

ALLEGATO N.º01

AZIENDA ASL FROSINONE  
SEDE COMITATO ZONALE  
protocollo@pec.aslfrosinone.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TURNI DISPONIBILI A TEMPO INDETERMINATO**

(Art. 20 Accordo Collettivo Nazionale 31 Marzo 2020 e s.m.i.—testo integrato con l'ACN 20 Maggio 2021)

**BOLLETTINO I° TRIMESTRE ANNO 2024 (dal 01.03.2024 al 15.03.2024)**

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n.º28 Dicembre 2000 n.º445( da presentare unitamente ad una copia di documento di riconoscimento in corso di validità)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOTT. \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ ( )

II \_\_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL'ASSEGNAZIONE DEI TURNI AMBULATORIALI VACANTI A TEMPO INDETERMINATO  
NELLA BRANCA SPECIALISTICA DI \_\_\_\_\_**

**PUBBLICAZIONE TURNI AMBULATORIALI VACANTI**

(Art. 20 Accordo Collettivo Nazionale 31 Marzo 2020 e s.m.i.—testo integrato con l'ACN 20 Maggio2021)

**BOLLETTINO I° TRIMESTRE ANNO 2024 (dal 01.03.2024 al 15.03.2024)**

**1. BRANCA SPECIALISTICA ANGIOLOGIA - VENTISEI ORE SETTIMANALI (26H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: DISTRETTO “A”(3H/S) e DISTRETTO “B”(23H/S):**

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO “A”:** TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)

3H/S SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO ALATRI

Orario e giorno da concordare con il Direttore del Distretto “A”

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO “B”:** VENTITRE’ ORE SETTIMANALI (23H/S)

8 H/S SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO FROSINONE

5H/SSEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO CECCANO

5H/SSEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO VEROLI

5H/S SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO FERENTINO

Orari e giorni da concordare con il Direttore del Distretto “B”

**2. BRANCA SPECIALISTICA CARDIOLOGIA - UN’ORA SETTIMANALE (1H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOSD SANITA’ PENITENZIARIA**

**TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA’ PENITENZIARIA (1H/S)**

SEDE DI SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI CASSINO

Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria



3. **BRANCA SPECIALISTICA DERMATOLOGIA- QUATTRO ORE SETTIMANALI (4H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOSD SANITA' PENITENZIARIA**
- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (3H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE
- TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA (1H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI PALIANO
4. **BRANCA SPECIALISTICA GERIATRIA -VENTOTTO ORE SETTIMANALI (26H/S)-  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOC ADI ANAGNI/ FROSINONE - UOC ADI SORA/ATINA  
- CDCD AMBULATORIALE DI FROSINONE -**
- TURNO AMBULATORIALE DI ATTIVITA' DOMICILIARE**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI ANAGNI/FROSINONE (6H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO AMBULATORIALE DI ATTIVITA' DOMICILIARE**  
SEDE SERVIZIO UOC ADI SORA/ATINA (8H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC ADI
- TURNO AMBULATORIALE CDCD AMBULATORIALE**  
SEDE SERVIZIO CDCD FROSINONE (12H/S)  
Orario attività ambulatoriale: Lunedì 8.00-14.00, Sabato 8.00-14.00
5. **BRANCA SPECIALISTICA IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA- CENTOCINQUANTADUE  
ORE SETTIMANALI (152H/S)- STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOS ADI "A" – "B" - UOS ADI  
"C" – "D"- UOC DISTRETTO "A" – "B".**
- TURNO UOS ADI "A" – "B" : SETTANTASEI ORE SETTIMANALI (76H/S)**  
38H/S + 38H/S UOS ADI "A"- "B"  
Orario attività da concordare
- TURNO UOS ADI "C" – "D" : TRENTOTTO ORE SETTIMANALI (38H/S)**  
38H/S UOS ADI "C"- "D"  
Orario attività da concordare
- TURNO UOC DISTRETTI "A" – "B" : TRENTOTTO ORE SETTIMANALI (38H/S)**  
38H/S UOC DISTRETTI "A"- "B"  
Orario attività da concordare





6. **BRANCA SPECIALISTICA NEUROLOGIA - CINQUANTA ORE SETTIMANALI(50H/S)-  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOC DISTRETTO "A" – UOC DISTRETTO "B" -**

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "A":** DICIANNOVE ORE SETTIMANALI (19H/S)  
SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO ALATRI- (7H/S)  
SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO ANAGNI -(12H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore Distretto "A" secondo la disponibilità dei Poliambulatori

**TURNO AMBULATORIALE DISTRETTO "B":** TRENTUNO ORE SETTIMANALI (31H/S)  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO DI FROSINONE - (22H/S)  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO DI CEPRANO - (6H/S)  
SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO DI VEROLI - (3 H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore Distretto "B" secondo la disponibilità dei Poliambulatori

7. **BRANCA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA- DICIASSETTE ORE SETTIMANALI (17H/S)  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOC DISTRETTO "B"- UOSD SANITA' PENITENZIARIA**

**TURNO AMBULATORIALE UOC DISTRETTO "B" (11H/S)**  
SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO DI FROSINONE  
LUNEDI' ore 8.00-14.00 (6 h/s)  
MERCOLEDI' ore 14.00-19.00 (5 h/s)

**TURNO AMBULATORIALE UOSD SANITA' PENITENZIARIA: 6H/S \***  
SEDE DI SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE  
Orario e giorno da concordare con Responsabile UOSD Sanità Penitenziaria  
**\*SI RICHIEDE ESPERIENZA IN AMBITO PENITENZIARIO**

8. **BRANCA SPECIALISTICA OSTETRICIA/GINECOLOGIA - CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/S) –  
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE: UOSD CONSULTORI E PERCORSO NASCITA (CASSINO)**

**TURNO AMBULATORIALE CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/S)**  
SEDE SERVIZIO: CONSULTORIO e PERCORSO NASCITA DI CASSINO (DISTRETTO "D")  
Orari e giorni da concordare con Responsabile UOSD Consultori e Percorso Nascita

9. **BRANCA SPECIALISTICA PEDIATRIA - TRENTATRE' ORE SETTIMANALI (33H/S) –  
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: - 26H/S UOC COORDINAMENTO ATTIVITA' VACCINALI  
-7H/S UOC COORDINAMENTO ATTIVITA' VACCINALI**

**TURNO AMBULATORIALE VENTISEI ORE SETTIMANALI (26H/S)-UOC COORD. ATT. VACCINALI**  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO / VACCINAZIONI ALATRI (15H30/s)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO / VACCINAZIONI PALIANO (6H30/S)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO/ VACCINAZIONI FROSINONE (4H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC Coordinamento attività vaccinali



**TURNO AMBULATORIALE SETTE ORE SETTIMANALI (7H/S) - UOC COORD. ATT. VACCINALI**

SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO DI SORA (3H/S)  
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO DI ISOLA DEL LIRI (4H/S)  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOC Coordinamento attività vaccinali

**10. BRANCA SPECIALISTICA PNEUMOLOGIA - UN'ORA SETTIMANALE (1H/S) –  
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE: POLIAMBULATORIO EXTRASPEDALIERO DI ISOLA LIRI  
(DISTRETTO "C")**

**TURNO AMBULATORIALE CON ATTIVITA' DOMICILIARE UN' ORA SETTIMANALE (1H/S)**  
SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO DI ISOLA DEL LIRI (DISTRETTO "C")  
Orario e giorno da concordare con Direttore Distretto "C"

**11. BRANCA SPECIALISTICA PSICHIATRIA - QUARANTA ORE SETTIMANALI (40H/S)- STRUTTURE  
DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

**TURNO AMBULATORIALE TRENTATRE' ORE SETTIMANALI (33H/S):**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE  
Orari e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale

**TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)**  
SEDE SERVIZIO CASA DI RECLUSIONE DI PALIANO  
Orario e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale

**TURNO AMBULATORIALE QUATTRO ORE SETTIMANALI (4H/S)**  
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO CASSINO  
Orari e giorni da concordare con Direttore Dipartimento Salute Mentale

**12. BRANCA SPECIALISTICA RADIODIAGNOSTICA- NOVE ORE (9H/s) –  
STRUTTURE ASSEGNAZIONE: ISTITUTI PENIT. FROSINONE-CASSINO- C. R. PALIANO**

**TURNO AMBULATORIALE CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/S):**  
SEDE DI SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE  
Orari e giorni da concordare con Direttore UOSD Sanità Penitenziaria

**TURNO AMBULATORIALE DUE ORE SETTIMANALI (2H/S):**  
SEDE DI SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO CASSINO  
Orario e giorno da concordare con Direttore UOSD Sanità Penitenziaria

**TURNO AMBULATORIALE DUE ORE SETTIMANALI (2H/S):**  
SEDE DI SERVIZIO CASA CIRCONDARIALE PALIANO  
Orario e giorno da concordare con Direttore UOSD Sanità Penitenziaria



**A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE**

TITOLARE DI RAPPORTO CONVENZIONALE CON IL S.S.N. A TEMPO INDETERMINATO (ART. 21 Accordo Collettivo Nazionale 31 Marzo 2020 e s.m.i.—testo integrato con l'ACN 20 Maggio 2021) CON DECORRENZA INCARICO DAL

Per l'assegnazione degli incarichi a tempo indeterminato l'avente diritto è individuato attraverso il seguente ordine di priorità:

- a) titolare di incarico a tempo indeterminato 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

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- a) titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN ubicate nel medesimo ambito zonale

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- a) medico generico ambulatoriale, di cui alla norma finale n. 5 del presente Accordo, in servizio alla data di entrata in vigore del presente Accordo, che faccia richiesta all'Azienda di ottenere un incarico medico specialistico nella branca di cui è in possesso del titolo di specializzazione, per un numero di ore non superiore a quello dell'incarico di cui è titolare; è consentito a tale medico di mantenere l'eventuale differenza di orario tra i due incarichi fino a quando l'incarico da specialista ambulatoriale non copra per intero l'orario di attività che il medico stesso svolgeva come generico di ambulatorio;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- b) titolare di incarico a tempo indeterminato, che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- b) titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante. Relativamente all'attività svolta come incremento orario ai sensi della presente lettera b) non compete il rimborso delle spese di viaggio di cui all'articolo 51;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- c) titolare di incarico a tempo indeterminato in ambito zonale di Regione non confinante o titolare di incarico a tempo indeterminato 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

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- d) specialista titolare di incarichi in branche diverse e che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo, il quale richiede di concentrare in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

- e) specialista ambulatoriale titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo e chiede il passaggio in altra branca della quale è in possesso del titolo di specializzazione;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_



f) titolare di incarico a tempo indeterminato nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto all'articolo 28, comma 1;

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

g) titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa (limitatamente a coloro a cui si applica il presente Accordo);

ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_

h) specialisti, veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19 del presente Accordo in vigore nel periodo di pubblicazione degli incarichi. L'accettazione dell'incarico a tempo indeterminato comporta la cancellazione dalla graduatoria valida per l'anno in corso;

POSIZIONE IN GRADUATORIA \_\_\_\_\_

i) specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti di cui all'articolo 19;

j) 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 di specialista ambulatoriale.

AZIENDA ASL \_\_\_\_\_ TIPO RAPPORTO \_\_\_\_\_ DECORRENZA \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INFINE

#### DI NON AVERE INOLTRATO DOMANDA DI QUIESCENZA E DI NON PERCEPIRE IL TRATTAMENTO PENSIONISTICO.

Ai fini delle procedure di cui sopra, per ogni singola lettera dalla a) alla j), con esclusione delle lettere h) e i), l'anzianità riconosciuta ai fini della prelazione costituisce titolo di precedenza; in caso di pari posizione è data precedenza all'anzianità di specializzazione e, successivamente, all'anzianità di laurea ed in subordine alla minore età anagrafica. Gli aspiranti di cui alla lettera i) sono graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea.

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

