

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO ORE DISPONIBILI DI SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE - BRANCA DI DERMATOLOGIA AI SENSI DELL'ART. 20 ACN  
04/04/2024 - COMPLETAMENTO ORARIO**

Poiché nella branca di **DERMATOLOGIA**, si sono rese disponibili alcune ore settimanali si chiede agli specialisti ambulatoriali, titolari presso l'ASL CN2 di incarico a tempo indeterminato, la disponibilità al completamento dell'orario settimanale, così come prescrive l'art. 20, comma 2, dell'ACN del 04/04/2024 secondo cui, ciascuna azienda, prima di procedere alla pubblicazione di incarichi, *“verifica la possibilità di completare (per il raggiungimento del massimale orario di 38 ore settimanali), anche durante il periodo di prova, l'orario degli specialisti ambulatoriali, veterinari e professionisti già titolari a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa nella medesima branca o area professionale;*

*Comma 3 “L'istituto di cui al comma precedente è possibile anche per gli specialisti ambulatoriali, veterinari e professionisti già titolari di incarico a tempo indeterminato a 38 ore settimanali, suddivise in più Aziende, che richiedano di accentrare l'incarico in un'unica Azienda rinunciando alle ore eccedenti rispetto a quelle acquisite nell'Azienda di destinazione...”;*

*Comma 4 “Le ore disponibili di cui ai commi 2 e 3 sono assegnate, anche mediante frazionamento, con priorità ai titolari con maggiore anzianità di incarico nella Azienda che attiva le procedure; in caso di parità di anzianità prevale il maggior numero di ore di incarico, in subordine l'anzianità di specializzazione ed infine la minore età. L'azienda rende nota tale disponibilità sul proprio sito istituzionale”;*

*Comma 5 “Allo specialista ambulatoriale, veterinario o professionista che rinunci al completamento di cui al comma 2, offerto nell'ambito provinciale in cui opera, è preclusa la possibilità di partecipare alla assegnazione di incarichi nella stessa azienda per due turni successivi di pubblicazione, secondo le cadenze di cui all'articolo 21, comma 1, e di percepire l'indennità di cui all'articolo 45 fino all'accettazione di ampliamento orario ai sensi del presente articolo o ad una successiva assegnazione ai sensi dell'art. 21”-*

*Le ore per cui si richiede il completamento orario con le seguenti:  
-38 ore di dermatologia in sedi e orari da definire;*

Si chiede, pertanto, di comunicare alla scrivente - tramite PEC (aslcn2@legalmail.it) ed **entro e non oltre il prossimo 10 Agosto 2026** l'eventuale disponibilità a quanto sopra richiesto.

Si precisa che decorso invano tale termine sarà ritenuta rinunciataria.

IL DIRETTORE F.F. S.C. AMM.NE PERSONALE  
Maura NERVO

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale  
ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005.*