



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
www.asl.novara.it

Prot. n. 15503 /24/CCPS

Novara, 08/03/2024

Professionisti sanitari ambulatoriali
Dott.ssa BARILE Francesca
Dott. DUELLA Paolo
Dott.ssa FORNARA Roberta
Dott.ssa PELLA Penelope
Dott.ssa PREGNOLATO Elisabetta
Dott.ssa PRIMO Ilaria
Dott.ssa STRAMBA Debora

Oggetto: proposta di completamento orario Psicologi

In ossequio a quanto disposto dalla nota prot. 4889 del 24/01/2024 e all'art. 20 dell'A.C.N. del 31.03.2020 e s.m.i., l'ASL NO propone ai Professionisti sanitari ambulatoriali convenzionati interni, in particolare professionisti psicologi-psicoterapeuti, un completamento orario.

La quantificazione della attività è di n. 3 ore settimanali da svolgersi presso il Servizio di Sanità Penitenziaria della Casa Circondariale di Novara nella giornata di martedì, nella fascia oraria 10.00–13.00.

Il professionista dovrà altresì partecipare alla riunione mensile di equipe, che di norma è programmata il secondo lunedì del mese, a partire dalle ore 11.00, per una durata indicativa di n. 2 ore, che costituiranno orario aggiuntivo.

L'attività richiesta al professionista consiste nell'effettuazione di colloqui psicologici-clinici volti al supporto del servizio di accoglienza dei detenuti e finalizzati al contrasto del rischio suicidiario.

La comunicazione di disponibilità/non disponibilità dovrà essere inoltrata all'Ufficio Protocollo dell'ASL NO (protocollogenerale@pec.asl.novara.it) entro e non oltre **lunedì 18 marzo 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

Azienda Sanitaria Locale NO
Distretto Urbano Novara
S.S. Coordinamento Cure Primarie e specialistiche
Viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374875
E-mail: gestioneccnu@asl.novara.it
Istruttore della pratica: dott.ssa Federica Mainardi