



**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. 51740 /24/CCPS

Novara, 12/08/2024

**SAI Branca di Reumatologia**

**Dott.ssa Aurora IANNIELLO**  
**Dott.ssa Valeria NUCERA**

**e, p.c. Direttore Distretto Area Nord**  
**Dott.ssa Maria Luisa DEMARCHI**

Oggetto: proposta di completamento orario nella branca di Reumatologia

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 Reumatologia un completamento orario mediante l'assegnazione delle seguenti ore vacanti:

- **n. 25 ore settimanali frazionabili** da svolgersi presso il Poliambulatorio di Borgomanero del Distretto Area Nord.
- **n. 25 ore settimanali frazionabili** da svolgersi presso il Poliambulatorio del Distretto Urbano di Novara e il Poliambulatorio di Trecate del Distretto Area Sud.

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 **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.

Cordiali saluti

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

*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: [gestioneccnu@asl.novara.it](mailto:gestioneccnu@asl.novara.it)  
Istruttore della pratica: dott.ssa Federica Mainardi