina Generale anno 2021.

Il candidato avente diritto che:

- rifiuti l'assegnazione dell'incarico
oppure
- accetti l'incarico e successivamente rinunci
oppure
- non accetti l'incarico nei tempi indicati, rimarrà in graduatoria ma non verrà ricontattato per l'assegnazione di altro incarico nell'anno in corso, a meno che non ci siano più nominativi disponibili e in tal caso verrà ripercorsa integralmente la graduatoria aziendale di disponibilità.

Comunicazioni importanti:

Ai fini del conferimento dell'incarico, i medici saranno contattati esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) seguendo l'ordine della graduatoria aziendale di disponibilità tenendo comunque presente che la priorità di assegnazione sarà nei confronti dei medici della graduatoria regionale di settore inseriti nella 1^ e 2^ Sezione della predetta graduatoria aziendale e solo nei casi di carenza di medici disponibili o a seguito di rinuncia degli iscritti alla predetta sezione, si procederà, nell'ordine, con le Sezioni 3^, 4^ e 5^.

Tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso saranno effettuate solo ed esclusivamente tramite PEC (art. 16 comma 7 L. n. 2 del 28/01/2009); per l'inoltro delle comunicazioni questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibili.

La ASL declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendente da indicazioni non esatte del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

La mancata visione delle suddette comunicazioni da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro, sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Per quanto non previsto dal presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante ai Medici incaricati per il servizio di Continuità Assistenziale di cui al presente avviso, si rinvia alla normativa di cui all'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23/3/2005 e s.m.i. ed ai relativi Accordi Regionali/Aziendali vigenti in materia nonché al vigente quadro normativo.

La ASL si riserva altresì la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, nel rispetto della vigente normativa in materia, ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata), il voto e la data di laurea e tutto quanto richiesto nel modulo di domanda predisposto; la domanda carente dei dati richiesti dal presente avviso sarà esclusa.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente avviso e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto di lavoro di Continuità assistenziale, ed avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dallo stesso D.Lgs. n. 196/2003.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Unità Operativa Semplice Dipartimentale Contratti Unici Nazionali Specialistica - Via A. Fabi - palazzina G - Frosinone - Tel 0775/882 2100-2243-2244-2245

Frosinone, 27 FEBB. 2020
(data di pubblicazione albo asl)

Il Responsabile UOSD
CC.UU.NN. - Specialistica
(Dr. Carlo Capobianchi)



3/3

Il Direttore Generale
(Dr. Stefano Lorusso)



**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER INCARIC
PROVVISORI NEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
presso gli ISTITUTI PENITENZIARI Cassino - Frosinone - Paliano**

Il/la sottoscritt Dott. ,
consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76),

DICHIARA

a) *di non trovarsi nella posizione di incompatibilità di cui all'art.17 dell'ACN23/3/2005 e s.m.i.*

b) di essere nato/a _____ il _____ e
residente a _____ c.a.p _____
in via _____ n. _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

di aver conseguito il diploma di laurea in data _____ con voto _____ / _____

di aver conseguito l'abilitazione in data _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Ordine dei Medici di _____ n° _____ Codice ENPAM _____

Documento Identità Patente N° _____ data scadenza _____
(fotocopia allegata datata e firmata)

c) di aver i richiesti requisiti specifici di ammissione:

- di non aver riportato condanne penali
- di non avere procedimenti penali in corso
- di non avere familiari, conviventi e/o parenti, affini entro il quarto grado di parentela, tra la popolazione detenuta o internata

d) obbligatorio barrare uno dei requisiti sottostanti:

- di essere inserito nella graduatoria regionale definitiva *valevole per l'anno 2020* posizione n° _____
- di aver conseguito l'attestato di formazione specifica in MMG il _____ o equipollenti e cioè abilitati entro il 31/12/1994 (Norma Transitoria 4)
- di frequentare il corso di formazione specifica in Medicina Generale (L.448/2001 art.19,c.11)
- di aver acquisito l'abilitazione professionale successivamente al 31/12/1994 (Norma Finale 5)
- di frequentare il corso di specializzazione (L.448/2001 art.19,c.11)

di NON aver maturato esperienza lavorativa all'interno degli Istituti Penitenziari

di AVER maturato esperienza lavorativa all'interno degli Istituti Penitenziari:

per un totale di anni n° ___ e di mesi n° _____ fino a 6 (sei) mesi

per un totale di anni n° _____ e di mesi n° _____ fino a 2 (due) anni

per un totale di anni n° _____ e di mesi n° _____ per più di 2 (due) anni

per un totale di anni n° _____ e di mesi n° _____ per più di 5 (cinque) anni

In caso di attività svolta, indicare indirizzo completo e n° telefonico dell'amm.ne di riferimento, elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni utili ad accertare la veridicità della dichiarazione prodotta così come previsto dall'art. 15, c.2, della L. 183/2011 " Le amm.ni pubbliche e i gestori di pubblici servizi sono tenuti ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt 46 e 47 nonchè tutti i dati ed i documenti che siano in possesso delle pubbliche amm.ni, previa indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.....»:

AUSL _____ Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ () TEL _____

AUSL _____ Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ () TEL _____

_____ Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ () TEL _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del relativo AVVISO pubblicato il ___ / ___ 2020,

di essere INSERITO nella graduatoria aziendale dei medici disponibili per il conferimento di

incarichi a tempo determinato (sostituzioni e incarichi provvisori) di 24 ore settimanali di

Continuità Assistenziale presso gli Istituti Penitenziari di Cassino = Frosinone – Paliano

Dichiara altresì di essere a conoscenza:

- che la presente domanda di disponibilità ha valore fino alla pubblicazione delle graduatorie definitive di settore della medicina generale valide per l'anno 2020
- che quanto dichiarato potrà essere sottoposto a verifica in qualsiasi momento e si impegna a comunicare, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione intervenga a quanto dichiarato con la presente.

Data _____

Firma _____

2/2

ASL Frosinone
Via Armando Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC CC.UU.NN-Specialistica
protocollo@pec.asifrosinone.it
UO Medicina Di Base
Email medicinabase@aslfrsionone.it
Tel. Fax 0775/8821