



Protocollo 000025384 del 19-06-2023

Cod.Amm. a_077 Cod.AOO ASM Sede Centrale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



azienda sanitaria locale
materà

Dipartimento Integrazione Ospedale-Territorio
UOC Direzione Distretto di Matera
Ufficio Specialistica Ambulatoriale

Direttore: Dr.ssa Rossana Maggio
Via Montescaglioso - Matera

Matera, li 19/06/2023

Oggetto: PUBBLICAZIONE ORE DISPONIBILI PER L'ASSEGNAZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE E ALTRE PROFESSIONALITA' VACANTI PRESSO LA ASM DI MATERA – AVVISO II° TRIMESTRE 2023

Viste le disposizioni della Direzione Generale prot. n. 12250/2023 e n. 24863/2023, considerato che nel precedente Avviso del 1° trimestre 2023 non sono stati assegnati incarichi in diverse branche, considerato, altresì, il fabbisogno aziendale, e avendo consultato il Comitato Zonale, si pubblicano di seguito le ore disponibili ai sensi dell'articolo 21 dell'Accordo Collettivo Nazionale del 31.03.2020 e ss.mm.ii per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie:

INCARICHI MEDICI SPECIALISTI
II° TRIMESTRE 2023

BRANCA	NUMERO INCARICHI	ORE SETTIMANALI	SEDE
CARDIOLOGIA	2	38	n. 1 per Policoro - Montescaglioso -Tricarico - Irsina- Grassano n. 1 per Tursi-Colobraro-Valsinni- San Giorgio-Rotondella
DIABETOLOGIA	1	38	n. 1 Distretto Collina Materana e Distretto Medio Bradano Basento
FISIOCHINESITERAPIA	1	38	n. 1 per Stigliano - Policoro
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	4	38	n. 1 per Ferrandina n. 1 per Irsina n. 1 per Grassano-Grottole n. 1 per Tricarico
NEUROLOGIA	1	38	n. 1 per Tursi-Colobraro-Valsinni- San Giorgio-Rotondella
	1	19	n. 1 Tricarico – Grassano - Irsina
NEUROPSICHIATRI AINFANTILE	3	38	n. 1 per Matera n. 1 per Policoro n. 1 per Tursi – Montescaglioso - Pisticci - Tricarico
OCULISTICA	2	38	n. 1 per Matera-Stigliano-Pisticci n. 1 per Tursi-Colobraro-Valsinni- San Giorgio-Rotondella
ORTOPEDIA	3	38	n. 1 per Matera n. 1 per Policoro n. 1 per Tricarico – Grassano - Irsina -Montescaglioso - Grottole
PEDIATRIA	1	38	n. 1 per Tursi-Colobraro-Valsinni-

Azienda Sanitaria Locale di Matera – Via Montescaglioso 75100 Matera

Codice Fiscale: 01178540777 – P.IVA: 01178540777

Pec: asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



azienda sanitaria locale
materà

Dipartimento Integrazione Ospedale-Territorio

UOC Direzione Distretto di Matera

Ufficio Specialistica Ambulatoriale

Direttore: Dr.ssa Rossana Maggio

Via Montescaglioso - Matera

			San Giorgio-Rotondella
PSICHIATRIA	3	38	n. 2 per Matera n. 1 per Policoro
PSICOLOGIA (PSICOLOGO)	2	38	n. 2 per Matera
RADIOLOGIA	3	38	n. 1 per Matera n. 1 per Tricarico n. 1 per Policoro

La pubblicazione all'albo di questa azienda ha decorrenza dal giorno 19 dello stessomese, come disposto dall'articolo 20 comma 3 del vigente Accordo Collettivo Nazionale del 31/03/2020.

Gli specialisti interessati, potranno inviare, la propria disponibilità, come previsto dall'articolo 20 comma 3-4-5 e articolo 21 comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali ai sensi dell'articolo 8 del D.LGS n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, del 31.03.2020, **(entro 15 giorni dalla pubblicazione della presente).**

L'attività specialistica ambulatoriale di cui al presente avviso verrà svolta nell'ambito territoriale dipertinenza dell'A.S.M.

Le richieste di disponibilità dovranno essere indirizzate esclusivamente all'indirizzo e-mail aziendale: asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it, riportando nell'oggetto: ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

In allegato il modulo di domanda di disponibilità e di autocertificazione informativa, da utilizzarsi, pena l'esclusione dalla presente procedura.

Il Direttore dell'UOC
Dr.ssa Rossana Maggio

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (art. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993)

- Allegato A Modello di domanda ex. Art. 19 e Informativa privacy
- Allegato B Autocertificazione informativa