



DR. VITO GREGORIO COLACICCO
Viale Virgilio 31- 74121 Taranto
tel. 099 7786738
e-mail: direttoregeneralej@asl.taranto.it
p.e.c.: direttoregenerale.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

UFFICIO MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA
tel. 099 7786192-030-781
p.e.c.: perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

All'Ordine dei Medici della Provincia di Taranto

All'Ordine dei Medici veterinari della Provincia di Taranto

All'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia

Alla Segreteria Provinciale SUMAI

Alla Segreteria Provinciale UIL – FPL

PUBBLICAZIONE TURNI **DICEMBRE 2024**

In osservanza al disposto di cui all'art. 20 dell'A.C.N. 2024, si pubblicano di seguito i turni vacanti di specialistica ambulatoriale presso l'ASL TA, da assegnarsi ai sensi dell'art. 21 dell'A.C.N. 2024 (**a tempo indeterminato**). Le ore pubblicate, ad eccezione di quelle destinate alla medicina penitenziaria, rientrano nel monte ore storico aziendale per la medicina specialistica ambulatoriale interna assegnato a quest'ASL con la D.G.R. 384/2014 e s.m.i.

BRANCA	ORE	SEDE	DISTRETTO/ STRUTTURA
CARDIOLOGIA	6	POLIAMBULATORIO DI STATTE	DISTRETTO S.S. N. 2
DERMATOLOGIA	2	POLIAMBULATORIO DI PALAGIANELLO	DISTRETTO S.S. N. 1
	1	POLIAMBULATORIO DI MARINA DI GINOSA	DISTRETTO S.S. N. 1
ENDOCRINOLOGIA	6	P.O.C. MOSCATI (REPARTO DI ONCOLOGIA MEDICA)	DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO
FISIOCHINESITERAPIA	12	POLIAMBULATORIO DI MARTINA FRANCA	DISTRETTO S.S. N. 5
	6	POLIAMBULATORIO DI CRISPIANO	DISTRETTO S.S. N. 5
OCULISTICA	24	POLIAMBULATORIO VIA ANCONA	DISTRETTO UNICO
	14	POLIAMBULATORIO VIA MEDITERRANEO	DISTRETTO UNICO

BRANCA	ORE	SEDE	DISTRETTO/ STRUTTURA
ORTOPEDIA	17	POLIAMBULATORIO DI MASSAFRA	DISTRETTO S.S. N. 2
OTORINOLARINGOIATRIA	12	POLIAMBULATORIO DI GROTTAGLIE	DISTRETTO N. 6
PNEUMOLOGIA	6	POLIAMBULATORIO DI MARTINA FRANCA	DISTRETTO S.S. N. 5
PSICHIATRIA	20	CENTRO AUTISMO TERRITORIALE MINORI (C.A.T.) DA ASSEGNARSI TRA GLI IDONEI, PREVIA VALUTAZIONE DI POSSESSO DI PARTICOLARI CAPACITÀ PROFESSIONALI DA PARTE DELLA COMMISSIONE TECNICA AZIENDALE, EX ART. 21, CO. 4, DELL'A.C.N. VIGENTE, A SPECIALISTA CON "DOCUMENTATA ESPERIENZA NELL'AMBITO DELL'AUTISMO E DEL NEUROSVILUPPO, ATTESTATA DA STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA E CONTROFIRMATA DAL DIRETTORE DELL'UNITÀ OPERATIVA DI APPARTENENZA"(RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE ACCOLTA DAL GRUPPO TECNICO, COME DA NOTA PROT. N.0084645 DEL 16/02/2024)	DIP. SALUTE MENTALE
PSICOLOGIA	10	U.O. PSICOLOGIA DEL LAVORO SEDE DI TARANTO	DIP. SALUTE MENTALE
	10	U.O. PSICOLOGIA DEL LAVORO SEDE DI CASTELLANETA	DIP. SALUTE MENTALE
PSICOTERAPIA	18	PSICOLOGIA CLINICA (OSPEDALIERA AREA ONCOLOGICA)	DIP. SALUTE MENTALE
REUMATOLOGIA	4	POLIAMBULATORIO VIA ANCONA	DISTRETTO UNICO

BRANCA	ORE	SEDE	DISTRETTO/ STRUTTURA
MEDICINA VETERINARIA SIAV B	15	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE SEDE MANDURIA	DIP. PREV.
	15	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE SEDE DI MOTTOLA	DIP. PREV.

Tutti i turni sono da considerarsi a tempo indeterminato e non frazionabili in sede di assegnazione, giusta art. 21 comma 3 dell'ACN del 04/04/2024.

Lo specialista interessato, deve far pervenire la domanda di partecipazione, indirizzata all'U.O. Concorsi, Assunzioni, Gest. Ruolo e Gest. Amm.va Pers. Convenzionato e P.A.C., a pena di esclusione, solo ed esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo: perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it, **entro e non oltre il 15/12/2024**.

Le domande pervenute oltre tale data saranno escluse.

Questa Asl non si assume alcuna responsabilit  in caso di tardiva ricezione della domanda dovuta ad eventuali disguidi.

La domanda, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i., deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identit  e contenere l'indicazione esatta dei dati anagrafici e della PEC personale, da riportare in modo chiaro e leggibile, allo scopo di consentire a questa ASL l'invio di tutte le comunicazioni relative alla presente pubblicazione.

Si precisa che la validit  dell'invio della domanda a mezzo PEC, cos  come stabilito dalla normativa vigente,   subordinata all'utilizzo da parte del candidato della propria casella di posta elettronica certificata.

Pertanto, la domanda inviata da casella di posta elettronica certificata non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria, anche se inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicata, sar  oggetto di esclusione.

La domanda di partecipazione dovr  essere inviata unitamente agli allegati in un unico file formato pdf.

La validit  della trasmissione e ricezione della domanda e della documentazione trasmessa   attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni di disponibilit  pervenute in modi diversi da quelli indicati.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DELL'U.O. CONCORSI, ASSUNZIONI,
GEST. RUOLO E GEST. AMM.VA
PERS. CONVENZIONATO E P.A.C.
(Dott.ssa Paola Fischetti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Sante Minerba)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Vito Gregorio Colacicco)