



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO**

Sede Legale Viale della Vittoria 321- 92100 Agrigento – P.iva e C.F. 02570930848

**U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS**

Prot. N. 141877 del 11/08/2021

**AVVISO PUBBLICO**

**Rivolto ai Medici titolari di Emergenza Sanitaria Territoriale presso questa ASP e  
in subordine ai medici con incarico a tempo determinato di EST presso questa ASP  
Per il conferimento di incarichi, in eccedenza oraria,  
presso il Pronto Soccorso di AGRIGENTO**

Visto il verbale della riunione sindacale del 09/08/2021, nel quale viene evidenziata la severa carenza di personale nelle UU.OO. di Pronto Soccorso di questa A.S.P. e la possibilità di utilizzare, in eccedenza oraria, ai sensi dell'art.5 del vigente AIR di Emergenza Sanitaria Territoriale, i medici EST presso i P.S.

Considerato che l'AIR vigente di Emergenza Sanitaria Territoriale, all'art. 5, prevede la possibilità per i Medici titolari di E.S.T. di espletare, presso la medesima Azienda, attività aggiuntiva in eccedenza oraria per un massimo di 12 ore settimanale presso il Pronto Soccorso della stessa Azienda, previo accordo aziendale.

Visto l'accordo aziendale del 09/08/2021, stipulato con i sindacati di categoria, che ha esteso la possibilità di potere conferire incarichi in eccedenza oraria prioritariamente ai titolari di EST nei servizi EST di questa Azienda ed in subordine anche ai medici con incarichi a tempo determinato dell'Azienda medesima;

**SI RENDE NOTO**

Che questa Azienda intende conferire incarichi, in eccedenza oraria, di 12 ore settimanali ciascuno, presso il P.S. di Agrigento, ai sensi dell'art. 5 A.I.R. vigente di Emergenza Sanitaria Territoriale e secondo le procedure di cui all'art. 92 comma 9, ed in subordine comma 6 dell'A.C.N. di Medicina Generale vigente.

L'incarico sarà a tempo determinato, e comunque non superiore a sei mesi (così come previsto dall'A.I.R. di E.S.T. vigente) e cesserà in ogni caso, di fatto e di diritto, per diversa nuova disposizione di questa A.S.P.

I Medici interessati devono inoltrare istanza di disponibilità **entro e non oltre il 18/08/2021** alla U.O.S. gestione convenzione e budget MMG e PLS, utilizzando lo schema di domanda allegato, **esclusivamente tramite P.E.C. all'indirizzo: [assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it](mailto:assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it)**

Il Dirigente Medico  
Gestione Conv. e budget MMG e PLS

*Don Diego Amico*

Il Direttore Dipartimento Cure primarie  
Dott. Giuseppe Amico

Il Direttore Sanitario  
Gaetano Mancuso

ISTANZA PER LAPARTECIPAZIONE IN ECCEDEXENZA ORARIA AL CONFERIMENTO INCARICO SEMESTRALE

EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO IL P.S. del P.O. DI AGRIGENTO

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS  
Viale della Vittoria 321  
92100 Agrigento

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_  
mail PEC \_\_\_\_\_

**Medico titolare** di incarico di Emergenza Sanitaria Territoriale presso questa Azienda nella postazione di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con un'anzianità complessiva di servizio effettivo nell'emergenza Sanitaria Territoriale pari a mesi \_\_\_\_\_

**Medico con incarico a tempo determinato** di emergenza sanitaria territoriale presso questa Azienda nella postazione di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la propria disponibilità ad avere conferito incarico semestrale di n. 12 ore settimanali presso il P.S. di Agrigento, secondo quanto previsto dall'art. 5 dell'A.I.R. Emergenza Sanitaria Territoriale vigente e secondo le procedure di cui all'art. 92 comma 9, ed in subordine comma 6 dell'A.C.N. di Medicina Generale vigente

Data

Firma

\_\_\_\_\_