



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374111  
pec: [protocollogenerale@pec.asl.novara.it](mailto:protocollogenerale@pec.asl.novara.it)  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Prot. n° 31928/23/CCPS

Novara, 23/05/2023

**SAI Branca di Dermatologia**

**Dott.ssa BELLINZONA Federica**  
**Dott. CUSTURONE Paolo**  
**Dott.ssa FERRI Simona**

**e, p.c. Direttore Distretto Area Sud**  
**Dott. VALZER Gianni**

**Responsabile di Branca Medica**  
**Dott.ssa IANNIELLO Aurora**

Oggetto: proposta di completamento orario nella branca di Dermatologia

Ai sensi dell'art. 20 comma 1 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie, l'ASL NO propone agli Specialisti Convenzionati nella branca di Dermatologia un completamento orario mediante l'assegnazione delle seguenti ore vacanti:

- **n° 8 ore settimanali frazionabili** di cui:
  - n. 5 ore il martedì dalle ore 8.00 alle ore 13.00 presso il Poliambulatorio di Trecate del Distretto Area Sud;
  - n. 3 ore il mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 17.30 presso il Poliambulatorio del Distretto Urbano di Novara.

La comunicazione di disponibilità/non disponibilità dovrà essere inoltrata all'Ufficio Protocollo dell'ASL NO ([protocollogenerale@pec.asl.novara.it](mailto:protocollogenerale@pec.asl.novara.it)) entro e non oltre **martedì 30 maggio p.v.**; la disponibilità comunicata oltre il suddetto termine non verrà ritenuta valida e pertanto costituisce motivo di esclusione.

La mancata partecipazione degli specialisti aventi titolo al completamento dell'orario di incarico (38 ore) sarà intesa come rinuncia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2 e dell'art. 45, comma 8, dell'A.C.N. 31.03.2020 e s.m.i.

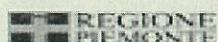
Alla dichiarazione di disponibilità dovrà essere allegata l'autocertificazione informativa predisposta dall'Azienda.

Cordiali saluti

**IL DIRETTORE**  
**S.C. DISTRETTO URBANO DI NOVARA**  
(Dott. Gianfranco Masoero)



Allegato n° 1: autocertificazione informativa



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

Azienda Sanitaria Locale NO  
Distretto Urbano Novara  
S.S. Coordinamento Cure Primarie e specialistiche  
Viale Roma, 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374875  
e-mail: [gestioneenu@asl.novara.it](mailto:gestioneenu@asl.novara.it)  
Istruttore della pratica: dott. Stefano Gravante