



**SERVIZIO SANITARIO REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE ORISTANO**

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MOBILITA' INTRA-AZIENDALE, AI SENSI DELL'ACN PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA -TRIENNIO 2019-2021, SIGLATO IN DATA 21/05/2024, RIVOLTO AI MEDICI TITOLARI DI INCARICO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ASL n. 5 di Oristano n. 41 del 24/02/2026 si rende noto che, in conformità con quanto disposto dall'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la Pediatria di Libera Scelta in vigore dal 25 luglio 2024, ai sensi dell' articolo 30, c.1 - c.6, è indetta una manifestazione d'interesse con la quale questa ASL invita i Medici Pediatri di Libera Scelta interessati a presentare manifestazione di interesse per la mobilità intra-aziendale verso ambiti differenti da quello di pertinenza, secondo le direttive impartite dall'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale della Regione Sardegna, con nota Prot. n. 4177 del 12/02/2025 e relativo fac-simile di domanda allegato.

L'avviso è riservato a Medici già convenzionati con il SSN che rientrino nella seguente fattispecie:

■ **Medici Pediatri di libera scelta aspiranti alla mobilità intra-aziendale verso sedi ancora carenti su altri ambiti territoriali aziendali**, titolari di incarico da almeno 2 anni nella Azienda (con priorità dell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità di incarico (art. 30, comma 6)

MODALITÀ DI ADESIONE

Gli interessati devono inviare il modulo di domanda debitamente compilato e allegato al presente avviso, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità **entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso esclusivamente tramite PEC all'indirizzo: protocollo@pec.asloristano.it**

La domanda e il documento di identità allegato devono essere inseriti in UNICO file, in formato PDF, denominato: **"AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA – Cognome e Nome"**, firmati digitalmente (PADES) o con firma autografa.

Le domande dovranno pervenire sulla PEC entro il termine di 10 giorni dalla pubblicazione sul sito della ASL n. 5 di Oristano, sezione: Comunicazioni, Avvisi e Manifestazioni di interesse:

<https://www.asl5oristano.it/albo-pretorio/avvisi-e-comunicazioni/>

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e ss.mm.ii., i dati personali, compresi i dati sensibili, forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso l'ufficio procedente, anche in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura. Nel trattamento e utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs 33/13. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Ai sensi degli artt. 15 e seg. del GDPR 2016/679 i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è l'Azienda ASL n. 5 di Oristano. Si invitano gli interessati a consultare il testo integrale dell'ACN vigente per verificare la propria idoneità a partecipare.

Per informazioni rivolgersi al Responsabile del Procedimento: Dott.Peppinetto Figus
distretto.oristano@asl.oristano.it -

LA DIRETTRICE GENERALE

Dott.ssa Grazia Cattina