

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

<b>Deliberazione n.ro</b>	<b>Data di Adozione</b>
<b>0000094</b>	<b>20/01/2026</b>

**OGGETTO:** AGRU – U.O GAPC : Indizione avviso pubblico valevole per la formazione di appositi elenchi aziendali da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA- Anno 2026

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260000127 DEL 19/01/2026**



COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

*Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest’ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l’esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.*

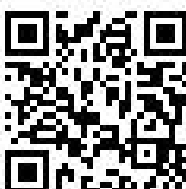
<b>Parere della Direttrice Amministrativa</b>	<b>Parere della Direttrice Sanitaria</b>
 <i>Firmato Digitalmente il 20/01/2026 14:17</i> <b>Rachele POPOLIZIO</b>	 <i>Firmato Digitalmente il 20/01/2026 14:53</i> <b>Rosella SQUICCIARINI</b>

<b>Il Segretario</b>	<b>Il Direttore Generale</b>
 <i>Firmato Digitalmente il 20/01/2026 17:24</i> <b>Luca TALIENTO</b>	 <i>Firmato Digitalmente il 20/01/2026 15:21</i> <b>Luigi FRUSCIO</b>

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all’Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell’art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **20/01/2026**

Unità Operativa Affari Generali  
 L'Addetto alla Pubblicazione  
*Firmato Digitalmente il 20/01/2026 17:24*  
**Luca TALIENTO**



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell’art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all’articolo 3 del Dlgs 39/1993.

<b>OGGETTO:</b>	AGRU – U.O GAPC : Indizione avviso pubblico valevole per la formazione di appositi elenchi aziendali da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA- Anno 2026
-----------------	--

### **IL DIRETTORE GENERALE f.f.**

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/2/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria della competente UOS Convenzioni e della proposta formulata dalla Direttrice Area Gestione Risorse Umane, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

#### **Premesso che:**

sul Burp n. 105 del 30/12/2025 è stata pubblicata la graduatoria regionale di pediatria valida per l’anno 2026;

questa Azienda ha necessità di bandire un avviso pubblico al fine di poter conferire incarichi provvisori e di sostituzione di medicina pediatrica;

l’art 19 comma 7 ACN 2024 consente alle Aziende di pubblicare, sul proprio sito aziendale, un avviso pubblico per la predisposizione di elenchi aziendali di medici pediatri disponibili al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione;

Ritenuto pertanto :

- di indire l’ avviso pubblico valevole per la formazione di appositi elenchi aziendali da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA- anno 2026;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### **DELIBERA**

Per i motivi esposti in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- di indire l’ avviso pubblico valevole per la formazione di appositi elenchi aziendali da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA anno 2026;
- che l’avviso pubblico , allegato alla presente deliberazione che ne forma parte integrante, sarà pubblicato , sul sito web della ASL BA - ALBO PRETORIO- CONCORSI e AVVISI;

Di dare atto che tutti firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art 6 bis, l.241/90, artt 6 7 e 13, c.3, DPR 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c.9, lett e) , L.190/2012 – quest'ultimo come recepito , a livello aziendale, alla parte II, par.1, lett.c) del vigente PIAO tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35/bis dlgs 165/2001 ;

Di dare atto che per eventuali correzioni di errori materiali, si procederà a rettifica con determina dirigenziale.

**ASL Bari**

PugliaSalute

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI DI DISPONIBILITA' AZIENDALE PER INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2026 – art 19 comma 7 ACN 2024**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. \_\_\_\_\_ ed in attuazione di quanto previsto dall'art. 19, co. 7, dell'ACN del 28/04/2024, è indetto

**AVVISO PUBBLICO**

Per la formazione di appositi elenchi di disponibilità aziendale per il conferimento di incarichi provvisori e affidamento di sostituzioni di medici pediatri di libera scelta valevoli **per l'anno 2026 – ASL BA.**

**REQUISITI GENERALI**

- **Laurea in Medicina e Chirurgia** ai sensi dell'art. 38 co, 3 del D. Lgs. 165/2001, se il titolo è stato conseguito in uno dei Paesi dell'unione Europea, deve essere corredato dal decreto di equiparazione rilasciato dal DPCM. Ai sensi dell'art. 49 e 50 del DPR n.394/1991 e s.m. ed i., i titoli accademici di studio conseguiti all'estero, devono essere corredati dal decreto di riconoscimento di equipollenza rilasciato dal Ministero della Salute italiano;
- **Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri.**

**REQUISITI SPECIFICI**

Posssono concorrere, ai sensi dell'art. 19, co. 7, lett. A) ACN del 28/04/2024 PLS, al presente avviso pubblico i seguenti medici:

- a) **Pediatri iscritti nella graduatoria regionale di Pediatria di libera scelta valevole per l'anno 2026 pubblicata sul BURP n. 105 del 30/12/2025 secondo l'ordine di punteggio;**
- b) **Pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2026 (31/1/2025);**
- c) **Pediatri in possesso della specializzazione in pedatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b)**

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda, pena esclusione

**ASL Bari**

PugliaSalute

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE**

*I medici interessati al presente avviso devono inviare apposita domanda in **BOLLO** ( art 19 co. 8 acn 2024) , **pena esclusione**, debitamente sottoscritta e corredata da copia di un valido documento di identità .*

**La marca da bollo dovrà essere annullata con l'apposizione della firma autografa e della ICS(X)**

**La domanda dovrà essere inviata , pena esclusione, entro 30 gg dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul sito web aziendale - ALBO PRETORIO- CONCORSI e AVVISI a mezzo pec al seguente indirizzo : [agruconvenzioni.aslbari@pec.rupar.puglia.it](mailto:agruconvenzioni.aslbari@pec.rupar.puglia.it)**

Il termine dei 30 gg è perentorio. Non sono ammesse altre modalità di invio della domanda di partecipazione pena esclusione .

Il termine dei 30 gg scade alle ore 23,59 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale .

Il termine per la presentazione della domanda, ove cada in giorno festivo, sarà prorogato di diritto al giorno seguente non festivo. La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato, **pena esclusione**. La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000

Gli aspiranti dovranno dichiarare , sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e smi , a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, luogo di residenza, indirizzo, recapito telefonico, PEC posizione e punteggio riportato nella graduatoria regionale, voto di laurea, anzianità di laurea, iscrizione all'ordine dei medici , acquisizione dell'abilitazione professionale con la relativa indicazione della sessione di conseguimento, data di conseguimento della specializzazione , voto di specializzazione Specializzazione , indicazione dell'anno di iscrizione al corso di specializzazione in Pediatria della relativa Università per gli aspiranti della lettera C);

La validità della domanda di partecipazione è subordinata, pena esclusione, all'utilizzo da parte del candidato , di un indirizzo di posta elettronica certificata ( PEC) esclusivamente personale e nominativo . Pertanto, non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

La validità della trasmissione e ricezione della PEC è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna e dalla ricevuta accettazione. La domanda inviata per via telematica è valida se effettuata secondo quanto previsto dal Dlgs 235/2010 –Codice dell'Amministrazione Digitale.

L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da eventuali disguidi tecnici/informatici, dovuti all'invio tramite pec, non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

**La domanda di partecipazione dovrà essere redatta utilizzando esclusivamente gli schemi allegati pena esclusione. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dai predetti schemi saranno escluse .**

**GRADUAZIONE DELLE DOMANDE**


---

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI (BA)  
Codice Fiscale/Partita IVA 06534340721  
PEC: [protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it)  
<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari>



Le domande presentate dai pediatri di cui alla lettera A) ossia quelli inseriti nella graduatoria regionale di settore valevole per l'anno 2026 pubblicata sul BURP n. 105 del 30/12/2025 ai sensi dell'art. 19 co. 7 lettera A) ACN del 28/04/2024, verranno graduate secondo l'ordine del punteggio riportato nella graduatoria regionale;

**Le domande presentate dai medici di cui alla lett B ) e C) saranno nell' ordine della anzianità di specializzazione , del voto di specializzazione e della minore età;**

Delle domande presentate dagli aspiranti saranno redatti tre distinti elenchi da valere per il conferimento degli incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA ed utilizzati secondo il "criterio dello scorrimento" a cominciare dai medici della lettera A) a seguire quelli della lettera B) ed infine quelli della lettera C)

### **CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono cause di esclusione :

Il mancato possesso di uno o più requisiti generali e specifici richiesti;

Presentazione della domanda prima della pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale della ASL BA;

Presentazione della domanda oltre il termine perentorio indicato nel presente bando;

Redazione di domanda incompleta dei dati necessari per la formulazione dell'elenco;

Domanda priva della marca da bollo;

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione

La mancata allegazione della copia del documento valido di identità

La presentazione della domanda con modalità diversa da quella indicata nel presente bando;

Mancato utilizzo degli schemi allegati per la presentazione della domanda

Invio della domanda per mezzo di una casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

### **Trattamento dei dati Personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano i partecipanti che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione all'avviso o comunque acquisiti a tal fine dall' AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività selettive ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento selettivo, presso l'ufficio preposto UOGAPC, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata

**ASL Bari**

PugliaSalute

indicazione può precludere tale valutazione. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (D.lgs. n. 196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a: -Dott.ssa Maria Gabriella Alemanno - Via Lungomare Starita n. 6 70123 - BARI - Tel : 080/5842315.

Con la partecipazione all'avviso è implicita l'accettazione da parte dei concorrenti senza riserve delle prescrizioni contenute nel presente bando e nella normativa nazionale e regionale vigente di riferimento che regola i rapporti con i pediatri di libera scelta .

Per quanto non previsto dal presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante ai medici aventi titolo, si rinvia alla normativa all'ACN ed ai relativi accordi regionali/aziendali vigenti in materia.

ALL.A) per gli iscritti in graduatoria regionale anno 2026

ASL BA  
U.O. G.A.P.C.  
Lungomare Starita, 6  
70123 B A R I

BOLLO

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, presa visione dell'Avviso di pediatria pubblicato sul sito aziendale della ASL BA ,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per la formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 :

a) Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ ;

b) Di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

c) Di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

d) Di essere inserito nella graduatoria regionale di pediatria valevole per l'anno 2026 pubblicata sul BURP n. 105  
del 30/12/2025 al posto n \_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_

Allega alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento valido

Luogo e Data

Firma non autenticata

ALL.B) per gli SPECIALIZZATI IN PEDIATRIA

ASL BA  
U.O. G.A.P.C.  
Lungomare Starita, 6  
70123 B A R I

BOLLO

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, presa visione dell'Avviso di pediatria pubblicato sul sito aziendale della ASL BA ,

chiede

di essere ammesso alla selezione per la formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 :

a) Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

b) Di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

c) Di essersi laureato in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_;

d) di essersi abilitato nella sessione \_\_\_\_\_;

e) di essere specializzato in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con  
voto di specializzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

f) di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Allega alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento valido

Luogo e Data

Firma non autenticata

ALL. C ) per gli specializzati diversi dalla lettera b

ASL BA  
U.O. G.A.P.C.  
Lungomare Starita, 6  
70123 B A R I

BOLLO

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, presa visione dell'Avviso di pediatria pubblicato sul sito aziendale della ASL BA ,

chiede

di essere ammesso alla selezione per la formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2024

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 :

a) Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_;

b) Di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

c) Di essersi laureato in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_;

d) di essersi abilitato nella sessione \_\_\_\_\_;

e) di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_ numero  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

f) di essere specializzato in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con  
voto di specializzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Allega alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento valido

Luogo e Data

Firma non autenticata

#### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

#### ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione  NON soggetta a pubblicazione

#### ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

#### DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

**PROPOSTA N.RO 20260000127 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260000094 DEL 20/01/2026**

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile UOS/UOSD	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 19/01/2026 13:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 19/01/2026 13:49