

ALLEGATO N. 1

Determina n. /AST-AN del

AVVISO PUBBLICO

AVVISO PUBBLICO PER LA REDAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROVVISORIO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA NEL DISTRETTO DI ANCONA, COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA, CON DECORRENZA DAL 1/10/2023.

SI RENDE NOTO

che, nelle more della copertura a tempo indeterminato dell'incarico in oggetto questa AST procederà al conferimento di un incarico provvisorio di PLS c/o il Comune di Falconara M.ma dal 01/10/2023.

Gli interessati, ai sensi dell'art. 35 dell'ACN PLS del 28/04/2022, verranno graduati con i criteri di seguito precisati:

Art. 35 ACN PLS del 28/4/2022 lett. a)	Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche anno 2023	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale	Priorità per i residenti: nello stesso ambito/distretto carente nell'Azienda (AST di Ancona) nella Regione Marche fuori Regione
Art. 35 ACN PLS del 28/4/2022 lett. b)	Medici che hanno acquisito la specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023	Graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età	Priorità per i residenti: 1) nello stesso ambito/distretto carente 2) nell'Azienda (AST di Ancona) 3) nella Regione Marche 4) fuori Regione

AVVERTENZE GENERALI

Le domande per il conferimento degli incarichi di cui al presente avviso, conformemente agli allegati che seguono, dovranno essere spedite:

a mezzo PEC al seguente indirizzo **ast.ancona@emarche.it**

entro e non oltre l'8° (ottavo) giorno successivo alla pubblicazione della determina di approvazione del presente Avviso sull'Albo Pretorio dell'AST di Ancona, pena l'esclusione.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di Posta Elettronica Certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna che rilascia il sistema (non è sufficiente la ricevuta di accettazione ma occorre la ricevuta dell'avvenuta consegna).

Il candidato dovrà essere titolare della casella di Posta Elettronica Certificata utilizzata per l'invio della domanda, a pena di esclusione.

La domanda dovrà essere sottoscritta con firma digitale del candidato con certificato rilasciato dal certificatore accreditato, oppure sottoscritta con firma autografa del candidato; successivamente, la stessa andrà acquisita in formato PDF o JPEG ed allegata alla PEC per l'invio.

L'AST di Ancona declina fin d'ora ogni responsabilità in caso d'impossibilità di apertura di files di formato diverso da quello indicato poiché non leggibili dal Sistema PALEO di Protocollo Informatico, oppure rilevati come difettosi dal Sistema predetto.

Le domande inviate da una casella di Posta Elettronica non certificata (e-mail ordinaria) o che non soddisfano i requisiti di formato sopra indicati saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dalla procedura.

L'invio tramite PEC della domanda sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale. L'invio della PEC inibisce quindi la possibilità di presentare la domanda in forma cartacea tramite Raccomandata A/R o consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona, a pena di esclusione.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione delle domande diversa dall'invio a mezzo PEC.

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile solo se spedite entro il termine sopra indicato. I giorni festivi si computano nel termine. Se il giorno di scadenza è festivo, la scadenza per la presentazione delle domande è prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo.

Non verranno prese in considerazione e saranno quindi escluse le domande spedite oltre il termine di scadenza sopra indicato, qualunque ne sia la causa. Scaduto il termine per la presentazione delle domande non è ammessa ulteriore produzione di documenti.

La domanda dovrà essere inviata in marca da bollo da € 16,00 (apporre l'originale della marca nell'apposito riquadro in alto a sinistra presente nel modello di domanda); inoltre, alla domanda dovrà

essere obbligatoriamente allegata la modulistica denominata “assolvimento dell’imposta di bollo - dichiarazione” debitamente compilata e firmata.

Costituiscono MOTIVI DI ESCLUSIONE dalla presente procedura:

- domanda priva delle dovute sottoscrizioni;
- domanda priva della modulistica denominata “assolvimento dell’imposta di bollo - dichiarazione”;
- domanda priva delle autocertificazioni richieste e/o non completa;
- domanda priva di copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- utilizzo di modulistica non conforme rispetto a quella pubblicata;
- domanda spedita oltre il termine di scadenza sopra indicato;
- domanda spedita in forma cartacea tramite Raccomandata A/R o consegnata a mano all’Ufficio Protocollo dell’AST di Ancona;
- domanda spedita da una casella di Posta Elettronica Certificata non intestata al medico candidato;
- domanda spedita da una casella di Posta Elettronica non certificata (e-mail ordinaria);
- domanda che non soddisfa i requisiti di formato richiesti.

Inoltre, nel caso in cui le domande presentino omissioni o irregolarità sanabili sarà richiesta la regolarizzazione delle stesse con assegnazione di un apposito termine, decorrente dal ricevimento della richiesta di integrazione; l’inadempimento di tale richiesta comporterà l’esclusione dalla procedura, senza ulteriore comunicazione formale da parte dell’AST di Ancona.

La graduatoria derivante dalla presente procedura verrà pubblicata sul sito dell’ex ASUR MARCHE – AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese – “Area Medicina Convenzionata” - voce “GRADUATORIE”).

La graduatoria verrà pubblicata con UN ANTICIPO DI ALCUNI GIORNI per dare modo agli interessati di visionare la stessa e di proporre eventuali osservazioni, entro i termini che verranno comunicati in sede di pubblicazione delle stesse.

I requisiti per l’inclusione nella graduatoria dovranno essere obbligatoriamente posseduti alla data della scadenza del presente avviso.

Con la presentazione della domanda di partecipazione è implicita, da parte dei medici candidati, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente Avviso Pubblico.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso, valgono le norme di cui alle vigenti normative nazionali, regionali ed aziendali, per quanto compatibili.

L’incarico provvisorio è conferito con durata non superiore a n. 12 (dodici) mesi e cessa:

- al raggiungimento del periodo massimo di dodici mesi
- al momento dell’inserimento del pediatra titolare, con comunicazione dell’Azienda da effettuarsi almeno un mese prima

- per recesso del pediatra incaricato, da comunicare secondo quanto previsto all'articolo 23, comma 1, lettera a).

Per eventuali informazioni e chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale e Medicina Convenzionata di questa Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona agli indirizzi e-mail:

barbara.lucarelli@sanita.marche.it matteo.paniccia@sanita.marche.it

o ai numeri di telefono 071/8705869 - 5076.

Si fa riserva della facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati nell'eventualità sopraggiungessero diverse decisioni in sede di Comitato Aziendale.

Il Direttore

Dott.ssa Marinella Cardinaletti