

AVVISO

PER I SERVIZI STAGIONALI DI ASSISTENZA SANITARIA AI TURISTI
AMBITO PROVINCIALE DI GROSSETO
ESTATE 2018

In esecuzione della Determinazione del Direttore U.O.C. Convenzioni Uniche n. 1098 del 23/04/2018 in relazione al disposto di cui all'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale (Acn) per la Medicina generale del 23.03.05, così come modificato da quello del 29.07.09, e dell'Accordo regionale per la Continuità Assistenziale, recepito con deliberazione G.R.T. n. 972/08 (punto 5), viene attivato il servizio stagionale di assistenza sanitaria ai villeggianti nelle località turistiche dell'Azienda Usl Toscana sud est ambito provinciale di Grosseto.

I medici interessati allo svolgimento dell'attività in questione dovranno presentare all'AZIENDA USL TOSCANA SUD EST – U.O.C. CONVENZIONI UNICHE NAZIONALI – Via Cimabue 109 – 58100 Grosseto, **entro e non oltre il giorno 14 MAGGIO 2018**, apposita domanda in bollo ordinario (€ 16,00) utilizzando il modello allegato al presente avviso, compilato in ogni sua parte.

La domanda può essere inviata con una delle seguenti modalità:

1. **Consegna diretta** presso l'Ufficio Protocollo della Azienda Usl Toscana sud est ambito provinciale di Grosseto – Via Ciambue 109 – 58100 Grosseto, dalle ore 09,00 alle ore 12,30 dal lunedì al venerdì;
2. **A mezzo raccomandata A.R.** all'indirizzo: Azienda Usl Toscana sud est – UOC Convenzioni Uniche - Via Cimabue 109 – 58100 Grosseto;
3. **Tramite invio di PEC** (posta elettronica certificata) all'indirizzo: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it. La PEC dovrà riportare come oggetto: **TURI18 guardia turistica**. In tal caso il bollo da € 16,00 dovrà essere versato con il modello F23 (posta o banca: campo codice TZP – Ufficio territoriale – Codice tributo 456T) da allegare in copia a dimostrazione dell'avvenuto pagamento.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità valido.

Si precisa che il termine di arrivo è tassativo e farà fede il timbro di protocollo in arrivo dell'Azienda, ovvero la data di ricezione per la trasmissione a mezzo PEC. L'Azienda non risponde di eventuali ritardi imputabili al servizio postale.

Sulla busta o nel messaggio PEC deve essere apposta la dicitura **"TURI18 guardia turistica"**.

Possono inoltrare domanda solo i medici già iscritti all'Ordine dei medici chirurghi al momento della presentazione della stessa.

Ai fini del conferimento degli incarichi, le domande verranno ordinate graduandole secondo l'ordine seguente:

1. Domande di medici titolari di incarico nella Assistenza Primaria o nella Continuità Assistenziale con incarico nell'Azienda Usl Toscana sud est utilizzando le seguenti priorità :
 - a. Medico titolare d'incarico a tempo indeterminato nell'Azienda Usl Toscana sud est secondo l'anzianità d'incarico;
 - b. Medico titolare d'incarico a tempo indeterminato con carico assistenziale

Azienda Usl Toscana sud est

**Dipartimento Risorse Umane**

U.O.C. Convenzioni Uniche
Dr. Ignazio Troisi
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
tel. 0564/485923
ignazio.troisi@uslsudest.toscana.it

Ufficio Continuità Assiistenziale ed EST
Tratta la pratica
Sig. Lorenzo Brandi
Tel 0564485904
e-mail: lorenzo.brandi@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Curtatone, 54
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE
via Curtatone, 54 Arezzo
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

inversamente proporzionale (fino all'impegno massimo di 48 ore settimanali);

2. domande dei medici presenti nella vigente graduatoria regionale di settore, secondo l'ordine decrescente del punteggio attribuito ai candidati nella graduatoria stessa;
3. domande dei medici non presenti nella graduatoria regionale di settore ma in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui ai decreti leg.vi 256/91 e 368/99 e graduati secondo i seguenti criteri: **minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea**;
4. domande dei medici non presenti nella vigente graduatoria regionale graduati secondo i seguenti criteri: **minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea**;
5. domande dei medici non presenti nella graduatoria regionale, iscritti a corsi di specializzazione o al corso di formazione specifica in Medicina Generale, graduati secondo i seguenti criteri: **minore età al momento del conseguimento della laurea, voto di laurea, anzianità di laurea**.

I medici residenti nell'ambito provinciale di Grosseto della Azienda Usl Toscana sud est godranno del diritto di precedenza sui medici non residenti.

Si precisa che i medici di cui ai punti 4) e 5) possono essere incaricati complessivamente per non più di tre mesi all'anno (Assistenza primaria, Continuità assistenziale, Assistenza turistica).

L'Azienda si riserva, ai fini dell'assegnazione dei turni, con conseguente conferimento degli incarichi in questione, di contattare i candidati a mezzo telefono al recapito indicato dal candidato stesso nella domanda.

In caso di mancata risposta telefonica ai numeri 0564 485904 – 0564 485907 – 0564 495931, l'ufficio contatterà, immediatamente dopo, il medico successivo nella graduatoria di cui al presente avviso.

Si specifica altresì che la lettera di incarico verrà notificata per email appena accettati i turni così come descritto sopra, la stessa dovrà essere ritornata all'ufficio, firmata per accettazione, con lo stesso mezzo e nella stessa data del contatto telefonico.

Le mail di riferimento saranno:

lorenzo.brandi@uslsudest.toscana.it e gina.palmieri@uslsudest.toscana.it.

Gli incarichi saranno conferiti, di norma, per un impegno orario di 24 ore settimanali (nel rispetto comunque del limite massimo di 48 ore settimanali tenuto conto delle attività compatibili complessivamente svolte dall'interessato). Si precisa che nello stesso periodo non sarà possibile svolgere attività di assistenza ai turisti presso più di un ambito territoriale delle ex Usl preesistenti, confluite ora nella Azienda Usl Toscana sud est e in altre USL sia della Regione Toscana che di altra regione.

Si precisa altresì che l'eventuale rinuncia all'incarico dovrà essere comunicata per iscritto con preavviso di 15 giorni. In caso di mancato rispetto del suddetto termine l'incaricato sarà tenuto a corrispondere all'Azienda un'indennità sostitutiva per i giorni mancanti al raggiungimento dei turni assegnati nel mese commisurato al compenso spettante per un turno di 12 ore.

Il modello di domanda può essere scaricato, insieme al presente avviso, dal sito web www.uslsudest.toscana.it, seguendo il percorso: Albo Pretorio – Albo Pretorio on line dell'Azienda Usl Toscana sud est – Pubblicazione in corso – Incarichi personale convenzionato, dove sarà pubblicata anche la relativa graduatoria.

Si avverte altresì che non saranno prese in considerazione le domande presentate o compilate senza rispettare le modalità sopra indicate. Pena esclusione, le domande devono essere sottoscritte dagli interessati ed accompagnate dalla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Azienda Usl Toscana sud est



Dipartimento Risorse Umane

U.O.C. Convenzioni Uniche
Dr. Ignazio Troisi
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
tel. 0564/485923
ignazio.troisi@uslsudest.toscana.it

Ufficio Continuità Assiistenziale ed EST
Tratta la pratica
Sig. Lorenzo Brandi
Tel 0564485904
e-mail: lorenzo.brandi@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Curtatone, 54
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE
via Curtatone, 54 Arezzo
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
austoscanasudest@postacert.toscana.it

Si comunica inoltre che, ai sensi dell'art. 10 – comma 3 – della Legge 08/03/2017 n. 24, i medici sono invitati:

- a stipulare adeguata polizza di assicurazione per colpa grave;
- a comunicare alla email: assicurazioni.dipendenti@uslsudest.toscana.it, entro la data di ingresso in servizio, gli estremi del contratto di assicurazione stipulato;
- a mantenere la copertura assicurativa per tutta la durata del rapporto di lavoro con l'Azienda Usl Toscana Sud Est.

Si comunica altresì che in caso di incarico, i medici dovranno presentare all'Ufficio Continuità Assistenziale la certificazione di attribuzione del numero di Partita IVA nonché l'eventuale attestazione di adesione al regime forfettario 2018 entro la data di ingresso in servizio.

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 i dati personali indicati sulla domanda relativa al presente Avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione del rapporto di lavoro che si dovesse instaurare. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti per la compilazione della citata Graduatoria. L'interessato gode dei diritti di cui agli art. 7; art 9 cc. 2, 3, 5; art. 10 c. 7 del citato Decreto, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano e quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi. Per quanto non contemplato nel presente Avviso si fa riferimento al vigente quadro normativo e legislativo in materia di Convenzioni Uniche Nazionali, salvo eventuali modifiche secondo i nuovi accordi nazionali e regionali in materia. L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, revocare, modificare o annullare il presente Avviso quando ne ricorrano validi motivi, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa.

Per informazioni gli interessati possono rivolgersi all' Ufficio Convenzioni Uniche ai n. telefonici:

0564 485931 – 5904 - 5907

Il Direttore
U.O.C. Convenzioni Uniche
Dr. Ignazio Troisi

Azienda USL Toscana sud est



Dipartimento Risorse Umane

U.O.C. Convenzioni Uniche
Dr. Ignazio Troisi
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
tel. 0564/485923
ignazio.troisi@uslsudest.toscana.it

Ufficio Continuità Assistenziale ed EST
Tratta la pratica
Sig. Lorenzo Brandi
Tel 0564485904
e-mail: lorenzo.brandi@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Curtatone, 54
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE
via Curtatone, 54 Arezzo
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Bollo €16,00

Alla Azienda USL Toscana sud est UOC
Convenzioni Uniche
Sede Operativa Grosseto
Via Cimabue, 109
58100 Grosseto

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO ATTIVITA' STAGIONALE DI ASSISTENZA AI TURISTI - ESTATE 2018

Il sottoscritto Dr. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività di guardia turistica presso l'Azienda USL Toscana sud est ambito provinciale di Grosseto

A tal fine, ai sensi ed effetti del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, nonché della perdita dei benefici derivanti dalle false attestazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di _____ dal _____;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni (**indicare con una "x" la posizione di interesse**):

1. Medico convenzionato per l'Assistenza primaria o Continuità assistenziale presso l'Azienda USL Toscana sud est (*specificare incarico ed ambito provinciale*)

_____, ed indicare numero di assistiti o numero ore d'incarico _____);

2. Medico presente nella vigente graduatoria regionale di settore;
3. Medico non presente nella graduatoria regionale ma in possesso dell'attestato di formazione specifica in Medicina Generale;

4. Medico non presente nella graduatoria regionale e non iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale o a corsi di specializzazione;
5. Medico non presente nella graduatoria regionale e iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale o a corsi di specializzazione.

di aver avuto nella Azienda Usl Toscana sud est o in altre Aziende Usl incarichi formali di Continuità assistenziale dal _____ al _____ (anno 2018).

Il sottoscritto dichiara di aver presentato domanda anche nelle Aziende sotto riportate:

- _____
- _____
- _____
- _____

e di prendere atto che l'incarico può essere conferito per una sola Azienda tra quelle richieste.

Fa presente che ogni comunicazione relativa a questa domanda dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo (se diverso da quello di residenza):

indirizzo posta elettronica _____ @ _____

tel. _____ cell. _____

Dichiara, infine, di essere consapevole e di accettare espressamente:

- che il termine di arrivo è tassativo e farà fede il timbro di protocollo in arrivo dell'Azienda, ovvero la data di ricezione per la trasmissione a mezzo PEC;
- che nello stesso periodo non sarà possibile svolgere attività di assistenza ai turisti presso più di un ambito territoriale delle ex Usl preesistenti, confluite ora nella Azienda Usl Toscana sud est e in altre USL sia della Regione Toscana che di altra regione
- che ai sensi dell'art. 10 – comma 3 – della Legge 08/03/2017 n. 24, i medici sono invitati a stipulare adeguata polizza di assicurazione per colpa grave; a comunicare alla email: assicurazioni.dipendenti@uslsudest.toscana.it, entro la data di ingresso in servizio, gli estremi del contratto di assicurazione stipulato e a mantenere la copertura assicurativa per tutta la durata del rapporto di lavoro con l'Azienda Usl Toscana Sud Est
- che in caso di incarico, i medici dovranno presentare all'Ufficio Continuità Assistenziale la certificazione di attribuzione del numero di Partita IVA nonché l'eventuale attestazione di adesione al regime forfettario 2018 entro la data di ingresso in servizio

e di impegnarsi a comunicare all'Azienda ogni variazione delle condizioni sopra dichiarate.

Luogo e data

Firma leggibile (*)

(*) **ATTENZIONE:** La domanda, pena esclusione, deve essere sottoscritta dall'interessato/a ed accompagnata dalla fotocopia non autenticata di un suo documento di identità in corso di validità