



**DIREZIONE SOCIO SANITARIA**  
**STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE**  
**GESTIONE RETE MEDICI CONVENZIONATI AZIENDALI**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**OGGETTO:** Avviso pubblico, per l'attribuzione di incarichi temporanei e di sostituzione di Assistenza Pediatrica ai sensi dell'art. 15 commi 4, 7 e 8 dell'ACN 29/07/2009, così come modificato dall'art. 2 ACN 21/06/2018.

**IL RESPONSABILE**

Visti:

- il vigente Atto Aziendale, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 239/2018 ad oggetto *“Rimodulazione dell'Atto aziendale di diritto privato ai sensi dell'art. 3 c.1 bis del D. Lgs. 502/1992 e smi adottato con Deliberazione n. 514/2017”*;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 353/2018 ad oggetto *“Presenza d'atto della DGR 547/2018 ad oggetto Atto di autonomia aziendale di ASL3. Provvedimenti conseguenti. Procedure attuative”* con cui si dà atto della *“graduale attuazione dell'assetto organizzativo complessivo dell'Atto aziendale al formalizzarsi dei relativi provvedimenti attuativi di cessazione e conferimento dei nuovi incarichi al fine di non compromettere le ordinarie dinamiche funzionali aziendali”*;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 535/2018 ad oggetto *“Modifiche ex art. 78 dell'Atto Aziendale di diritto privato adottato ai sensi dell'art. 3 c1 bis del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i. con Deliberazione n. 239/2018”* con cui è stato modificato l'art. 36 del vigente Atto Aziendale, il quale dispone che la S.S.D. Gestione Rete Medici Convenzionati Aziendali è in Staff della Direzione Socio Sanitaria e, tra le altre, assume anche competenza in materia di: *“gestione dei contratti e organizzazione della rete dei MMG, PLS, CA, SUMAI e residuali Medici della medicina dei Servizi compresi gli aspetti giuridico economici; attivazione di specifiche progettualità per i vari convenzionati e relativo monitoraggio e controllo pre-pagamento. Per MMG e PLS, organizzazione delle forme associative; partecipazione alle sedute dei Comitati Regionali ed Aziendali dei MMG, PLS e SUMAI; assicurazione del piano formativo annuale aziendale per la continuità assistenziale e assistenza primaria e attivazione della Commissione disciplinare dei medici convenzionati”*;
- l'art. 74 del vigente Atto Aziendale, che dispone che *“I Direttori di Dipartimento e di Struttura Complessa e delle Strutture Semplici Dipartimentali sono gli unici firmatari delle Determinazioni Dirigenziali, salva l'eccezione del visto per la regolarità contabile da parte del Direttore della S.C. Bilancio e Contabilità laddove sia prevista un'autorizzazione di spesa”*;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 625 del 14/12/2018 con cui si conferisce alla Dr.ssa Maria Elena Zambarnardi, Dirigente Medico a tempo indeterminato, l'incarico triennale - con facoltà di rinnovo - di Responsabile della S.S.D. Gestione Rete Medici Convenzionati Aziendali, afferente allo Staff della Direzione Socio Sanitaria, con decorrenza dal 14/12/2018, fatte salve eventuali modifiche organizzative aziendali;

Premesso che, ai sensi dell'art. 15 commi 4, 7 e 8 dell'ACN 29/07/2009, così come integrato e modificato dall'art. 2 ACN 21/06/2018, è stato approvato l'accordo integrativo regionale per la predisposizione delle

graduatorie aziendali per il conferimento di incarichi temporanei e di sostituzione di pediatria di libera scelta;

Dato atto che:

- l'art. 15, ai commi 4, 7 e 8 A.C.N. del 21/06/2018, prevede la possibilità di conferire incarichi secondo l'ordine della graduatoria aziendale;
- la graduatoria è predisposta nel rispetto del seguente ordine di priorità:

a) PEDIATRI ISCRITTI NELLA GRADUATORIA REGIONALE SECONDO L'ORDINE DI PUNTEGGIO (l'elenco dei pediatri viene fornito a ciascuna ASL dalla Regione Liguria, contestualmente all'approvazione della graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta, in esito alla procedura attivata ai sensi dell'art. 15 comma 4 ultimo capoverso, con la quale è stato consentito ai pediatri, in sede di presentazione della domanda di partecipazione alla graduatoria regionale, di esprimere la propria disponibilità ad iscriversi in una o più graduatorie aziendali. Pertanto, i pediatri risultanti nell'elenco fornito dalla Regione a ciascuna Azienda, sono a tutti gli effetti iscritti nella graduatoria aziendale e non devono presentare domanda di partecipazione all'avviso.);

Per i pediatri iscritti in graduatoria regionale si darà priorità di interpello per coloro che sono residenti nell'ambito territoriale carente o presso l'ambito carente in cui è iscritto il pediatra da sostituire. Successivamente, l'interpello proseguirà:

- Pediatri residenti nel territorio dell'ASL sede della carenza o della sostituzione;
- Pediatri residenti in altre Aziende della Regione Liguria;
- Pediatri residenti in altre Regioni.

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.

Rilevato che, per quanto sopra, è stato predisposto l'avviso pubblico nel testo di cui agli allegati A e B, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

Dato altresì atto che il presente provvedimento non comporta di per sé alcun onere aggiuntivo per l'Azienda in quanto gli oneri economici in argomento saranno impegnati all'atto dei conferimenti dei singoli incarichi;

Visto l'art. 15 commi 4, 7 e 8 dell'ACN 29/07/2009, così come modificato dall'art. 2 ACN 21/06/2018 e l'AIR di cui alla DGR n. 1006 del 29/11/2019;

Ritenuto di approvare l'avviso di cui sopra;

Dato atto che il presente provvedimento rientra tra gli atti di ordinaria amministrazione, per assicurare la continuità delle funzioni svolte dall'Azienda;

### **DETERMINA**

di prendere atto di quanto enunciato in premessa e per gli effetti:

1. di approvare l'avviso pubblico, nel testo risultante dagli allegati (avviso pubblico, allegato A e allegato B), che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determinazione, per il conferimento di incarichi temporanei e di sostituzione di Assistenza Pediatrica, da espletarsi per le attività previste dall'Accordo Collettivo Nazionale e dagli Accordi Integrativi Regionali vigenti secondo le necessità dell'Azienda;

2. di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda in quanto gli oneri economici in argomento saranno impegnati all'atto dei conferimenti dei singoli incarichi;
3. di dare atto che l'originale della presente determinazione, firmato digitalmente, costituito da un documento generato con mezzi informatici, è redatto in conformità alle disposizioni del Codice dell'Amministrazione digitale ed è conservato negli archivi informatici della A.S.L. n.3;
4. di dare atto che la presente determinazione è composta di n. 3 pagine e di tre allegati di seguito elencati, per un totale di 6 pagine:
  - Avviso Pubblico di n. 2 pagine;
  - Allegato A (domanda di iscrizione) di n. 1 pagina;
  - Allegato B (informativa privacy) di n. 1 pagina.

IL RESPONSABILE  
S.S.D. GESTIONE RETE MEDICI  
CONVENZIONATI AZIENDALI  
(Dr. ssa Maria Elena ZAMBERNARDI)

Visto per la regolarità contabile  
IL DIRETTORE  
S.C. BILANCIO e CONTABILITA'  
(Dr. Stefano GREGO)

MEZ/LR  
Responsabile del procedimento: RANDI Laura



Sistema Sanitario Regione Liguria

**SCADE il 20/11/2020**

**AVVISO PUBBLICO PER L' ISCRIZIONE NELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PEDIATRICA VALEVOLE DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021, AI SENSI DEL VIGENTE ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA.**

E' indetto presso questa Azienda ASL 3, pubblico avviso per la formazione di apposita graduatoria dei medici da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori nel servizio di Assistenza Pediatrica ai sensi dell'art. 15 commi 4,7 e 8 dell'ACN 29/07/2009, così come modificato dall'art. 2 ACN 21/06/2018 .

Nella citata graduatoria verranno inseriti:

a) PEDIATRI ISCRITTI NELLA GRADUATORIA REGIONALE SECONDO L'ORDINE DI PUNTEGGIO (l'elenco dei pediatri viene fornito a ciascuna ASL dalla Regione Liguria, contestualmente all'approvazione della graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta, in esito alla procedura attivata ai sensi dell'art. 15 comma 4 ultimo capoverso, con la quale è consentito ai pediatri, in sede di presentazione della domanda di partecipazione alla graduatoria regionale, di esprimere la propria disponibilità ad iscriversi in una o più graduatorie aziendali. Pertanto, i pediatri risultanti nell'elenco fornito dalla Regione a ciascuna Azienda, sono a tutti gli effetti iscritti nella graduatoria aziendale e non devono presentare domanda di partecipazione all'avviso.);

Per i pediatri iscritti in graduatoria regionale si darà priorità di interpello per coloro che sono residenti nell'ambito territoriale carente o presso l'ambito carente in cui è iscritto il pediatra da sostituire.

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.

Possono, pertanto, partecipare al presente avviso:

- i pediatri di cui alla lettera a) che, ancorché iscritti nella graduatoria regionale, non risultano inseriti nell'elenco di cui alla lettera a) fornito dalla Regione all'Azienda.
- i pediatri di cui alla lettera b) (graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età).

**ISCRIZIONE NELLA GRADUATORIA E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE:**

**Dal 21/10/2020 al 20/11/2020** le domande di partecipazione al presente avviso, stante il perdurare dello stato di emergenza legato alla pandemia da COVID 19, dovranno esclusivamente essere inviate all'indirizzo PEC (posta elettronica certificata):

[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)

Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata a sua volta all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà inoltre ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

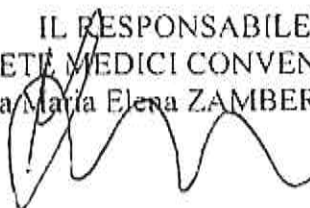
Sia la domanda, che dovrà essere conforme allo schema allegato al presente avviso, che l' allegato I dell' A.C.N. vigente, sono scaricabili sul sito [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it).

La mancata presentazione dei moduli entro il termine previsto e l'errata o non completa compilazione degli stessi, determineranno il mancato inserimento nella graduatoria aziendale.

Si precisa che alla succitata documentazione è obbligatorio allegare copia del documento di identità in corso di validità dell' aspirante interessato, pena l' esclusione dalla graduatoria aziendale.

*L'ASL declina ogni responsabilità per lo smarrimento di comunicazioni dipendenti da inesatte o non chiare indicazioni del recapito da parte dell' aspirante o da mancata oppure tardiva segnalazione del cambio indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell' Azienda.*

IL RESPONSABILE  
S.S.D. GESTIONE RETE MEDICI CONVENZIONATI AZIENDALI  
(Dr.ssa Maria Elena ZAMBERNARDI)







**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con  
i Medici Pediatri di Libera Scelta del 29 luglio 2009**

**Allegato I**

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA  
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo  
dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

**attesta**

di essere/non essere (1) titolare di incarico, a tempo indeterminato, di pediatria di libera scelta ai  
sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte e con n.  
\_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di  
\_\_\_\_\_ presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

e

**dichiara formalmente di:**

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2) :  
Soggetto \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
2. essere/non essere (1) titolare di incarico di Assistenza Primaria convenzionato, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale e con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato/a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato (2) :  
A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore set. \_\_\_\_\_  
A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore set. \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni (2):  
Provincia \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
5. essere/non essere titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato/a tempo determinato (1), nella Regione \_\_\_\_\_ o in altra Regione (2):  
Regione \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
in forma attiva-in forma di disponibilità (1)  
Periodo: dal \_\_\_\_\_

6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 della legge 833/78 (2):  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 della legge 833/78 (2):  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
8. svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81:  
Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o della A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte (2):  
A.S.L. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:  
Periodo : dal \_\_\_\_\_
11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere: nessuna)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periodo : dal \_\_\_\_\_
12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6):  
Soggetto pubblico \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_



13. essere/non essere (1) titolare di trattamento di pensione a carico di (2):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_

14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita (2):

Soggetto erogante il trattamento di adeguamento: \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_

15. essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Legislativo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D. Lgs. 368/99:

Denominazione del corso:

\_\_\_\_\_  
Soggetto pubblico che lo svolge

\_\_\_\_\_  
Inizio: dal \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede,

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (3)

(1) cancellare la parte che non interessa

(2) completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"

(3) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.



Sistema Sanitario Regione Liguria

## ALLEGATO B – INFORMATIVA PRIVACY

In riferimento al Regolamento EU/ 2016/679 e relative norme di armonizzazione sulla privacy (D. Lgs. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018), ASL 3 quale titolare del trattamento informa che i dati personali dei partecipanti al presente bando verranno trattati in modalità anche automatizzata da parte del personale di ASL3 espressamente autorizzato. La base giuridica del trattamento è rappresentata da adempimenti di legge (procedure selettive) rivolte all'acquisizione di personale convenzionato, con particolare riferimento alla formazione di graduatoria aziendale per la sostituzione del servizio di CA, MMG, PLS, EST e MST I dati personali potranno essere oggetto di comunicazione ad altre amministrazioni pubbliche per i controlli e verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, effettuate ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. I dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e saranno comunque conservati tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge, o conformemente ai criteri di conservazione stabiliti nel prontuario di scarto della documentazione sanitaria e amministrativa di cui alla deliberazione di questa azienda n. 405 del 29/06/2016 e sue successive modifiche (pubblicata sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it/siti-tematici/Politiche della Privacy](http://www.asl3.liguria.it/siti-tematici/Politiche-della-Privacy)) o ancora sulla base del principio della necessità del trattamento in relazione alle finalità istituzionali perseguite dalla A.S.L.3. In qualsiasi momento potranno essere esercitati i diritti stabiliti dal Regolamento Europeo n. 679/2016 agli artt. da 15 a 22, che riconoscono, tra gli altri, il diritto al soggetto interessato di poter accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica ovvero l'integrazione, la cancellazione ("diritto all'oblio"), salvo i casi previsti all'art. 17 comma 3 del Regolamento UE 679/2016. Inoltre il soggetto interessato ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali- secondo le modalità previste sul sito internet dello stesso [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), nei casi previsti dalle disposizioni in materia di protezione dei dati di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive disposizioni di armonizzazione.

Il Titolare del trattamento per ASL 3 è l'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 con sede in Via Bertani 4 - 16125 Genova (indirizzo PEC: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it))

Responsabile Della protezione dei Dati ( R.P.D.) di ASL 3 è contattabile ai seguenti indirizzi di posta: Via Bertani 4 - 16125 Genova ed alla PEC aziendale [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it).