



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. **42985/25/CCPS**

Novara, **21/11/2025**

SAI Branca di Odontoiatria

Dott.ssa Maria Grazia LEONETTI
Dott.ssa Paola Gaudenzia SAINI
Dott.ssa Ilaria VAGGI

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

Responsabile di Branca Chirurgica
Dott. Francesco MARCHETTI

Oggetto: proposta di completamento orario nella branca di Odontoiatria

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

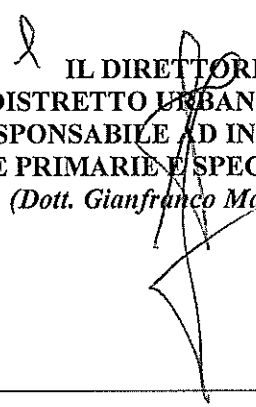
- **n. 4 ore settimanali frazionabili – Odontoiatria** – da svolgersi presso il Poliambulatorio di Arona del Distretto Area Nord;
- **n. 4 ore settimanali frazionabili – Odontoprotesi** - di cui n. 2 ore da svolgersi presso il Poliambulatorio del Distretto Urbano di Novara e n. 2 ore da svolgersi presso 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 **giovedì 27 novembre 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 delle Strutture richiedenti.

Cordiali saluti


IL DIRETTORE
S.C. DISTRETTO URBANO DI NOVARA
E RESPONSABILE AD INTERIM S.S.D.
CURE PRIMARIE E SPECIALISTICHE
(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