

# U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE AVVISO DI PUBBLICAZIONE DEI TURNI SPECIALISTICI VACANTI PSICOLOGIA AMBULATORIALE

#### 1° TRIMESTRE 2024

L'AST di Ascoli Piceno, sede del Comitato Consultivo Zonale della Provincia di Ascoli Piceno, in relazione alla comunicazione pervenuta con nota prot. n. 0019989|29/02/2024|AST-AP|APDAT|P|2.120.50, pubblica:

- ai sensi dell'art. 20 Accordo Collettivo Nazionale 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti degli specialisti ambulatoriali interni, veterinari, ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali, turni di attività di Psicologia ambulatoriale a **TEMPO INDETERMINATO** per la cui attribuzione gli aventi diritto saranno individuati attraverso l'ordine di priorità stabilito dall'art. 21 dell'ACN/2021;

Gli incarichi di cui sopra saranno assegnati nel rispetto della disciplina delle incompatibilità prevista dall'art. 27 ACN/2021. Le eventuali situazioni di incompatibilità a carico dello specialista incluso nella graduatoria art. 19 dovrà essere risolta all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

# INCARICO TEMPO INDETERMINATO assegnazione ex ART 21 ACN/2021 PSICOLOGI

PSICOLOGIA per Area Penitenziaria: TURNO DI 7,5 ORE SETTIMANALI

#### Il turno è indivisibile

(due accessi settimanali in orari da concordare con il Referente della Salute in Carcere)

Sede: DISTRETTO DI ASCOLI PICENO c/o CASA CIRCONDARIALE DI ASCOLI PICENO

I medici interessati dovranno inviare la domanda in bollo dall' 1° al 15 MARZO 2024, a mezzo racc. A/R, o posta elettronica certificata, indirizzata a

- AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE di Ascoli Piceno -Marche, U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE Via degli Iris, 1-63100 Ascoli Piceno,
- PEC: ast.ascolipiceno@emarche.it

specificando area Psicologia. Il rispetto del termine dovrà risultare esclusivamente dal timbro postale applicato sulla raccomandata. Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni di disponibilità pervenute in modo diverso da quello indicato.

Sono esclusi dalla partecipazione al presente avviso coloro che sono stati destituiti o dispensati dal pubblico impiego o abbiano cessato il rapporto di lavoro per licenziamento disciplinare anche per giusta causa ex 2119 C.C., nonché coloro ai quali è stata comminata la sanzione della revoca del rapporto convenzionale ai sensi dell'ACN per la Specialistica ambulatoriale interna (art 38 comma 3), ovvero, ai sensi dell'ACN della Medicina generale del 28/04/2022 art 25 co 11 lett c) e d) o ai sensi dell'ACN per la Pediatria di Libera Scelta del 28/04/2022 art 24 co 11 lett c) e d).

Il Dirigente (Dott. Pietrino Maurizi)

Segreteria Comitato Zonale Ascoli Piceno Dott.ssa Laura Patragnoni Tel. 0736/358837 e-mail: laura.patragnoni@sanita.marche



ALL'AST di Ascoli Piceno-Marche

U.O.C. DAT

Racc. A.R.

' Via degli Iris, 1

63100 ASCOLI PICENO

PEC: ast.ascolipiceno@emarche.it

#### Bollo 16 €

### Dichiarazione disponibilità turni vacanti a tempo indeterminato di psicologia per area penitenziaria

(ART. 21 ACN/2021)

Il sottoscritto Dott	, nato a		, il					
, residente a	CAP	in via	, tel.					
, laureato in	il	, iscritto al	l'Ordine degli					
Psicologi di dal	, in poss	esso di specializzazi	one in					
conseguita il	pres	so	, codice					
ENPAP n.	_Mail		,					
pec:								
Dichiara la propria disponibilità								
al conferimento di incarico per il tur: Piceno, nel 1° trimestre 2024	no di seguito inc	dicato e pubblicato	dall'AST di Ascoli					
<ul> <li>n. ore 7,5 sett.li, Area di Psicologia da espletare presso la Casa Circondariale di Ascoli Piceno.</li> </ul>								
A tal fine								
dichiara di essere								
□ titolare di incarico a tempo inde	n. ore	stesso ambito zo	onale (Distretto di ità d'incarico dal					
(Art. 21, comma 2, titolare di incarico a tempo indeterm Regione confinante (ASL di (Art. 21, comma 2, titolare di incarico dal (Art. 21, comma 2, titolare di incarico di incarico dal (Art. 21, comma 2, titolare di incarico di incarico di incarico dal (Art. 21, comma 2, titolare di incarico di	, lett. a), inato diverso am , r	bito zonale della Reg per n. ore	gione Marche o altra					
□ titolare di incarico a tempo indeterm ASL di Regione d'incarico dal) determinata la disponibilità (Art. 19,	ninato in ambito ; e richiede di ess	zonale di Regione no per n. ore sere trasferito nel to	, con anzianità					



	titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca diversa presso
	dal per n. ore, e chiede di concentrare
	in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico (Art. 21, comma 2, lett. d);
	titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale
	regolamentata dall'ACN/2021 nella branca per n. ore presso
	dale chiede il passaggio in altra branca della quale
	è in possesso del titolo di specializzazione (Art. 21, comma 2, lett. e);
	titolare di incarico a tempo indeterminato nell'AST di Ascoli Piceno che svolga la seguente
	attività compatibile e nel
	rispetto del massimale orario ex Art. 28, comma 1 (Art. 21, comma 2, lett. f);
П	titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa
_	per n. ore (Art. 21, comma 2, lett.g);
Ц	specialista iscritto nella graduatoria dei Medici Specialisti Ambulatoriali della Provincia di
	Ascoli Piceno, valida per l'anno 2024 per la branca nella posizione n.
	(Art. 21, comma 2, lett. h); Specialista, veterinario, professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 (Art. 21,
_	comma 2, lett. i);
	titolare di incarico a tempo indeterminato in qualità di:
_	o medico di medicina generale presso, dal,
	o medico pediatra di libera scelta presso, dal,
	o medico dipendente del SSN presso, dal,
	disponibile a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro (Art. 21, comma 2, lett.j);
	specialista operante in Regione non confinante, nel limite del
	massimale orario (Art. 21, comma 4).
Αl	llega alla presente <b>copia di un valido documento di identità.</b>
<u> </u>	
	onsapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di atti falsi o contraffatti è
	erseguibile personalmente, come prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto
SC	opra dichiarato corrisponde al vero.
	(data)
	(data)
	(firma)
	(mma)



## ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO SE INVIATA VIA PEC

#### **DICHIARAZIONE**

Ex Art. 46 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto		, nato a		
(prov) il	M F	Codice Fiscale	l	
Residente a		Street in the second	(prov	)
Via	1	nCap	_telefono	
Indirizzo mail/PEC			- Consider Filler	<del></del>
relativamente al procedimento	telematico alle	gato alla presente	dichiarazione per:	
Dichiarazione disponibilità penitenziaria marzo 2024	turni vacanti	a tempo indete	rminato di psicolog	gia per area
essendo obbligatorio indicare la prevista dall'art. 3 del Decreto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 falsità in atti,	Interministeriale	10/11/2011, consa	pevole delle sanzioni p	enali previste
	Di	chiara		
- Che l'imposta di bollo è stata a da bollo da 16€ sull'originale identificativo:				
- Che la marca da bollo indicata non sarà utilizzata per qualsias			esentazione della pres	ente istanza e
- Di essere a conoscenza che l'A si impegna a conservare il pres		*		
La presente dichiarazione deve e sia firmata autografamente la dic valido.				
Data,				
		(firma)	7	_
Ogni comunicazione deve essere inc	oltrata a			

AST di ASCOLI PICENO –Marche, UOC DAT

Via degli Iris n. 1 - 63100 Ascoli Piceno – telefono 0736358837

PEC: ast.ascolipiceno@emarche.it

