



**AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNI PER L'ASSISTENZA PRIMARIA DIURNA
 PER TURISTI PRESSO LE SEDI AZIENDALI NELLE LOCALITÀ DI BIBIONE (SAN MICHELE AL
 TAGLIAMENTO), CAORLE, JESOLO LIDO (JESOLO) E CAVALLINO TREPOTI, NONCHÉ PRESSO LE
 SEDI MESSE A DISPOSIZIONE DA ALTRI ENTI/SOGGETTI NELLE LOCALITÀ DI DUNA VERDE (CAORLE)
 ED ERACLEA MARE (ERACLEA)**

ANNO 2020

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 247 del 06/03/2020 avente ad oggetto: "Organizzazione dell'attività ambulatoriale diurna e della guardia medica notturna per i turisti biennio 2020-2021. Provvedimenti attuativi." è indetto un avviso di reclutamento di personale medico, atto a garantire l'assistenza primaria diurna ai turisti presso le sedi aziendali, nelle località di Bibione (San Michele al Tagliamento), Caorle, Cavallino Trepoti e Jesolo Lido (Jesolo), nonché presso le sedi messe a disposizione da altri enti nelle località di Duna Verde (Caorle) ed Eraclea Mare (Eraclea).

Possono presentare domanda nel 2020 per concorrere all'assegnazione dei turni di assistenza turistica tutti i medici titolari, nell'azienda sanitaria, di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria e medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale.

I medici di medicina generale (medici di assistenza primaria e medici di continuità assistenziale) di questa Azienda sanitaria – aspiranti all'assegnazione di turni di assistenza turistica diurna, per n. 22 ore settimanali medie corrispondenti a complessive n. 94 ore mensili (ridotte a complessive n. 40 ore mensili in caso medici già assegnatari di due incarichi convenzionali), presso le sedi aziendali nei comuni del litorale di Bibione, Caorle, Cavallino Trepoti e Jesolo Lido, nonché presso le sedi messe a disposizione da altri enti/soggetti nelle località di Duna Verde ed Eraclea Mare – possono dichiarare, tramite posta elettronica, all'indirizzo: ufficio.convenzioni@aulss4.veneto.it entro le ore 14.00 del 20.03.2020, la propria disponibilità a svolgere l'attività prevista, alle condizioni di cui alla suddetta deliberazione n. 247 del 06.03.2020 e allegando autocertificazione attestante l'attività svolta di servizio effettivo nell'assistenza turistica e di servizio in qualità di titolare nell'assistenza primaria e/o continuità assistenziale presso l'Azienda ULSS 4, nonché l'anno di laurea in medicina e chirurgia. Sono esclusi i medici già assegnatari di tre incarichi convenzionali.

I medici di medicina generale (medici di assistenza primaria e medici di continuità assistenziale), saranno selezionati sulla base dei seguenti criteri:

- attività di servizio effettivo nella assistenza turistica presso questa azienda sanitaria (punti 2 per ogni anno di attività: intendendosi per anno la relativa stagione turistica effettuata dal singolo medico);
- servizio in qualità di titolare nella assistenza primaria e/o continuità assistenziale presso questa azienda sanitaria (punti 1 per ogni anno di attività);
- a parità di punteggio prevale la maggiore anzianità di laurea.

Dopo la scadenza del termine del presente Avviso, l'Azienda sanitaria procederà nel modo seguente:

- 1 provvederà a formare una graduatoria in ordine di punteggio decrescente dei medici disponibili. Tale graduatoria sarà oggetto di successiva comunicazione al comitato aziendale della medicina generale;
- 2 I medici disponibili verranno convocati dall'Azienda sanitaria, in ordine di punteggio, per la scelta dei turni fino a copertura del calendario di apertura diurna degli ambulatori.

San Donà di Piave, li 06/03/2020

Prot. n. 14158

IL DIRETTORE GENERALE

Dot. Carlo Bramezza

(FAC SIMILE DI DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA')

Al Direttore Generale
Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale
P.zza Alcide De Gasperi, n. 5
30027 SAN DONÀ di PIAVE (VE)

Oggetto: Delibera del Direttore Generale n. 247 del 06.03.2020. Dichiarazione disponibilità a svolgere assistenza primaria diurna ai turisti nelle sedi aziendali di Bibione, Caorle, Jesolo lido, Cavallino Treporti e nelle sedi di Duna Verde ed Eraclea Mare messe a disposizione da altri enti/soggetti.

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____

nato a _____ (Prov. di _____) il _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____ dell'Azienda ULSS n. 4, con

ambulatorio in _____, via _____,

consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

- la propria disponibilità a svolgere l'attività prevista, alle condizioni di cui alla deliberazione in oggetto;
- di aver effettuato attività di servizio effettivo nell'assistenza turistica presso codesta Azienda sanitaria nei periodi:

- di essere titolare:

- di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a decorrere da _____
- di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale a decorrere da _____
- di incarico di assistenza primaria per non autosufficienti in casa di riposo a decorrere da _____

- di aver conseguito il diploma di laurea in medicina e chirurgia in data _____

Si allega copia del documento di identità personale valido.

Luogo e data _____

Firma