

U.O.C. GESTIONE DEL PERSONALE

N° 5948.....

Tivoli

10.02.2023

**AVVISO INTERNO  
PER LA COPERTURA DI N. 4 ORE SETTIMANALI NELLA MEDICINA  
SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA  
BRANCA NEUROLOGIA  
DISTRETTO SANITARIO MONTEROTONDO**

**In esecuzione della deliberazione n. 104 del 24/01/2023 è stato pubblicato l'Avviso n. 3542 del 26/01/2023, nel quale è stata riportata una articolazione oraria non corrispondente al dispositivo contenuto nella suddetta deliberazione.**

**Pertanto il presente Avviso sostituisce quello del 26/01/2023 n. 3542 con l'articolazione oraria , riportata di seguito, come richiesta dal Direttore del Distretto Sanitario di Monterotondo.**

In applicazione dell'art. 20 c. 1 dell'ACN per la Specialistica ambulatoriale, la Veterinaria ed altre professionalità a convenzione entrato in vigore il 31/03/2020 e s.m.i. , è indetto un Avviso per la copertura di n. 4 ore settimanali nella Specialistica ambulatoriale convenzionata - branca NEUROLOGIA

Possono partecipare alla presente selezione i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di specialistica ambulatoriale convenzionata presso questa Azienda nella stessa branca del turno cui si aspira, che ancora devono completare il loro orario settimanale, vale a dire i medici che, fra tutti gli incarichi di specialistica ambulatoriale convenzionata ricoperti, ancorché sommati ad altra attività compatibile, ancora non abbiano raggiunto il massimale orario consentito di 38 ore settimanali.

Resta inteso che l'acquisizione delle ore aggiuntive non potrà avvenire rinunciando contestualmente ad altro incarico presso ASL Roma 5

I medici interessati ai turni in oggetto del presente Avviso devono far pervenire la domanda entro e non oltre il 15.02.2023 con nota indirizzata alla Azienda Sanitaria Locale Roma 5 – U.O.C. Gestione del Personale – Via Acquaregna, 1/15 – 00019 Tivoli (RM), a mezzo email all'indirizzo [personale.convenzione@aslroma5.it](mailto:personale.convenzione@aslroma5.it) riportando espressamente nell'oggetto della email il numero di protocollo del presente Avviso

Non si terrà conto delle domande pervenute successivamente a tale data.

In caso di sovrapposizione oraria con il turno scelto, l'interessato deve allegare alla domanda di partecipazione il nulla osta del Direttore del Distretto alla eventuale modifica dell'orario, pena esclusione.

Il turno di n. 4 settimanali branca NEUROLOGIA–Distretto Sanitario di Monterotondo

Sede Monterotondo- Servizio CAD è il seguente:

- **MERCOLEDI dalle ore 9.00 alle ore 13.00**

Decorrenza 01/03/2023

Nella domanda redatta secondo lo schema allegato, il medico interessato dovrà dichiarare in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/200 e s.m.i., l'anzianità di incarico ed il numero di ore degli incarichi ricoperti (dati che dovranno corrispondere a quanto registrato dal Comitato Zonale di Roma e Provincia), nonché la data di conseguimento della specializzazione e degli orari di tutti gli incarichi trattenuti con questa o altre ASL.

Il suddetto turno verrà attribuito, tra tutte le domande ammissibili pervenute nei termini di cui sopra, in base ai seguenti criteri indicati nell'art. 20 c. 1 dell'ACN vigente:

1. Maggiore anzianità di incarico
2. A parità di anzianità di incarico, prevale il maggior numero di ore di incarico, in subordine l'anzianità di specializzazione ed infine la minore età

Si fa infine presente che il comma 2 dell'art. 20 dell'ACN vigente prevede che *“allo specialista ambulatoriale che rinunci al completamento di cui al comma 1 è preclusa la possibilità di partecipare alla assegnazione di incarichi nella stessa Azienda per due turni di pubblicazione e di percepire l'indennità di cui all'Art. 45 fino all'accettazione di ampliamento orario”*

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, prorogare, sospendere, revocare il presente Avviso (o parte di esso) qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che gli interessati possano vantare diritti o pretese di sorta.

Il Direttore U.O.C. Gestione del Personale  
Dott. Vincenzo Romeo

Il Responsabile FO Personale a Convenzione  
A. Maggiani

Asl Roma 5

Via Acquaregna 1/15  
00019 Tivoli

[www.aslroma5.it](http://www.aslroma5.it)  
p.iva 04733471009