



Azienda Ospedaliero
Universitaria
di ALESSANDRIA
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

**AVVISO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA DI DISPONIBILITÀ PER
CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO NELL'EMERGENZA
SANITARIA TERRITORIALE 118 ALESSANDRIA E ASTI.**

DATA DI PUBBLICAZIONE: 03/02/2026

SCADENZA: 18/02/2026

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n.55 del 30 gennaio 2026 è indetto avviso per la formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità da utilizzarsi per il conferimento di incarichi provvisori a personale medico nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, secondo le ordinarie procedure previste dalle disposizioni vigenti.

I criteri utilizzati per redigere la graduatoria sono quelli di cui agli art. 19, comma 6 e 67 A.C.N. M.M.G. 04/04/2024;

Possono presentare domanda:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima regione per cui concorrono;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

Gli incarichi provvisori di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ai medici frequentanti il corso di formazione specifica in Medicina Generale saranno assegnati conformemente alle *“Linee guida regionali per l’attuazione delle disposizioni dell’art. 9, comma 2, D.L. 135/2018, convertito con L. 12/2019”* di cui alla nota regionale acquisita con prot. n. 126137 del 24/10/2019.

Le eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art. 21 A.C.N. vigente e all'art. 9, comma 2, D.L. 135/2018 convertito con L. 12/2019, dovranno cessare all'atto dell'assegnazione dell'incarico provvisorio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

All'interno di ogni tipologia di candidati descritti nelle lettere da a) ad e) è data priorità ai medici in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale ai

sensi dell'art. 66 del DPR 270/2000 e dell'art. 96 dell'ACN 29/07/2009 nonché, in subordine, secondo il seguente ordine di residenza:

1. residenti nella Provincia di Alessandria o Asti ;
2. residenti nella Regione Piemonte;
3. residenti fuori Regione Piemonte.

Inoltre ai candidati di cui alla lettera c) sopra riportata è data priorità ai medici secondo il seguente ordine:

1. iscrizione al 3° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;
2. iscrizione al 2° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;
3. iscrizione al 1° anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;

I medici di cui alle lettere b), c), d) ed e), dopo essere stati suddivisi secondo le suindicate priorità, sono graduati nell'ordine dei seguenti criteri:

1. la minore età al conseguimento del diploma di laurea;
2. il voto di laurea;
3. l'anzianità di laurea.

Nel caso in cui il candidato abbia conseguito i titoli di studio richiesti per l'ammissione alla procedura in uno stato estero è necessario produrre idonea documentazione circa l'avvenuto riconoscimento degli stessi presso gli organi competenti.

I candidati devono allegare alla domanda copia non autenticata di un documento di riconoscimento.

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte utilizzando l'allegato modello che sarà pubblicato sul sito dell'AOU SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo, nella sezione <https://concorsi.ospedale.al.it/> e trasmesse entro 15 giorni dalla pubblicazione sul sito aziendale.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Dovranno essere indirizzate all'AOU SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo e inoltrate a mezzo Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) al seguente indirizzo: personale@pec.ospedale.al.it

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando (o parte di esso) qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), i dati personali indicati sulla domanda di ammissione saranno raccolti presso la S.C. APRU per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico ai fini della gestione del rapporto convenzionale.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi alla S.C. Area Politiche risorse umane dell'AOU SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria – Via Venezia n. 16 - 15121 ALESSANDRIA (tel. 0131/206701).

IL DIRETTORE GENERALE
(dr. Valter ALPE)

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero -
Universitaria
"Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia, n.16
personale@pec.ospedale.al.it
15121 ALESSANDRIA

Il/La sottoscritt* _____

rivolge istanza di partecipazione all'Avviso per la formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato nell'Emergenza Sanitaria Territoriale.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

- ☐ di essere nato/a a _____
prov. _____ il _____;
- ☐ di risiedere a _____ prov. _____
indirizzo: _____ cap: _____;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- ☐ di aver/di non aver riportato condanne penali o carichi penali pendenti (cancellare la voce che non interessa),
in caso positivo dettagliare quali: _____
(da indicarsi anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono – oppure gli eventuali carichi pendenti);
- ☐ di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi _____ con votazione _____;
- ☐ di aver conseguito o non aver conseguito (cancellare la voce che non interessa) l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale in data _____;
- ☐ di essere o non essere (cancellare la voce che non interessa) iscritto al (specificare) _____ anno del corso di formazione specifica in Medicina Generale;
- ☐ di essere iscritto all'albo dell'ordine dei Medici Chirurghi della provincia di _____
a decorrere dal _____ al n. _____;

- ☐ di non trovarsi nella posizione di incompatibilità prevista dall'art. 21 dell'ACN sottoscritto 04/04/2024 per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale;
- ☐ di essere o non essere (cancellare la voce che non interessa) iscritto nella graduatoria regionale di settore valida per l'anno in corso con indicazione di punteggio riportato _____;
- ☐ eventuale possesso di Attestato di idoneità previsto dall'art. 96 dell'ACN 23.03.2005 o di precedenti corsi ex art. 66 DPR 270/00, art. 66 DPR 484/96, art. 22 comma 5 DPR 292/87 e dall'art. 22 DPR 41/91 (specificare): _____;
- ☐ di essere o non essere (cancellare la voce che non interessa) titolare di incarico o rapporto convenzionale o di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato; in caso di risposta positiva specificare quale e presso quale amministrazione/ente:
- ☐ che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni relative al concorso è: (cognome, nome, indirizzo, città, telefono, e-mail preferibilmente PEC);

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti dall'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene rilasciata.

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda di partecipazione i seguenti documenti (barrare quelli di interesse):

- ☐ copia non autenticata del proprio **documento di identità**, in corso di validità;
- ☐ eventuale copia titoli di studio / formativi;
- ☐ *Curriculum* formativo e professionale con eventuale lettera di presentazione.

Il/La sottoscritt dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, e sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci, che quanto sopra riportato corrisponde a verità.*

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs. n. 196/2003 acquisite le informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati). conferisce il proprio consenso, al trattamento dei dati personali che lo riguardano nei limiti delle finalità indicate dall'informativa ricevuta, dichiarando nel contempo di essere a conoscenza dei diritti riconosciutigli dall'art.15 e seguenti del GDPR.

Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso)