


**AVVISO**
**PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNI PER L'ASSISTENZA SANITARIA NOTTURNA AI TURISTI  
 PRESSO LA SEDE AZIENDALE DI CAORLE - ANNO 2019**

In esecuzione delle deliberazioni del Direttore Generale n. 311 del 20.04.2018 e n. 354 del 19.04.2019 è indetto un avviso di reclutamento di personale medico, atto a garantire l'assistenza sanitaria notturna ai turisti presso la sede aziendale di Caorle.

A potenziamento dell'offerta sanitaria rivolta ai turisti, durante il periodo estivo viene attivato, nel periodo dal 1 giugno 2019 al 31 agosto 2019, il servizio di guardia medica notturna per turisti. La guardia medica notturna per turisti ha sede a Caorle e ha competenza per tutto il litorale da Bibione a Jesolo, e opera secondo le seguenti modalità:

- presso la sede di Caorle potenziamento del servizio (un medico) dalle ore 20.00 alle ore 8.00. Le prestazioni erogate riguardano le visite ambulatoriali, domiciliari e consigli telefonici.
- gestione delle chiamate: il servizio di chiamata telefonica per la guardia medica notturna per turisti di Caorle è attivo tutti i giorni dalle ore 20.00 alle ore 8.00, dal 1 giugno 2019 al 31 agosto 2019. In caso di uscita per visita domiciliare del medico di guardia medica notturna per turisti, le chiamate saranno recepite dallo stesso medico al quale sarà fornito un cellulare di servizio.

Possono concorrere all'assegnazione dei turni di assistenza sanitaria notturna ai turisti tutti i medici titolari di incarico di continuità assistenziale disponibili a riguardo con turni differenziati e compatibili rispetto a quelli della continuità assistenziale per residenti. Si precisa che i medici possono dare la loro disponibilità solo se anche firmatari del patto aziendale.

I medici interessati – aspiranti all'assegnazione di turni di assistenza sanitaria notturna ai turisti, per 12 ore settimanali medie corrispondenti a complessive 60 ore mensili massime (ridotte in caso di doppio incarico convenzionale già in atto), presso la sede aziendale del comune di Caorle, per il periodo 1 giugno 2019 – 31 agosto 2019 - possono dichiarare la propria disponibilità a svolgere l'attività prevista, alle condizioni di cui agli allegati e alle DDG n. 311 del 20.04.2019 e DDG n. 354 del 19.04.2019 ( nello specifico Carta dei servizi allegato 3 – Attività di guardia medica notturna per turisti sede di Caorle), inviando per posta elettronica all'indirizzo [ufficio.convenzioni@aulss4.veneto.it](mailto:ufficio.convenzioni@aulss4.veneto.it), entro le ore 14 del 13.05. 2019 la scheda allegata compilata in ogni sua parte.

L'azienda sanitaria provvederà a formare una graduatoria dei medici idonei e disponibili per il servizio di guardia medica notturna per turisti sulla base del punteggio conseguito:

- attività di servizio effettivo nella assistenza primaria turistica presso l'Aulss 4 (punti 2 per ogni anno di attività: intendendosi per anno la relativa stagione turistica dal 1 giugno al 31 agosto o frazione);
- servizio in qualità di titolare nell'assistenza primaria e/o continuità assistenziale presso l'Aulss 4 (punti 1 per ogni anno di attività). A parità di punteggio prevale l'anzianità di laurea.

La graduatoria sarà oggetto di comunicazione al Comitato aziendale della medicina generale. I medici disponibili saranno convocati dall'azienda sanitaria, in ordine di punteggio, per la scelta dei turni fino a copertura del calendario.

San Donà di Piave, li 30/04/2019

Prot. n. 25821

IL DIRETTORE GENERALE  
 - Dott. Carlo Bramezza -

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

Oggetto: Delibere del Direttore Generale n. 311 del 20.04.2018 e n. 354 del 19.04.2019. Dichiarazione propria disponibilità a svolgere attività di guardia medica notturna per turisti.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ di codesta Azienda sanitaria,

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 e/o di incarico nel servizio di continuità assistenziale presso questa azienda sanitaria a decorrere dal \_\_\_\_\_
- di aver conseguito il diploma di laurea in medicina e chirurgia in data \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità personale valido.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*