



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**COMITATO CONSULTIVO ZONALE
per la MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE VCO**

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Tel 0323 541552 Fax 0323 541399 e-mail dsanitaria@aslvco.it

**PUBBLICAZIONE DI INCARICHI A TEMPO INDETERMINATO
DI ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE
NELL'ASL VCO**

GIUGNO 2018

- n. 20 ore/sett. di **OSTETRICIA/GINECOLOGIA**
- n. 5 ore/sett. di **REUMATOLOGIA**
- n. 14 ore/sett. di **PNEUMOLOGIA**
- n. 16 ore/sett. di **UROLOGIA**
- n. 20 ore/sett. di **CHIRURGIA VASCOLARE**

L'ASL VCO dispone la pubblicazione degli incarichi di cui sopra, a seguito del perdurante incremento dei tempi di attesa di tali prestazioni specialistiche e nelle more della completa attuazione del Programma di Area per il governo dei Tempi di Attesa per l'Area Omogenea Piemonte Nord-Est e dell'Atto Aziendale.

Tali attività dovranno essere svolte nel seguente modo:

Attività di OSTETRICIA/GINECOLOGIA:

- n. **04** ore/sett. presso la SOC OSTETRICIA/GINECOLOGIA dell'ASL VCO – sede di Domodossola - per attività specialistiche ambulatoriali ospedaliere;
- n. **16** ore/sett. presso la SOC OSTETRICIA/GINECOLOGIA dell'ASL VCO – sede di Verbania - per attività specialistiche ambulatoriali ospedaliere

Per lo svolgimento di detta attività sono richieste le seguenti capacità professionali:

comprovata competenza nella diagnostica strumentale di 2° livello, quali ecografia gravidanza patologica e comprovata competenza nell'effettuazione di esami ecografici in gravidanza con accreditamento per misurazione NT. E' richiesta inoltre la capacità di eseguire accertamenti di diagnostica prenatale invasiva e comprovata esperienza e formazione per l'esecuzione e refertazione di esami strumentali endoscopici e nell'attività chirurgica ostetrico-ginecologica in supporto all'attività della SOC Ostetricia e Ginecologia dell'ASL VCO;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Attività di REUMATOLOGIA

- n. **05** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Verbania;

Per lo svolgimento di detta attività sono richieste le seguenti capacità professionali:

comprovata competenza nell'esecuzione di capillaroscopia e nella gestione della terapia con farmaci biotecnologici; comprovata esperienza nella gestione di patologie reumatologiche in pz. Pediatrici e pz. in gravidanza

Attività di PNEUMOLOGIA

- n. **07** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Verbania

- n. **07** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Domodossola

Per lo svolgimento di detta attività sono richieste le seguenti capacità professionali:

esecuzione e refertazione spirometria e broncoscopia, prelievo emogasanalisi

Attività di UROLOGIA

- n. **08** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Verbania

- n. **08** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Domodossola

Per lo svolgimento di detta attività sono richieste le seguenti capacità professionali:

comprovata esperienza e competenza nella diagnostica strumentale ecografica ed endoscopica urologica nonché esperienza e competenza nello svolgere biopsie prostatiche in anestesia locale per via trans rettale e trans perianale; esperienza e competenza in campo uro dinamico (capacità di eseguire e refertare uno studio uro dinamico)

esperienza e competenza nell'esecuzione di ecografia reno-vesciale, prostatica trans rettale e testicolare con valutazione doppler;

esperienza e competenze in manovre endourologiche ambulatoriali quali posizionamento di catetere vescicale, calibrizioni uretrali, esecuzione di cistoscopie con strumento rigido e flessibile



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Attività di CHIRURGIA VASCOLARE

- n. **10** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Verbania
- n. **10** ore/sett. presso il Poliambulatorio ASL VCO di Domodossola

***Per lo svolgimento di detta attività sono richieste le seguenti capacità professionali:
comprovata esperienza e competenza nella diagnostica strumentale ecografica,
quali ecocolordoppler polidistrettuale arteriosa e venosa***

**SI PRECISA CHE GLI INCARICHI DI CUI SOPRA NON SONO
FRAZIONABILI IN SEDE DI ASSEGNAZIONE (ART. 18
Comma 4)**

N.B.: per quanto riguarda le particolari capacità professionali, il relativo possesso dovrà essere comprovato da autocertificazione ai sensi di legge, con indicazione delle Strutture e dei periodi in cui le capacità professionali sono state acquisite.

Per l'assegnazione dei suddetti incarichi l'ASL VCO si riserva la possibilità di preventiva verifica del possesso delle specifiche capacità professionali richieste con un'apposita commissione tecnica aziendale (art. 18 c. 5 A.C.N. per la specialistica ambulatoriale vigente).

* * * * *

Possono concorrere **per l'incarico a tempo indeterminato** gli Specialisti individuati attraverso l'ordine di priorità di cui all'art. 19 del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Convenzionati Interni.

Gli interessati dovranno far pervenire, personalmente (mediante consegna diretta all'ufficio Protocollo dell'ASL VCO) oppure con lettera raccomandata A.R. ovvero con posta certificata la propria disponibilità al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale presso ASL VCO di Via Mazzini 117 – Omegna

DAL GIORNO 1 AL GIORNO 10 DEL MESE DI LUGLIO 2018

Nel caso di consegna a mano della domanda di disponibilità si informa che l'ufficio Protocollo è aperto al pubblico dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08.30 alle ore 16.00.

Per le domande di disponibilità inoltrate tramite servizio postale fa fede il **timbro di ricezione da parte dell'Ufficio Protocollo** dell'ASL VCO di Omegna. Il recapito della domanda di disponibilità rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per un qualsiasi motivo, la stessa non giungesse a destinazione in tempo utile.

La dichiarazione di disponibilità è presente sul sito dell'ASL VCO www.aslvco.it.
Per eventuali informazioni chiedere all'Ufficio Assistenza Specialistica Ambulatoriale telefono 0323 541552/0323 541209

Omegna ,

IL PRESIDENTE
Dott. Antonino TRIMARCHI



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

(Modello dichiarazione di disponibilità)

Raccomandata R.R.

Data _____

Al Comitato Consultivo Zonale per la
Medicina Specialistica Ambulatoriale
c/o ASL VCO
Via Mazzini 117
28887 Omegna (Vb)

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità.

Il sottoscritto Dott. _____ presa visione della pubblicazione dei turni vacanti di attività specialistica ambulatoriale dell'ASL VCO per il mese di Giugno 2018, effettuata da codesto Comitato, dichiara, con la presente, la propria disponibilità per l'incarico nella branca specialistica di _____

per complessive ore settimanali (in lettere) _____

All'uopo dichiara:

- di essere in possesso della seguente specializzazione
- di essere/non essere titolare di incarico ambulatoriale convenzionato ai sensi del vigente ACN nella branca di
 presso l'ASL.....di.....per n. ore settimanali
 presso l'ASL.....di.....per n. ore settimanali
 presso l'ASL.....di.....per n. ore settimanali.....
- con rapporto di lavoro a tempo indeterminato
- con rapporto di lavoro a tempo determinato/annuale
- di essere/non essere inserito nelle graduatorie degli aspiranti agli incarichi ambulatoriali dell'ambito zonale della Provincia del Verbano-Cusio-Ossola per l'anno 2018

oppure

di trovarsi in altra condizione (diversa dalle sopraindicate) che ai sensi dell'art. 20 comma 3 dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente, costituisca titolo per concorrere al conferimento dei turni pubblicati.

Firma _____

Il sottoscritto infine dichiara di essere disposto assumendo l'incarico ambulatoriale a rinunciare alle attività incompatibili secondo la normativa vigente.

Firma _____

Indirizzo presso cui desidera eventuali comunicazioni _____

Telefono _____





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

(Modello dichiarazione sostitutiva di certificazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA



