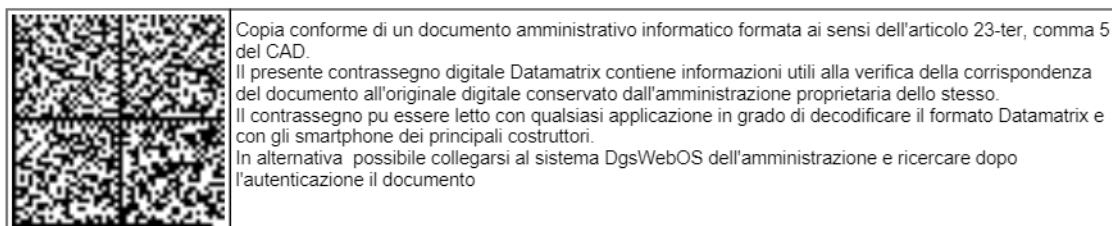


ASL Avellino

L' art. 23 del Codice dell'Amministrazione Digitale (Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.), riconosce alle copie analogiche di documenti informatici (es. la stampa di un certificato, un contratto, ecc.) la stessa efficacia probatoria dell'originale informatico da cui sono tratti se la loro conformità non viene espressamente disconosciuta (in giudizio). Diverso il caso in cui la conformità all'originale informatico, in tutte le sue componenti, sia attestata da un pubblico ufficiale autorizzato. In questo caso, infatti, per negare alla copia analogica di documento informatico la stessa efficacia probatoria del documento sorgente si rende necessaria la querela di falso.

Questo regime, di carattere generale, incontra alcune deroghe rispetto alle copie analogiche di documenti amministrativi informatici.

L'art. 23-ter del CAD prevede che sulle copie analogiche di documenti amministrativi informatici possa essere apposto un contrassegno a stampa (detto anche timbro digitale o glifo) che consente di accertare la corrispondenza tra le copie analogiche stesse e l'originale informatico (in esso deve essere codificato, infatti, il documento informatico o le informazioni necessarie a verificarne la corrispondenza all'originale in formato digitale). La verifica avviene grazie ad appositi software che leggono le informazioni contenute nel timbro digitale. I software necessari per l'attività di verifica devono essere gratuiti e messi liberamente a disposizione da parte delle amministrazioni.



Impronta del documento digitale originale: 0e14cefbe1bbb2b859c01cc7499a47b4

Identificativo del documento digitale originale: 178532

Protocollo: ASLAV-0010399-2023 31-01-2023 10:14:21



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Cure Primarie

Direttore f.f. dott.ssa Immacolata Giusto

Tel. e Fax 0825/292076

uoccureprimarie@aslavellino.it

PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

AVVISO
PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA GRADUATORIA AZIENDALE PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI ED AFFIDAMENTO DI
SOSTITUZIONI

ART.19, CO.7 ACN PLS 28 APRILE 2022

Preso atto

- del Decreto Dirigenziale n.51 del 21/12/2022 (pubblicato sul BURC n.106 del 27/12/2022), con cui la Regione Campania ha approvato la graduatoria definitiva della Pediatria di Libera Scelta (anno 2022), redatta, per soli titoli, per il conferimento di incarichi in regime di convenzione nella relativa disciplina di settore;

Visto

- l'art.19, co.7 ACN PLS vigente, in virtù del quale le Aziende Sanitarie Locali, entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva di cui innanzi, "*[...] pubblicano sul proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio o all'affidamento di sostituzione*";

è indetto

il presente avviso per la predisposizione di una graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi provvisori ed affidamento di sostituzioni nella disciplina di riferimento

Possono presentare istanza di partecipazione:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria di settore regionale vigente;
- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (31 gennaio 2022 - cfr. Decreto Dirigenziale n.49 del 22/12/2021, pubblicato sul BURC n.118 del 27 dicembre 2021).

TERMINI DI PRESENTAZIONE ISTANZA

Gli interessati sono invitati a presentare, entro e non oltre 30 (trenta) giorni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale, domanda in bollo, compilando, in ogni sua parte, la modulistica acclusa al presente Avviso, in uno a dichiarazione sostitutiva di atto notorio ed a documento di riconoscimento in corso di validità.

Le domande in bollo dovranno essere, altresì, indirizzate, in un unico file PDF, esclusivamente al seguente indirizzo pec:

protocollo@pec.aslavellino.it, entro e non oltre il 28/02/2023 riportando in oggetto la seguente dicitura:
"Domanda di inserimento graduatoria aziendale PLS anno 2022, valevole per l'anno 2023".

CRITERI DI GRADUAZIONE

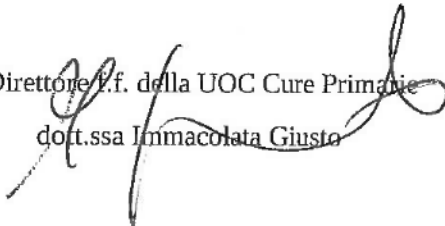
Conformemente alla vigente normativa di settore (art.19, co.7 ACN), gli aspiranti all'inserimento saranno graduati secondo il seguente ordine di priorità:

"a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;

b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale.

I pediatri di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età".

Il Direttore U.f. della UOC Cure Primarie
dott.ssa Immacolata Giusto





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

BOLLO
Annullare con timbro/sigla
personale

All'ASL di Avellino
UOC Cure Primarie
protocollo@pec.aslavellino.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
residente _____ prov. _____ via _____
n. _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____
email _____ pec _____

secondo quanto previsto dall'art.19, co.7 ACN PLS 28 aprile 2022,

CHIEDE

l'inserimento nella graduatoria aziendale di Pediatria di Libera Scelta, a valere per l'anno 2023, per il conferimento di incarichi provvisori o di affidamento di sostituzioni nella relativa disciplina.

A tal fine, io/la Scrivente dichiara

(biffare un solo item dei seguenti due):

- di essere inserito nella Graduatoria Regionale Definitiva 2022 a valere per l'anno 2023, pubblicata sul BURC N.106 del 27/12/2022, alla posizione _____ con punti _____;
- di non essere inserito nella Graduatoria Regionale Definitiva 2022 a valere per l'anno 2023, pubblicata sul BURC N.106 del 27/12/2022.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2022 e s.m.i. e consapevole della decadenza dai benefici, prevista dall'art.75, e delle sanzioni penali, previste dall'art.76, per chi attesta il falso, rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che quanto sopra riportato corrisponde al vero;
- che comunicherà all'ASL Avellino ogni intervenuta incompatibilità.

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione, anche con strumenti informatici, per tutte le finalità istituzionali, ai sensi del Dlgs 30/06/2003, n.196 e s.m.i.

Si allega: dichiarazione sostitutiva di certificazione;

documento di riconoscimento.

Luogo _____, il _____

Firma

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art.46 DPR n.445 DEL 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n.45

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di altro Paese appartenente all'UE (specificare) _____;
- di essere cittadino del seguente Stato _____ ed in possesso di uno dei requisiti di cui all'art.38, commi 1 e 3bis del Dlgs n.165/2001 e s.m.i.;
- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ il _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ con numero di iscrizione _____;
- di essere in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti (specificare) _____ ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 conseguita il _____ presso l'Università di _____ con votazione di _____;
- di aver conseguito il diploma di specializzazione in pediatria o disciplina equipollente (specificare) _____, ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998, in data successiva al 31 gennaio 2022 ossia, il _____ presso l'Università di _____ con votazione di _____;

Luogo _____, il _____

Firma
