



ALLEGATO N.°01

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 IV° TRIMESTRE ANNO 2023 (dal 01.12.2023 al 15.12.2023)

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n.°28 Dicembre 2000 n.°445(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 _____ DATA _____

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 Maggio 2021)

BOLLETTINO IV° TRIMESTRE ANNO 2023 (dal 01.12.2023 al 15.12.2023)

1. BRANCA SPECIALISTICA **CARDIOLOGIA** - QUATTORDICI ORE SETTIMANALI (14H/S) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO ASSISTENZA PRIMARIA E CURE INTERMEDIE - "UOC ADI"
– UOC DIREZIONE DISTRETTO "B":

TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3h/s)

- ORARIO ATTIVITA' DOMICILIARE DA CONCORDARE
SEDE SERVIZIO "UOC ADI" SEDE ANAGNI (DISTRETTO "A")

TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3h/s)

- ORARIO ATTIVITA' DOMICILIARE DA CONCORDARE
SEDE SERVIZIO "UOC ADI" SEDE SORA (DISTRETTO "C")

TURNO AMBULATORIALE OTTO ORE SETTIMANALI (8H/S)

- ATTIVITA' AMBULATORIALE (VISITE – ECG – ECOCARDIOGRAFIA- TEST ERGOMETRICI)
ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MERCOLEDI' ORE 8.00-16.00
SEDE SERVIZIO "FOLLOW-UP CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA" VIA A. FABI (DISTRETTO "B")

REQUISITI PROFESSIONALI RICHIESTI: ESPERIENZA PROFESSIONALE IN DIAGNOSTICA ECOGRAFICA E SARA' OGGETTO DI VERIFICA DA PARTE DELLA COMMISSIONE TECNICA AZIENDALE (ART. 20, COMMA 5 ACN SPECIALISTI AMB. INTERNI 31.03.2020 E s.m.i. – testo integrato con ACN 2021)

2. BRANCA SPECIALISTICA **DERMATOLOGIA** - QUATTRO ORE SETTIMANALI (4H/S) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE (DISTRETTO "B") – ISTITUTO
PENITENZIARIO PALIANO (DISTRETTO "A"):

TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: LUNEDI' 9.00-12.00
SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI FROSINONE (DISTRETTO "B")

1





TURNO AMBULATORIALE UN'ORA SETTIMANALE (1H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: GIOVEDI' 15.30-16.30 (con possibilità di accorpamento)
- SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO DI PALIANO (DISTRETTO "A")

**3. BRANCA SPECIALISTICA GERIATRIA - UNDICI ORE SETTIMANALI (11H/S) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEALIERO ISOLA DEL LIRI (DISTRETTO
"C") – UOC ADI SORA (DISTRETTO "C") – UOC ADI ANAGNI- FROSINONE (DISTRETTI "A-B"):**

TURNO AMBULATORIALE DUE ORE SETTIMANALI (2H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MERCOLEDI' ORE 14.30-16.30
- SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO ISOLA DEL LIRI (DISTRETTO "C")

TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)

- ORARIO ATTIVITA' DOMICILIARE DA CONCORDARE
- SEDE SERVIZIO UOC ADI SORA (DISTRETTO "C")

TURNO AMBULATORIALE SEI ORE SETTIMANALI (6H/S)

- ORARIO ATTIVITA' DOMICILIARE DA CONCORDARE
- SEDE SERVIZIO UOC ADI ANAGNI – FROSINONE (DISTRETTI "A-B")

**4. BRANCA SPECIALISTICA NEUROLOGIA - CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/s) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOC DISTRETTO "A" (POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO ALATRI) –
UOC DISTRETTO "B" (POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO VEROLI):**

TURNO AMBULATORIALE DUE ORE SETTIMANALI (2H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: GIOVEDI' ORE 15.30-17.30
- SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO ALATRI (DISTRETTO "A")

TURNO AMBULATORIALE TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MARTEDI' ORE 14.30-17.30
- SEDE SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO VEROLI (DISTRETTO "B")

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

TURNO AMBULATORIALE CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/S)

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: LUNEDI' ORE 09.00-14.00
- SEDE SERVIZIO: CONSULTORIO FAMILIARE DI CASSINO (DISTRETTO "D")

**6. BRANCA SPECIALISTICA PEDIATRIA - TRENTATRE' ORE SETTIMANALI (33H/S) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO PREVENZIONE "UOS COORDINAMENTO ATTIVITA'
VACCINALI" (26H/S) - DIPARTIMENTO SALUTE DONNA "UOSD CONSULTORIO FAMILIARE-PERCORSO
NASCITA (7H/S):**

**TURNO AMBULATORIALE VENTISEI ORE SETTIMANALI (26H/S) - STRUTTURA ASSEGNAZIONE
DIPARTIMENTO PREVENZIONE "UOS COORDINAMENTO ATTIVITA' VACCINALI"**

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: LUNEDI ORE 8.00-12.00 (4H/S)
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO FROSINONE (DISTRETTO "B")
- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MARTEDI' ORE 8.00-17.30 (9H30/s)
SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO ALATRI(DISTRETTO "A")
- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MERCOLEDI' ORE 8.00-14.30 (6H30/S)

Alar 2



SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO PALIANO (DISTRETTO "A")

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: VENERDI' ORE 8.00-14.00 (6H/S)

SEDE SERVIZIO CONSULTORIO PEDIATRICO ALATRI (DISTRETTO "A")

**TURNO AMBULATORIALE SETTE ORE SETTIMANALI (7H/S) - STRUTTURA ASSEGNAZIONE
DIPARTIMENTO SALUTE DONNA "UOSD CONSULTORIO FAMILIARE-PERCORSO NASCITA"**

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE MARTEDI' ORE 9.00-12.00(3H/S)

SEDE SERVIZIO CONSULTORIO FAMILIARE SORA (DISTRETTO "C")

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE MERCOLEDI' ORE 8.00-12.00(4H/S)

SEDE SERVIZIO CONSULTORIO FAMILIARE ISOLA LIRI(DISTRETTO "C")

**7. BRANCA SPECIALISTICA PNEUMOLOGIA - TRE ORE SETTIMANALI (3H/S) –
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO ASSISTENZA PRIMARIA E CURE INTERMEDIE - UOC ADI
ANAGNI (DISTRETTO "A")**

TURNO ATTIVITA' DOMICILIARE TRE ORE SETTIMANALI (3H/S)

- ORARIO ATTIVITA' DA CONCORDARE

SEDE SERVIZIO UOC ADI – SEDE ANAGNI (DISTRETTO "A")

**8. BRANCA SPECIALISTICA PSICHIATRIA - VENTICINQUE ORE SETTIMANALI (25H/S) –
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E PATOLOGIE DIPENDENZE -"ISTITUTI
PENITENZIARI CASSINO-FROSINONE"**

TURNO AMBULATORIALE VENTUNO ORE SETTIMANALI (21H/S):

- TURNO AMBULATORIALE CINQUE ORE SETTIMANALI (5H/S)

ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE GIOVEDI' ORE 8.30-13.30 (articolazione oraria rimodulabile)

SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE

- TURNO AMBULATORIALE SEDICI ORE SETTIMANALI (16H/S)

ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MERC. ORE 10.00-18.00- GIOV. ORE 9.00-13.00 - VEN. ORE 9.00-13.00

SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE

TURNO AMBULATORIALE QUATTRO ORE SETTIMANALI (4H/S)

ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: GIOVEDI' ORE 14.00-18.00

SEDE SERVIZIO ISTITUTO PENITENZIARIO CASSINO

**9. BRANCA SPECIALISTICA RADIODIAGNOSTICA – SETTANTADUE ORE SETTIMANALI (72H/S) –
STRUTTURE DI ASSEGNAZIONE: UOC DISTRETTO "B" – P.O. SORA E POLIAMBULATORIO ISOLA DEL LIRI
(DISTRETTO "C") - UOC DISTRETTO "D"**

TURNO AMBULATORIALE TRENTAQUATTRO ORE SETTIMANALI (34H/S)

ORARIO ATTIVITA' DA CONCORDARE -

SEDI DI SERVIZIO CASA DELLA SALUTE DI CEPRANO (DISTRETTO "B") - PRESIDIO OSPEDALIERO
SORA (DISTRETTO "C") – POLIAMBULATORIO ISOLA DEL LIRI (DISTRETTO "C") - CASA DELLA
SALUTE DI PONTECORVO (DISTRETTO "D")

TURNO AMBULATORIALE TRENTOTTO ORE SETTIMANALI (38H/S)*

ORARIO ATTIVITA' DA CONCORDARE -

SEDE DI SERVIZIO POLIAMBULATORIO EXTRAOSPEDALIERO CECCANO (DISTRETTO "B")

*** ORE DISPONIBILI A PARTIRE DAL 16 GENNAIO 2024**

3





10. BRANCA SPECIALISTICA **RADIOLOGICA** - SETTE ORE (7H/s) -
STRUTTURA ASSEGNAZIONE: "ISTITUTI PENITENZIARI CASSINO-FROSINONE"
- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MARTEDI' ORE 08.30-13.30 (5H/S)

SEDE ISTITUTO PENITENZIARIO FROSINONE (DISTRETTO "B")

- ORARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE: MARTEDI' ORE 14.30-16.30 (2h/s)

SEDE ISTITUTO PENITENZIARIO CASSINO (DISTRETTO "D")

∞ ∞ ∞ ∞

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 _____

 4





- 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 _____

