



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 - 0825/292050
uocureprimarie@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, COMMA 7 ACN PLS 21 MAGGIO 2024

Preso atto

- del Decreto Dirigenziale n. 59 del 13/12/2024, pubblicato sul BURC n. 85 del 16/12/2024, con cui la Regione Campania ha approvato la graduatoria definitiva della Pediatria di Libera Scelta anno 2024, redatta per soli titoli, per il conferimento di incarichi in regime di convenzione nella relativa disciplina di settore;

Visto

- l'art.19, comma 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";

E' 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;
- c) pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b);

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 (€16,00), 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 17/02/25** riportando in oggetto la seguente dicitura: "Domanda di inserimento graduatoria aziendale PLS anno 2024, valevole per l'anno 2025".

CRITERI DI GRADUAZIONE

Conformemente alla vigente normativa di settore (art.19, co.7 ACN PLS), 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;*
 - c) *pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b);*
- I pediatri di cui alle lettere b) e c) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.*

Il Funzionario Incaricato
dr.ssa Elisa Iannaccone

Il Direttore/I.L. della UOC Cure Primarie
dott.ssa Immacolata Giusto



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

BOLLO

Annulare con timbro/sigla personale

Alt'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, comma 7 ACN PLS 21 maggio 2024,

CHIEDE

l'inserimento nella graduatoria aziendale di Pediatria di Libera Scelta, a valere per l'anno 2025, per il conferimento di incarichi provvisori o di affidamento di sostituzioni nella relativa disciplina.

A tal fine, lo/la scrivente dichiara

(biffare un solo item dei seguenti due):

- di essere inserito nella Graduatoria Regionale Definitiva 2024 a valere per l'anno 2025, pubblicata sul BURC n. 85 del 16/12/2024, alla posizione _____ con punti _____;
- di non essere inserito nella Graduatoria Regionale Definitiva 2024 a valere per l'anno 2025, pubblicata sul BURC n. 85 del 16/12/2024;

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2022 e s.m.i., consapevole della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 e delle sanzioni penali stabilite 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
