



## **SCADENZA AVVISO**

**11/01/2025**

### **AVVISO PUBBLICO**

**per la predisposizione della graduatoria aziendale di medici pediatri di libera scelta disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio o all'affidamento di sostituzione nei territori dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, ASST del Garda e ASST della Franciacorta**

Ai sensi dell'art. 19 comma 7 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta del 25/07/2024 e in esecuzione della determinazione dirigenziale n. 1810/24, l'ASST degli Spedali Civili Brescia, in qualità di Azienda capofila per le Cure Primarie (Decreto n.892/23), pubblica il presente avviso per la predisposizione della graduatoria aziendale di medici pediatri di libera scelta disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio o all'affidamento di sostituzione nei territori dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, ASST del Garda e ASST della Franciacorta, valida 12 mesi dal 15/02/2025 al 14/02/2026.

### **REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, ovvero in possesso di una delle condizioni previste dall'art. 38 D.lgs. 165/01 - testo vigente - per i cittadini dei Paesi Terzi;
- età: ai sensi della Legge 127/97 non sussiste limite massimo di età per la partecipazione alla procedura, fatti salvi i limiti previsti per il collocamento a riposo d'ufficio secondo le disposizioni vigenti;
- godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione. Non possono accedere coloro che siano stati licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero interdetti da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

### **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- Diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e ss.mm.ii;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri.

Eventuali titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti, dai competenti organi, ad uno dei titoli di studio italiani. Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza del bando. A tal fine, nella domanda di avviso devono essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di equipollenza del titolo di studio posseduto a quello italiano richiesto dal presente bando.

In alternativa, entro la data di scadenza per la presentazione delle domande, deve essere allegata la prova (copia dell'accettazione o avviso di ricevimento della raccomandata A/R o ricevuta di consegna PEC o numero di protocollo in ingresso presso le amministrazioni competenti) dell'avvio del procedimento di equipollenza/equivalenza presso il Ministero Istruzione Università e Ricerca e la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della



Funzione Pubblica. I candidati che abbiano avviato la procedura di cui sopra, saranno ammessi con riserva all'avviso subordinatamente alla presentazione del provvedimento di equipollenza/equivalenza del titolo di studio posseduto a quello italiano richiesto dal presente bando, pena la decadenza, prima dell'eventuale assunzione in servizio.

Costituiscono motivi di esclusione:

- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione da parte del diretto interessato;
- la mancanza dei requisiti di ammissione;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal bando e/o fuori termine.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla presente procedura selettiva.

L'Azienda declina ogni responsabilità nel caso in cui le comunicazioni relative all'avviso non giungano a destinazione per errata indicazione dell'indirizzo PEC cui ricevere le comunicazioni o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo PEC precedentemente indicato nella domanda.

Documenti da allegare:

I candidati dovranno allegare alla domanda:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva per marca da bollo se non apposta direttamente sulla domanda;
- documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia per i cittadini di Stato Estero non facente parte dell'Unione Europea, mediante produzione di tutta la documentazione, in copia digitale e leggibile, comprovante le condizioni di cui all'art. 7 della L. 97/2013;
- documentazione attestante l'equiparazione in Italia del titolo di studio conseguito in altro paese dell'Unione Europea o Stato estero: per poter considerare tali titoli di studio il candidato deve allegare copia digitale del Decreto di riconoscimento del proprio titolo professionale emesso a tal fine dal competente Ministero.

La graduatoria rispetterà il seguente ordine:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale 2025 secondo l'ordine di punteggio;
- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (31/01/2024);
- c) pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b).  
I pediatri di cui ai punti b) e c) saranno graduati secondo il seguente ordine:
  - anzianità di specializzazione;
  - voto di specializzazione;
  - minore età.

Ai sensi dell'art. 35 comma 1 dell'ACN della pediatria vigente l'Azienda conferisce incarico provvisorio utilizzando la graduatoria aziendale con priorità per i residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda, successivamente nella Regione ed infine fuori Regione.

La domanda, con l'applicazione della marca da bollo opportunamente annullata, compilata correttamente in modo leggibile utilizzando il modulo allegato, dovrà essere trasmessa entro e

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Spedali Civili

non oltre il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, esclusivamente a mezzo PEC personale, in formato PDF, corredata degli allegati ed inviando all'indirizzo PEC [cureprimarie@pecaruba.asst-spedalivicivi.it](mailto:cureprimarie@pecaruba.asst-spedalivicivi.it)

La graduatoria avrà validità di 12 mesi - dal 15/02/2025 al 14/02/2026 e sarà utilizzata secondo le necessità dalle ASST degli Spedali Civili di Brescia, ASST del Garda e ASST della Franciacorta.

L'acquisizione di dati ed informazioni in possesso di altre pubbliche amministrazioni sarà effettuata d'ufficio, senza necessità di acquisire certificati o dichiarazioni sostitutive.

Il testo del presente Avviso, unitamente alla modulistica da utilizzare per la compilazione della domanda, sarà disponibile sul sito dell'ASST Spedali Civili di Brescia nella sezione "*Albo Pretorio*>*Concorsi/Bandi*".

L'accettazione dell'incarico provvisorio implica l'applicazione delle norme dettate dall'ACN per la Pediatria di Libera scelta vigente e vincola il pediatra accettante al rispetto delle stesse.

La non disponibilità ad accettare l'incarico non comporta l'esclusione dalle graduatorie. L'esclusione dalle graduatorie avverrà per espressa rinuncia formale da parte dell'interessato.

Qualora emergano dichiarazioni non veritiere rese dai partecipanti all'Avviso, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, gli stessi decadono dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

La pubblicazione della graduatoria finale sul sito internet aziendale [www.asst-spedalivicivi.it](http://www.asst-spedalivicivi.it) - "*Albo Pretorio*" - "*Concorsi (bandi)*" - "*Archivio Bandi e Concorsi Scaduti*" ha valore di notifica dell'esito della procedura ai nominativi ivi classificati ad ogni conseguente effetto.

Per ulteriori informazioni relative alla procedura concorsuale è possibile rivolgersi al Dipartimento Cure Primarie dell'ASST Spedali Civili di Brescia - Telefono 030/3333444 dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e-mail: [dipartimento.cureprimarie@asst-spedalivicivi.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@asst-spedalivicivi.it).

Firmato digitalmente  
IL DIRETTORE  
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE  
Dott.ssa Elena Belli



Allegato all'Avviso Pubblico

Imposta di  
bollo € 16,00

Al Direttore Generale  
dell'ASST degli Spedali Civili di  
Brescia  
Piazzale Spedali Civili n. 1  
25123 Brescia

**Oggetto: Domanda per l'inserimento nella graduatoria aziendale valida 12 mesi - dal 15/02/2025 al 14/02/2026 - di medici pediatri di libera scelta disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio e/o sostituzione nei territori dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, ASST del Garda e ASST della Franciacorta.**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

M

F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'inserimento nella graduatoria aziendale per l'eventuale conferimento di incarico provvisorio e/o sostituzione nei territori dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, ASST del Garda e ASST della Franciacorta.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà  
(artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P. R. 28.12.2000 n. 445, per le  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**D I C H I A R A**

di essere cittadino/a italiano;

di essere cittadino/a di altro Paese appartenente alla UE (specificare)  
\_\_\_\_\_;

di essere cittadino/a del seguente Stato \_\_\_\_\_ ed in  
possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3bis del D.lgs n. 165/2001 e  
*ss.mm.ii.*;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso

l'Università di \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ in data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ voto di

laurea \_\_\_\_/\_\_\_\_.

di essere in possesso del Titolo di Specializzazione in Pediatria conseguito presso l'Università  
di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ voto di specializzazione \_\_\_\_/\_\_\_\_;

In caso di titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza del  
titolo di studio (art. 49 e 50 del Regolamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica  
del 31 agosto 1999, n. 394)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Spedali Civili

di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

n. iscrizione \_\_\_\_\_;

di essere inserito nella graduatoria regionale per la pediatria della Regione Lombardia per l'anno 2025 con posizione n° \_\_\_\_\_

punteggio \_\_\_\_\_;

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in corso che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione dal rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

Se sì indicare quali \_\_\_\_\_

**Allega:**

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva per marca da bollo se non apposta direttamente sulla domanda;
- documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia per i cittadini di Stato Estero non facente parte dell'Unione Europea, mediante produzione di tutta la documentazione, in copia digitale e leggibile, comprovante le condizioni di cui all'art. 7 della L. 97/2013;
- documentazione attestante l'equiparazione in Italia del titolo di studio conseguito in altro paese dell'Unione Europea o Stato estero: per poter considerare tali titoli di studio il candidato deve allegare copia digitale del Decreto di riconoscimento del proprio titolo professionale emesso a tal fine dal competente Ministero.

N.B.: Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Spedali Civili

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST degli Spedali Civili di Brescia saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale degli Spedali Civili di Brescia. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ASST all'indirizzo [www.asst-spedalivicili.it](http://www.asst-spedalivicili.it). I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali - GDPR n. 679/2016 - per gli adempimenti connessi alla procedura, nonché all'eventuale procedura di conferimento di incarico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del DM 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e dall'art. 483 del C.P. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

**DICHIARA**

**che la marca da bollo n° \_\_\_\_\_**, opportunamente annullata, è stata apposta sull'originale della domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la predisposizione della graduatoria aziendale di Pediatri di Libera Scelta disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori e/o sostituzioni, custodita dal sottoscritto/a con impegno di metterla a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



## Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 7636B7DBA1B8B7C9D1FECCF832DB847FFE03C118AA67D4B2C670E6EEC3F62E96

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ELENA BELLI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0092737/24

Data Protocollo 12/12/2024

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://atti.asst-spedalivicivi.it/PortaleGlifo>

**IDENTIFICATIVO** 123G0743-115423

**PASSWORD** uWRsRC1qfT

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art.23 comma 2-bis del CAD (DLga 82/2005 e ss.mm.ii), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento originale

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

