

**Allegato 1 - (Al Regolamento adottato con deliberazione DG n. 796 del 05/12/2024)**

**Al Direttore Generale**

Si chiede il conferimento di n. **TRE 3** art. 7 comma 6 incarico libero professionale presso la Struttura **M.C.A.U.** afferente al Dipartimento **DEA** /Distretto/Presidio Ospedaliero SAN MARTINO sede di per l'espletamento delle seguenti attività ovvero per la realizzazione del **Progetto aziendale**:

**-RIPRESA DELL'ATTIVITA' DELL'OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA CON OTTO POSTI LETTO**

- Motivazione della richiesta **comprensiva di dichiarazione dell'impossibilità di utilizzare personale già in servizio e /o assenza di graduatorie da cui attingere:**

**-L'ATTUALE PERSONALE IN SERVIZIO, COMPRESO DEL RESPONSABILE È COMPOSTO DA 6 UNITA' DI CUI UNO IN MALATTIA DI LUNGA DURATA; E' PERTANTO INSUFFICIENTE ALLA COPERTURA DELLA NORMALE TURNAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO**

- Specifici requisiti culturali e professionali richiesti (Diploma, Laurea. Specializzazione, iscrizione all'albo professionale)

**-LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

**-ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

**-SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA D'URGENZA O EQUIPOLLENTI**

- Durata dell'incarico e modalità di svolgimento della prestazione (ove previsto indicare l'impegno orario per l'intero periodo e su base settimanale):

**-CONTRATTI DELLA DURATA DI 12 MESI CON IMPIEGO PER MASSIMO 38 ORE SETTIMANALI**

- Compenso complessivo al lordo degli oneri che trova copertura economica sul bilancio aziendale

---

- Finanziamento specifico (progetto regionale, ministeriale, aziendale, fondi vincolati, fondi privati)

---

---

- Finanziamento con fondi Bilancio aziendale

Il Direttore della SC

---

VISTO

- Si autorizza

- Si autorizza con le seguenti modifiche

---

---

---

Il Direttore Generale

---