



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Tel. 0922/407111 * Fax 0922/401229

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

U.O. Gestione Convenzione Continuità Assistenziale e strutture Sanitarie accreditate interne

Il Responsabile del procedimento
Margaret Avenia
Telefono: 0922/407393
E-mail: assistenza.sanitariabase@aspag.it

Prot. N. 9281

Agrigento 14/01/2022

Ai Direttori DD.SS.BB.

LORO SEDI

OGGETTO: Mobilità intra-aziendale per i Medici titolari nella continuità assistenziale- Accordo regionale di continuità assistenziale del 15/10/2010.

Si comunica che quest' Azienda procederà, ai sensi dell'art. 2 dell'A.I.R. di continuità assistenziale del 15/10/2010, alla mobilità interna dei Medici titolari d'incarico a tempo indeterminato nell'attività sanitaria della Continuità Assistenziale, facenti parte del territorio dell'A.S.P. 1 di Agrigento, per i posti risultanti vacanti a tutt'oggi e precisamente:

PRESIDIO	ORE	PRESIDIO	ORE
Sciacca	24	Sciacca	12
S. Margherita di Belice	12	Menfi	12
Caltabellotta	12	Montevago	24
Sambuca di Sicilia	24	Sambuca di Sicilia	24
Sambuca di Sicilia	24	Sambuca di Sicilia	12
S. Anna di Caltabellotta	12	S. Anna di Caltabellotta	24
Ribera	24	Villafranca Sicula	12
Lucca Sicula	24	Montallegro	24
Cattolica Eraclea	24	Cattolica Eraclea	12
Burgio	24	Burgio	12
Burgio	24	S. Stefano Quisquina	24
S. Biagio Platani	12	S. Biagio Platani	24
Cianciana	12	Alessandria della Rocca	24
Alessandria della Rocca	12	Alessandria della Rocca	12
Casteltermini	24	Casteltermini	24
Casteltermini	12	S. Giovanni Gemini	12
AG. 1° Posto	12	AG. 1° Posto	24

AG. 1° Posto	24	AG. 2° Posto	12
AG. 3° Posto	12	Aragona	12
Aragona	24	Aragona	24
Aragona	24	Comitini	12
Favara	24	Favara	12
Joppolo Giancaxio	24	Joppolo Giancaxio	12
Porto Empedocle	12	Porto Empedocle	24
Raffadali	24	Raffadali	12
Realmonte	12	Realmonte	24
S. Angelo Muxaro	12	S. Elisabetta	24
S. Elisabetta	12	Siculiana	12
Canicattì	24	Canicattì	12
Racalmuto	24	Racalmuto	24
Racalmuto	12	Campobello di Licata	24
Campobello di Licata	12	Campobello di Licata	24
Grotte	12	Ravanusa	24
Ravanusa	12	Castrofilippo	24
Castrofilippo	12	Licata	24
Licata	24	Palma di Montechiaro	24
Palma di Montechiaro	24	S. Giovanni Gemini (dal 25/02/2022)	24
P. Empedocle (dal 02/05/2022)	12	AG. 1° Posto (dal 12/05/2022)	12
S. Angelo Muxaro (dal 15/06/2022)	12	Sciacca (dal 01/07/2022)	12
Menfi (dal 01/07/2022)	24	-----	-----

I Medici interessati, dovranno presentare, come da modello allegato, domanda di partecipazione e copia del documento d'identità in corso di validità, datato e firmato.

Le istanze potranno essere presentate ESCLUSIVAMENTE:

- Brevi manu presso il protocollo generale dell'ASP di Agrigento, V.le della Vittoria, 321;
- Tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo@pec.aspag.it

Saranno considerate utili le domande pervenute al protocollo Aziendale entro e non oltre il 25/01/2022

Per la validità dell'invio informatico il Medico interessato dovrà utilizzare una casella elettronica certificata (PEC) obbligatoriamente riconducibile allo stesso.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dall'avviso in argomento.

I Direttori dei Distretti sono invitati a dare la massima diffusione del presente AVVISO, inviandone copia presso le sedi di Continuità Assistenziale ricadenti nel Territorio di competenza.

L'Assistente Amministrativo
Sig.ra Margaret Avenia

Il Direttore Dipartimento Cure Primarie
E Integrazione socio sanitaria
Dr. Giuseppe Amico



Il Dirigente Medico U.O.
Gestione Convenzione Continuità Ass.le
E strutture Sanitarie accreditate interne
Dr.ssa Rosalba Riggio

Il Direttore Sanitario
Dr. Gaetano Mancuso

**Al Dirigente U.O. Gestione Convenzione C.A. e
Strutture Sanitarie accreditate interne
A.S.P. AGRIGENTO**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla mobilità intra-aziendale di continuità assistenziale, riservata ai Medici titolari nell'ASP di Agrigento.

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ Via _____

Cell. _____ **TITOLARE** di Continuità Assistenziale nell' ASP di Agrigento dal
_____ presso il Presidio di _____ per n. _____ ore sett.li

P.E.C. _____

CHIEDE

Di partecipare alla mobilità aziendale riservata ai medici titolari di Continuità Assistenziale, per i posti vacanti nei presidi di continuità assistenziale come da bando pubblicato con nota **prot. N. 4281** del 14/01/2022.

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in situazioni di incompatibilità e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 N. 445 ed a tal fine allega alla presente l'allegato "L" e copia del documento d'identità.

Data _____

Firma per esteso
