

D.D.G. n. 268/2021

REPUBBLICA ITALIANA



**REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE**

**DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA
IL DIRIGENTE GENERALE**

AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA RELATIVI ALL'ANNO 2021

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale dei Medici di Medicina Generale del 23/03/05 e s.m.i. ed in particolare le integrazioni e modifiche introdotte dall'ACN 21/06/18 e 18/06/2020;
- VISTO l'art. 5 dell'A.C.N. 21/06/18, che sostituisce l'art. 34, e definisce le nuove procedure per l'assegnazione degli ambiti carenti di assistenza primaria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'art. 33;
- VISTO il D.A. n. 8927 del 26/10/06, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 53 del 17/11/06, con il quale sono stati rideterminati gli ambiti territoriali di assistenza primaria, secondo i criteri previsti dall'art. 33 dell'A.C.N. 23/03/05 e s.m.i.;
- VISTO il D.D.G. n. 1029 del 12/11/20 (G.U.R.S. n. 59 del 27/11/20) e s.m.i., con il quale è stata approvata la Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valida per l'anno 2021;
- VISTO l'art. 39 comma 8 A.C.N. 23/03/05 e s.m.i., ai sensi del quale ai medici che fruiscono della norma di cui all'art. 1 comma 16 D.L. n. 324/93, convertito nella Legge n. 423/93, è consentita la reiscrizione negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di provenienza (ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'esercizio dell'opzione di cui all'art. 4 comma 7 della L. 412/91), alle condizioni e nei limiti previsti dall'organizzazione sanitaria, così come disposto dall'art. 33 del suddetto A.C.N. di Medicina Generale;
- VISTO l'art. 5 comma 9 del D.L. n. 95/2012, convertito con Legge n. 135/12, come modificato dall'art. 17 comma 3 della Legge n. 124/2015, che stabilisce il divieto per le pubbliche

amministrazioni di attribuire incarichi di studio e di consulenza “a soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza”;

RITENUTO pertanto di limitare l'applicabilità del disposto di cui all'art. 39 comma 8 alle sole ipotesi in cui il sanitario non sia titolare di trattamento di quiescenza;

VISTO l'art. 34 comma 5 dell'A.C.N. 23/03/2005, come sostituito dall'art. 5 dell'A.C.N. 21/06/2018, ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi:

- a) per trasferimento, i medici titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria iscritti da almeno due anni in un elenco della regione che pubblica l'avviso e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altre Regioni;
- b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;
- c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

VISTO l'art. 34 comma 6 dell'A.C.N. 23/03/2005, come sostituito dall'art. 5 dell'A.C.N. 21/06/2018, ai sensi del quale i medici già titolari di incarico di assistenza primaria a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento;

VISTO l'art. 34 comma 13 introdotto dall'A.C.N. 21/06/2018, ai sensi del quale la Regione per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui alla precedente lettera b) (medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso), riserva una percentuale, calcolata sul numero complessivo dei suddetti incarichi, pari all' 80% a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale e del 20% a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

VISTO l'art. 34 comma 15 , come sostituito dall'A.C.N. 21/06/2018, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fatto salvo il disposto di cui al comma 14 il quale prevede che, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve, gli stessi vengano assegnati all'altra;

VISTO l'art. 34 comma 17, come sostituito dall'A.C.N. 21/06/18, ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi di cui ai commi precedenti, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC. Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di trenta giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria, le quali saranno valutate secondo il seguente ordina di priorità:

- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2021;
- b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

VISTO l'art. 34 comma 17 *bis* introdotto dall'A.C.N. di Medicina generale del 18/06/2020 il quale prevede che in caso di mancata assegnazione degli incarichi sulla base delle procedure di cui ai commi precedenti possono concorrere al conferimento i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 “Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in

medicina generale”(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019, ai sensi del quale, per far fronte alla carenza dei medici di medicina generale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati all’esercizio professionale, iscritti al corso di formazione in medicina generale possono partecipare all’assegnazione degli incarichi convenzionali previsti dall’A.C.N.;

VISTO che il citato art. 34 c. 17 *bis* prevede altresì che gli eventuali incarichi rimasti vacanti vengono attribuiti ai medici di cui all’art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19;

VISTO l’art. 34 comma 17 *ter* introdotto dall’A.C.N. di Medicina generale del 18/06/2020 il quale prevede che i medici di cui all’art. 17 *bis* sono graduati nel rispetto dell’annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l’anzianità di laurea , con priorità di interpello per i residenti nell’ambito carente, nell’Azienda, in seguito in Regione e da ultimo fuori Regione;

VISTO l’art. 34 comma 18 introdotto dall’A.C.N. 21/06/18, ai sensi del quale la Regione provvede alla convocazione dei medici aventi titolo con un preavviso di 15 giorni mediante P.E.C.;

VISTA la nota prot. n. 4067 del 25/01/2021 con la quale l’Amministrazione Regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le AA.SS.PP. ad individuare e comunicare gli ambiti carenti di Assistenza Primaria relativi all’anno 2021;

PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione relativamente agli ambiti carenti di assistenza primaria relativi all’anno 2021;

RITENUTO di dover provvedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di assistenza primaria individuati dalle AA. SS. PP.;

VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445;

VISTE le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell’attività amministrativa di cui all’art. 68 della L. R. 12 agosto 2014 n. 21 e s. m. i.;

D E C R E T A

ART. 1 Gli ambiti carenti di Assistenza Primaria, relativi all’anno 2021 e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana, sono quelli indicati nell’elenco allegato al presente decreto.

ART. 2 Possono concorrere al conferimento degli ambiti sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

a) I medici che fruiscono della norma di cui all’art. 1 comma 16 del D.L. n. 324/93, convertito nella L. 423/93, limitatamente all’ambito territoriale di provenienza, ovvero

all'ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'opzione di cui all'art. 4 comma 7 della L. 412/91, a condizione che non si tratti di lavoratori collocati in quiescenza;

- b) per trasferimento, i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria iscritti da almeno due anni in un elenco della Regione Sicilia e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altra Regione, che al momento dell'attribuzione dell'incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezione fatta per attività di continuità assistenziale. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano all'unità più vicina.
- c) I medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva della Regione Siciliana di medicina generale valida per l'anno 2021, i quali al momento della presentazione della domanda di cui al presente bando, nonché al momento del conferimento e dell'attribuzione definitiva dell'incarico, non risultino titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria.
- d) I medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2021, autocertificandone il possesso.

ART. 3 Qualora espletate le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici di cui al superiore art. 2, rimangano incarichi vacanti, questo Assessorato comunicherà la disponibilità sul proprio sito chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

ART. 4 Nel caso in cui, dopo aver espletato tutte le procedure di assegnazione degli incarichi previste dagli artt. 2 e 3 del presente decreto, rimangano vacanti uno o più ambiti territoriali di assistenza primaria, saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Sicilia, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

ART. 5 I medici interessati, di cui ai precedenti artt. 2 e 4, **entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (reiscrizioni), "B" e "B1" (trasferimenti), "C" e "C1" (assegnazione per graduatoria), "D" e "D1" (medici non inseriti in graduatoria ma in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale), "E" e "E1" (medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale nella Regione Sicilia) all'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 1 "Personale del S. S. R. – Dipendente e Convenzionato " – p. zza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo, indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.

ART. 6 L'Assessorato Regionale della Salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione degli incarichi vacanti, esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC) con preavviso di 15 giorni. A tal fine i medici dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della

convocazione. L'elenco dei medici convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicati sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute.

- ART. 7 I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 18 c. 1 dell'ACN di Medicina Generale; gli stessi sono tenuti a compilare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "B1") atta a provare l'anzianità di incarico, in qualità di titolare a tempo indeterminato di assistenza primaria.
- ART. 8 I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale della Regione Siciliana valida per l'anno 2021, specificando il punteggio conseguito.
- ART. 9 I medici di cui al punto d) del precedente art. 2 devono autocertificare il possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale indicando, altresì, la data e il voto di laurea.
- ART.10 I medici inclusi nella graduatoria regionale valida per il 2021, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 34 comma 13 lett. a) dell'A.C.N. 21/06/2018, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.
- ART. 11 In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "F".
- ART. 12 Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i medici di cui alla lett. c) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2021;
(per i medici di cui al precedente art. 10 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);
 - b) attribuzione di 5 punti ai medici che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/18 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
 - c) attribuzione di 20 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Sicilia fin dal 31/01/18 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono compilare apposita dichiarazione di residenza storica ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "C1").
- ART. 13 In caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 lett. b) e c) sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

- ART. 14 I medici di cui alla lett. d) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, nella Regione Sicilia e da ultimo fuori regione.
- ART. 15 Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi dovessero rimanere vacanti, la Regione comunicherà la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di trenta giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2021;
 - b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- ART. 16 Qualora espletate le procedure di cui agli articoli precedenti rimangano ancora incarichi vacanti saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Siciliana, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine, qualora rimangano incarichi vacanti, i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.
- ART. 17 I medici di cui al precedente art.16 del presente decreto saranno graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito in Regione e da ultimo fuori Regione;
Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporterà la decadenza dall'eventuale incarico assegnato.
- ART. 18 L' Assessorato Regionale della Salute, visto l'art. 5 comma 13 dell'A.C.N. 21/06/18, per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui all'art. 2 lettera c) del presente decreto riserva una percentuale dell' 80% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in Medicina Generale di cui all'art.1 comma 2 e all'art.2 comma 2 del D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo 368/99 e D.Lvo 277/03, e una percentuale del 20% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente. Qualora non vengano assegnate, per carenza di domande di incarico, zone spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.
- ART. 19 Il medico che accetta l'incarico ai sensi dell'art. 35 comma 1 del vigente A.C.N., avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34 comma 5 lett. a), decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 19 c. 1 lett. c) dell'ACN 23/03/05.

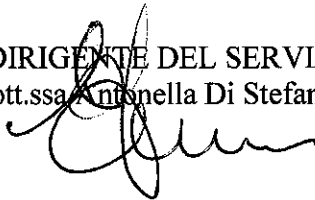
La rinuncia o decadenza del nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

- ART. 20 Il medico che accetta l'incarico ai sensi di quanto previsto dall'art. 2 lettera c) del presente decreto è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2021 per il settore di assistenza primaria.
- ART. 21 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 35 comma 2, come integrato dall'art. 5 dell'ACN 18/06/2020, ai medici iscritti al corso di formazione in medicina generale l'Azienda conferisce un incarico temporaneo; a decorrere dalla data di conseguimento dell'attestato di formazione in medicina generale viene conferito l'incarico definitivo come previsto dal successivo comma 15.
- ART. 22 Ai sensi di quanto disposto dall'art. 35 comma 16, in deroga a quanto previsto dall'art. 17 comma 4 dell'ACN di Medicina Generale, ai medici frequentanti il corso di formazione in medicina generale può essere attribuito un solo incarico in rapporto di convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale.

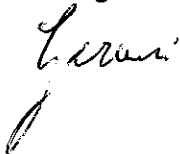
Il presente decreto sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo, li 06/04/2021


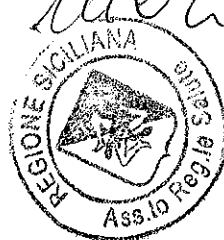
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(dott.ssa Antonella Di Stefano)



IL FUNZIONARIO DIRETTIVO
(geom. Calogero Geraci)



IL DIRIGENTE GENERALE
(ing. Mario La Rocca)

**AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
ANNO 2021**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di AGRIGENTO

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Realmonte - Siculiana (obbligo di apertura ambulatorio Siculiana)	1
Favara	1
Aragona – Comitini (obbligo di apertura ambulatorio Aragona)	2
Raffadali – Joppolo Giancaxio – S. Angelo Muxaro S. Elisabetta (obbligo di apertura ambulatorio Joppolo Giancaxio)	1
Bivona – Santo Stefano di Quisquina (obbligo di apertura ambulatorio Bivona)	1
Alessandria della Rocca – Cianciana – San Biagio Platani (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio Cianciana e 1 disponibile dal 06/06/21)	2
Canicatti - Castrofilippo	1
Grotte – Racalmuto	4
Casteltermini	1
Cammarata – San Giovanni Gemini (disponibile dal 12/08/21)	1
Licata (di cui 1 disponibile dal 11/12/21)	4
Palma di Montechiaro	2
Sciacca - Caltabellotta (di cui 1 disponibile dal 19/06/21)	4
S. Margherita di Belice – Montevago – Sambuca di Sicilia	1
Menfi (di cui 1 disponibile dal 10/11/21 e 1 dal 03/12/21)	3
Cattolica Eraclea – Montallegro	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CALTANISSETTA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
San Cataldo – Marianopoli	1
Serradifalco	1
Caltanissetta – Resuttano	3
Riesi	1
Sommatino – Delia	1
Mazzarino	1
Niscemi	3
Gela – Butera (di cui 1 disponibile dal 02/10/21 e 1 dal 05/10/21)	3

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CATANIA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Acireale	1
Acibonaccorsi – Aci S. Antonio (di cui 1 disponibile dal 23/08/21 e 1 dal 28/09/21)	3
Acicatena (disponibile dal 14/10/21)	1
Zafferana Etnea (disponibile dal 19/11/21)	1
Adrano	1
Biancavilla (di cui 1 disponibile dal 12/10/21)	2
Paternò (di cui 1 disponibile dal 26/09/21)	4
Belpasso – Ragalna	4
Bronte (di cui 1 disponibile dal 01/10/21)	4
Maletto – Maniace	2

(di cui 1 disponibile dal 01/12/21)	
Randazzo (di cui 1 disponibile dal 16/08/21)	2
Caltagirone – Mazzarrone	2
Grammichele – Mineo	3
Palagonia	3
Ramacca (di cui 1 disponibile dal 15/10/21)	2
Scordia	3
Gravina	3
Camporotondo Etneo – San Pietro Clarenza	1
Mascalucia	5
Nicolosi – Pedara	2
San Giovanni La Punta	3
S. Agata Li Battiati	1
Tremestieri Etneo	2
Valverde	1
Viagrande	1
Catania (di cui 1 disponibile dal 15/07/21; 1 dal 30/08/21; 1 dal 03/11/21; 1 dal 09/11/21 e 1 dal 03/12/21)	24
Misterbianco (di cui 1 disponibile dal 22/06/21)	6
Motta Sant' Anastasia	1
Giarre – Riposto (di cui 2 disponibili dal 18/12/21)	4
Calatabiano – Fiumefreddo	2
Castiglione – Linguaglossa – Piedimonte	2

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di ENNA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Enna – Calascibetta – Villarosa (obbligo di apertura ambulatorio Enna)	2
Assoro – Leonforte - Nissoria (obbligo di apertura ambulatorio 1 a Leonforte e 1 a Nissoria)	2
Capizzi – Nicosia - Sperlinga (obbligo di apertura ambulatorio Nicosia)	1
Cerami – Troina – Gagliano Castelferrato (obbligo di apertura ambulatorio 1 a Cerami e 1 a Troina)	2
Aidone – Piazza Armerina (obbligo di apertura ambulatorio 1 a Aidone e 3 a Piazza Armerina)	4
Pietraperzia	2

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di MESSINA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Messina	12
Roccalumera – Furci Siculo – Pagliara – Mandanici	2
Nizza di Sicilia – Fiumedinisi – Ali – Ali Terme Itala – Scaletta	1
Villafranca Tirrena – Rometta – Saponara	1
Giardini Naxos – Gaggi – Graniti	1
Taormina – Castelmola – Letojanni – Mongiuffi Melia	3
Torregrotta – Roccalvaldina – Monforte San Giorgio – Condrò Gualtieri Sicaminò – San Pier Niceto	1
Pace del Mela – San Filippo del Mela – Santa Lucia del Mela	1
Milazzo	3
Barcellona P.G. - Merì – Castoreale	3
Novara di Sicilia – Fondachelli Fantina – Terme Vigliatore Rodi Milici – Mazzarrà Sant'Andrea Patti – Oliveri – Montagna Reale	1

Sant'Angelo di Brolo – Piraino – Gioiosa Marea	2
San Piero Patti – Ucria – Floresta – Raccuja – Librizzi	1
Mistretta – Reitano – Castel di Lucio Santo Stefano di Camastra	2
Tortorici – Galati Mamertino – San Salvatore di Fitalia Longi – Mirto – Frazzanò	1
Acquedolci – San Fratello – Caronia	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di PALERMO

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Castelbuono	1
Cefalù	1
Gratteri – Lascari – Campofelice di Roccella	1
Carini – Torretta	3
Cinisi	1
Isola delle Femmine	1
Terrasini	1
Petralia Soprana – Petralia Sottana	1
(obbligo di apertura studio Petralia Soprana disponibile dal 21/08/21)	
Castellana – Polizzi Generosa	1
(obbligo di apertura studio Polizzi Generosa disponibile dal 21/08/21)	
Marineo – Bolognetta	1
(obbligo di apertura studio Bolognetta disponibile dal 23/10/21)	
Villafrati – Mezzojuso – Campofelice di Fitalia Godrano – Cefalà Diana	1
(obbligo di apertura studio Mezzojuso disponibile dal 29/11/21)	
Misilmeri	1
(disponibile dal 11/10/21)	
Caccamo – Sciara	1
(obbligo di apertura studio Sciara disponibile dal 18/09/21)	

Termini Imerese	1
Scillato – Caltavuturo – Sclafani Bagni (obbligo di apertura studio Scillato)	1
Cerda – Aliminusa – Montemaggiore Belsito	1
Prizzi – Palazzo Adriano (disponibile dal 16/06/21)	1
Santa Flavia	1
Ficarazzi	1
Bagheria	6
Corleone – Roccamena (disponibile dal 01/06/21)	1
Bisacchino – Campofiorito – Giuliana – Chiusa Sclafani Contessa Entellina	1
Partinico – Borgetto	4
Giardinello – Montelepre	2
Altofonte	1
Monreale	1
Belmonte Mezzagno	1
Palermo	30

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di RAGUSA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Ragusa (di cui 1 disponibile dal 14/12/21)	5
Chiaromonte Gulfi	2
Santa Croce Camerina	1
Modica	3
Scicli	3
Pozzallo	1

Ispica	1
Vittoria (di cui 1 disponibile dal 15/10/21)	7
Comiso	4

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Avola	2
Noto (di cui 1 disponibile dal 11/10/21)	4
Augusta (di cui 1 disponibile dal 13/10/21)	3
Melilli (disponibile dal 08/09/21)	1
Rosolini	1
Lentini - Carlentini	3
Siracusa	6
Sortino	2
Pachino – Portopalo	1
Cassaro – Ferla – Buccheri	1
Solarino (disponibile dal 12/08/21)	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di TRAPANI

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Trapani – Erice (di cui 1 disponibile dal 15/09/21)	9
Paceco (di cui 1 disponibile dal 01/10/21)	2
Valderice	1

Marsala – Petrosino (di cui 1 disponibile dal 02/06/21)	7
Mazara del Vallo	1
Salemi – Gibellina – Vita (obbligo di apertura studio Salemi)	1
Castelvetrano	3
Campobello di Mazara (di cui 1 disponibile dal 01/09/21)	2
Partanna (di cui 1 disponibile dal 08/06/21 e 1 dal 07/07/21)	2
Alcamo	1
Calatafimi – Segesta	1

**DOMANDA DI REISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEI MEDICI CONVENZIONATI
PER L'ASSISTENZA PRIMARIA**

(ex art. 1 c.16 D.L. n. 324/93 convertito nella L.423/93)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____
in servizio presso _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'art. 39 comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 23/03/05, e s.m.i., di essere iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di _____ dell'A.S.P. di _____, individuato quale ambito carente nell'anno 2021, nel quale era convenzionato per l'assistenza primaria fino alla data del _____, data in cui ha esercitato l'opzione ai sensi dell'art. 4 comma 7 della L.412/91.

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a provare il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 comma 7 L. 412/91 (all.A1)
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "F");
- Copia fotostatica di un documento di identità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni).

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiaro

- a) di essere/essere stato in servizio, in qualità di _____ presso l'Azienda Sanitaria di _____ dal _____ al _____;
- b) di aver optato, ai sensi dell'art. 4 comma 7 L. 412/91, per il rapporto di lavoro dipendente con la conseguente cancellazione dagli elenchi regionali della medicina convenzionata;
- c) che, al momento dell'opzione di cui all'art. 4 comma 7 della L.412/91, era titolare di incarico a tempo indeterminato di Medicina Generale (Assistenza Primaria), nell'ambito territoriale di _____ prov. _____ dal _____.
- d) di aver svolto attività di medico di assistenza primaria convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, compresa l'attività di medico generico ex enti mutualistici (ENPAS, INAM, ENPDEP, INADEL, Cassa marittima, Artigianato.....) dal _____ al _____.
- e) di essere/ non essere titolare di trattamento di quiescenza: _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2)(3) _____

- (1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".
- (2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
- (3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(PER TRASFERIMENTO)**

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato
di assistenza primaria presso l'A. S. P. di _____ ambito territoriale
di _____ della Regione _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett.a), come sostituito dall'art. 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 21/06/18, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati nell'anno 2021, pubblicati sulla G.U.R.S. n. ____ del _____:

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "F");
- Copia fotostatica di un documento di identità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni).

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. di _____
ambito territoriale di _____ dal _____;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria
nell'ambito della Regione Sicilia pari a mesi _____ (1), e precisamente:

dal _____ al _____ presso _____;

dal _____ al _____ presso _____;

dal _____ al _____ presso _____;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3)(4) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(4) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(PER GRADUATORIA)**

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____
tel. _____ cell. _____ inserito nella graduatoria regionale di
medicina generale valida per l'anno 2021 con punti _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett. b), come sostituito dall'art. 5 dell'Accordo
Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 21/06/18, per l'assegnazione di uno dei seguenti
ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati nell'anno 2021, pubblicati sulla
G.U.R.S n. _____ del _____ :

Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 16 comma 7 e 9 A.C.N. 29/07/09 di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo 368/99 e 277/03;
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (all. "C1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "F");
- Attestato di formazione in medicina generale (per coloro che l'hanno conseguito dopo il 31/01/20);
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria della Regione Siciliana valida per l'anno 2020 con punti _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal _____;

b) di essere residente presso il Comune di _____ dal _____.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(MEDICI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA
IN MEDICINA GENERALE NON INSERITI IN GRADUATORIA)**

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. -
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 - PALERMO

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ in possesso dell'attestato di formazione
specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lettera c), come sostituito dall'art. 5 dell'A.C.N. dei medici di medicina generale 21/06/18, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati nell'anno 2021, pubblicati sulla G.U.R.S. n. _____ del _____ :

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiaro

- a) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- d) di essere stato iscritto al corso di formazione in medicina generale nel triennio _____
- e) di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA**
(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____
tel. _____ cell. _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 9 del Decreto Legge n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale", convertito con la Legge n. 12/2019, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati nell'anno 2021, pubblicati sulla G.U.R.S. n. _____ del _____ :

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Autocertificazione (all. "E1");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiaro

- a) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- c) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____ presso l'Università di _____
- d) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- e) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Sicilia nel triennio dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

ovvero

- f) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Siciliana, ai sensi di quanto previsto dall'art. 12 D.L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19 nel triennio _____ dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

* indicare la data di effettivo inizio del corso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiaro

- 1) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____;
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti accreditati esterni:
Provincia _____ branca _____ dal _____;
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____;
- 7) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al D.L.vo 257/91 e corrispondenti norme del D.L.vo 368/99:
Denominazione del corso _____
Soggetto che lo svolge _____ inizio dal _____;
- 8) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 -quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di lavoro _____ dal _____;
- 9) operare - non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- 10) svolgere - non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:
Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

- 11) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
 Azienda _____ Comune _____ dal _____;
- 12) avere – non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:
 _____ dal _____;
- 13) essere / non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare /non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:
 _____ dal _____;
- 14) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
 dal _____;
- 15) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
 tipo di attività _____ dal _____;
- 16) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
 Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____;
- 17) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
 Soggetto pubblico _____
 Via _____ Comune _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Tipo di attività _____ dal _____;
- 18) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:
 _____ dal _____;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.