



## Dipartimento Amministrativo

### Unità Operativa

Gestione del Personale e  
Convenzioni

Cas. Post. 165

Ufficio CC.UU.NN.

Tel. 0575.254802 - 254803 -  
254804 - 254805 - 254806  
- 254807 - 254814  
Fax 0575.255755

a.cirignoni@usl8.toscana.it

## AC.N. SPECIALISTICA AMBULATORIALE DEL 29/07/2009 CHE HA INTEGRATO L'A.C.N. DEL 23/03/2005 : PUBBLICAZIONE TURNI VACANTI PER CONFERIMENTO INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A TEMPO INDETERMINATO E, IN SUBORDINE, A TEMPO DETERMINATO A MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI O ALTRE PROFESSIONALITA'

Ai sensi dell'A.C.N. 2009 per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni ed altre professionalità ambulatoriali si pubblicano i turni vacanti per conferimento incarichi libero professionali a tempo indeterminato e, in subordine a tempo determinato, a Medici Specialisti Ambulatoriali o altre professionalità.

Tali incarichi verranno conferiti, ai sensi dell'art.23 A.C.N. Specialistica Ambulatoriale, a tempo indeterminato e, in subordine, a tempo determinato, nel rispetto delle graduatorie provinciali anno 2010.

Ai sensi dell'art.22 c.4 qualora la pubblicazione dei turni contenga la richiesta di possesso di particolari capacità professionali la scelta avviene, previa valutazione, secondo criteri definiti dall'Allegato C D.G.R.T. n.230/2006.

Ai sensi dell'art.15 A.C.N. Specialistica Ambulatoriale è in posizione di incompatibilità lo specialista o il professionista che:

- a. Abbia un rapporto di lavoro subordinato presso qualsiasi ente pubblico o privato con divieto di libero esercizio professionale
- b. Svolga attività di medico di medicina generale convenzionato
- c. Sia iscritto negli elenchi dei medici pediatri di libera scelta e abbia concorso in una branca diversa dalla pediatria
- d. Eserciti la professione medica con rapporto di lavoro autonomo, retribuito forfettariamente presso enti o strutture sanitarie pubbliche o private non appartenenti al S.S.N. e che non adottino le clausole normative ed economiche dell'AC.N. Specialistica ambulatoriale
- e. Operi a qualsiasi titolo nelle case di cura convenzionate o accreditate con il SSN.
- f. Svolga attività fiscali nell'ambito dell'azienda con la quale è instaurato il rapporto di lavoro convenzionale
- g. Sia titolare di rapporto convenzionale disciplinato dal D.P.R. 119/88 e succ.mod. o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art.8 c.5 D.L.vo 502/92
- h. Sia proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il S.S.N. ai sensi del D.P.R. 120/88 e succ.mod. o accreditate ai sensi dell'art.8 D.L.vo 502/92 e succ.mod.
- i. Operi a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti o istituzioni private convenzionate o accreditate con le aziende per l'esecuzione di prestazioni specialistiche effettuate in regime di autorizzazione sanitaria ai sensi art.43 L.833/78 e art.8 ter D.L.vo 229/99
- j. Sia titolare di incarico nei servizi di guardia medica ai sensi del D.P.R. 292/87 e succ.mod. o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art.8 D.L.vo 502/92 e succ.mod.

E' inoltre incompatibile lo svolgimento di attività a tempo indeterminato con incarichi a tempo determinato all'interno delle strutture del S.S.N.

Le incompatibilità di cui sopra non operano qualora lo Specialista le rimuova per la durata degli incarichi stessi.

Secondo quanto previsto dall'art.16 A.C.N. sopracitato gli incarichi in oggetto sono conferibili per un orario settimanale massimo di 38 ore sett.li, espletabili in uno o più ambiti zionali della stessa regione o in ambiti zionali di altra regione confinante.

Gli Specialisti interessati dovranno presentare domanda di partecipazione, datata e firmata, specificando:

1. Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Luogo di Residenza, indirizzo e telefono ed eventuale domicilio, se diverso dalla residenza, per le comunicazioni;
2. Data di iscrizione all'albo e abilitazione;
3. Data di conseguimento della laurea e l'università, voto di laurea;
4. Data di specializzazione in branca principale, università e voto;
5. Eventuali incompatibilità di cui sopra;
6. Eventuali incarichi compatibili con l'indicazione della natura giuridica e del monte orario settimanale;
7. Dichiarazione di rinuncia o riduzione del monte orario nei casi di cui ai punti 5 e 6.

**Il candidato che partecipa a più selezioni**, facenti parte della medesima pubblicazione, è tenuto ad inoltrare domande separate con l'indicazione del turno interessato e a dichiarare a presentate è stata allegata la documentazione, ritenuta utile ai fini dell'attribuzione del punteggio

**turno richieda l'accertamento di particolari requisiti o nel caso di specialista fuori dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale datato e firmato con allegato cui il candidato è in possesso. Per quanto riguarda i servizi dichiarati nel curriculum,**



**devono essere indicati la data di inizio e fine del servizio, il tipo di servizio, la struttura nella quale il servizio è stato svolto e il numero di ore settimanali svolte.**

La domanda dovrà essere presentata entro e non oltre il giorno **10 aprile 2010**, al Comitato Zonale per i Medici Specialisti Ambulatoriali – c/o Ufficio Convenzioni – Via Curtatone 54 – 52100 AREZZO. Per le domande spedite a mezzo raccomandata R.R. farà fede il timbro postale. Si precisa che nei giorni di sabato la domanda può essere presentata solo a mezzo raccomandata R.R.

Per eventuali chiarimenti telefonare all'Ufficio Convenzioni n.0575/254803/5/6/7-757763. E' allegato il modulo di domanda.

IL RESPONSABILE  
UFFICIO CONVENZIONI  
(Sig.ra Anna Maria Cirignoni)

## Dipartimento Amministrativo

### Unità Operativa

Gestione del Personale e  
Convenzioni

Cas. Post. 165

Ufficio CC.UU.NN.

Tel. 0575.254802 - 254803 -  
254804 - 254805 - 254806  
- 254807 - 254814

Fax 0575.255755

[a.cirignoni@usl8.toscana.it](mailto:a.cirignoni@usl8.toscana.it)