



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. 51742/24/CCPS

Novara, 22/08/2024

SAI Branca di Cardiologia

Dott. Massimo CONOCCHIA

e, p.c. Responsabile s.s.d. Servizio Sanità Penitenziaria
Dott. Antonello FELAPPI

Direttore Distretto Area Sud
Dott. Gianni VALZER

Direttore Distretto Area Nord
Dott.ssa Maria Luisa DEMARCHI

Responsabile di Branca Medica
Dott.ssa Aurora IANNIELLO

Oggetto: proposta di completamento orario nella branca di Cardiologia

Ai sensi dell'art. 20 comma 2 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 Cardiologia un completamento orario mediante l'assegnazione delle seguenti ore vacanti:

- **n. 38 ore settimanali frazionabili** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Trecate del Distretto Area Sud.
- **n. 38 ore settimanali frazionabili**, di cui **n. 28 ore** da svolgersi presso il Poliambulatorio del Distretto Urbano di Novara con un accesso mensile di **n. 4 ore** presso la Casa Circondariale di Novara e **n. 10 ore** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Borgomanero del Distretto Area Nord.

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 19 agosto 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 5 e dell'art. 45, comma 8, dell'A.C.N. 04.04.2024.

Alla dichiarazione di disponibilità dovrà essere allegata l'autocertificazione informativa predisposta dall'Azienda. L'eventuale articolazione oraria delle ore assegnate sarà concordata successivamente coi Direttori/Responsabili della strutture richiedenti.



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



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

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