

2013	Dipartimento per la pianificazione strategica	Area	Serv. 2
------	---	------	---------

D.D.S. n. 02184/13

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE
DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA
SERVIZIO 2° - PERSONALE CONVENZIONATO S.S.R.

- 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 per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta del 29/07/2009 e smi;
- VISTO l'Accordo Regionale per la pediatria di libera scelta, sottoscritto dalla parte pubblica e dalla FIMP e recepito con D. A. n. 1209 del 29 giugno 2011;
- CONSIDERATA la necessità di consentire la piena attuazione del diritto all'assistenza pediatrica di libera scelta degli assistiti;
- VISTA la norma transitoria n. 1 dell'AIR 29 giugno 2011 che ha previsto l'ingresso di carattere straordinario di 36 nuovi pediatri in convenzione, da inserire secondo due scaglioni temporali e progressivi di ingresso;
- VISTO il D.A. n. 02568 del 09.12.2011 pubblicato sulla G.U.R.S. n 52 del 16.12.2011 con il quale sono stati pubblicati i primi 33 ambiti carenti straordinari di cui al precitato Accordo Integrativo Regionale;
- CONSIDERATO che ai sensi della norma transitoria n.1 dell'AIR 29 giugno 2011, al fine di garantire un reale ampliamento dell'offerta pediatrica nel territorio regionale e di non creare nuove zone in sofferenza assistenziale, limitatamente a tale ingresso di carattere straordinario, laddove i nuovi inserimenti comportino uno o più trasferimenti, le zone di provenienza dei pediatri che si trasferiscono devono essere considerate carenti e bandite entro 30 giorni dalla data di trasferimento;
- VISTO il D.D.S. n. 0208 del 29.01.2013 con il quale sono stati pubblicati gli ulteriori 3 ambiti carenti straordinari di cui all'A.I.R 29 giugno 2011 e le carenze individuate a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 del precitato Accordo Integrativo Regionale ;

- VISTE le note con le quali le AA.SS.PP. interessate hanno comunicato di aver concluso l'iter procedurale relativamente al conferimento degli incarichi di cui al precitato provvedimento assessoriale;
- VISTO l'art. 33, comma 1 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta del 29/07/2009, in base al quale ciascuna Regione, nei mesi di aprile e di ottobre di ogni anno, pubblica nel Bollettino Ufficiale l'elenco degli ambiti territoriali carenti di pediatri convenzionati per l'assistenza primaria individuati dalle singole Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente art. 32;
- PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. di Catania e di Palermo con note prot. n. 59906 del 21.05.2013 e prot. n.1052 del 19.04.2013, relativamente alla rilevazione delle carenze ordinarie di pediatria di libera scelta accertate alla data del 1° marzo 2013;
- RITENUTO pertanto di dover procedere alla pubblicazione di n. 9 zone carenti, di cui n. "7" zone carenti individuate a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 del precitato Accordo Integrativo Regionale e n. "2" carenze ordinarie rilevate ai sensi dell'art. 33 dell'A.C.N del 29 luglio 2009;
- RITENUTO di dover utilizzare, ai fini dell'attribuzione degli incarichi, la graduatoria regionale definitiva di Pediatria di Libera scelta valida per l'anno 2013 approvata con D.D.S. n. 0369 del 27.02.2013 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 13 parte I del 15.03.2013;
- RITENUTO che le modalità di pubblicazione e assegnazione degli incarichi debbano avvenire nel rispetto dell'art. 33 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta vigente;
- VISTE le indicazioni pervenute dalle AA.SS.PP. relativamente alle sedi di ubicazione degli studi medici;
- VISTO l'art. 15 comma 11 dell'A.C.N. 29 luglio 2009, ai sensi del quale i pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta possono concorrere all'assegnazione degli ambiti vacanti solo per trasferimento;
- VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 183 del 2011;
- VISTO il D.D.G. n. 0780 del 19.04.2013 con il quale la dott.ssa Antonella Di Stefano è stata temporaneamente delegata allo svolgimento delle attività di competenza del Servizio 2 " Personale convenzionato S.S.R." a far data dal 16.04.2013;

DECRETA

- ART. 1 Per le motivazioni espresse in premessa, con il presente decreto si dispone la pubblicazione di n. 9 ambiti carenti di pediatria :
- A.S.P. di Agrigento**

Ambito:"Palma di Montechiaro"	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell'A.I.R. del 29 giugno	n. 1 posto
-------------------------------	--	------------

A.S.P. di Caltanissetta

Ambito : “ <i>Sommatino , Delia</i> ” Obbligo di apertura nel comune di Sommatino	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell’A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto
Ambito: “ <i>Serradifalco, Milena, Montedoro, Bompensiere</i> ” Con obbligo di apertura del 1°ambulatorio nel comune di Serradifalco e obbligo di espletare l’assistenza ambulatoriale due volte a settimana nel comune di Montedoro e una volta a settimana nel comune di Milena	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell’A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto

A.S.P. di Catania

ambito: “ <i>Nicolosi, Pedara, Trecastagni</i> ”	Carenza ordinaria marzo 2013	n. 1 posto
--	------------------------------	------------

A.S.P. di Palermo

Ambito: “ <i>Palermo</i> “ quartiere Settecannoli,- distretto 42	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell’A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto
ambito: “ <i>Castelbuono, Pollina, S. Mauro Castelverde</i> ”	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell’A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto
Ambito: “ <i>Cefalù, Campofelice di Roccella, Lascari, Gratteri, Collesano, Isnello</i> “ Con obbligo di apertura nel comune di Collesano	Carenza ordinaria marzo 2013	n. 1 posto

A.S.P. di Ragusa

ambito: “ <i>Pozzallo</i> ”	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell’A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto
-----------------------------	---	------------

A.S.P. di Trapani

ambito: "Alcamo"	Carenza individuata a seguito di trasferimento ai sensi della norma transitoria n. 1 dell'A.I.R. del 29 giugno 2011	n. 1 posto
------------------	---	------------

ART. 2 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 33 comma 2 dell'A.C.N. di Pediatria 29/07/09, possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità stabilito dall'art. 33, comma 6 :

- a) per Trasferimento regionale - i pediatri che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei pediatri convenzionati per la pediatria di famiglia della Regione Siciliana , a condizione che risultino iscritti da almeno tre anni e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezione fatta per attività di continuità assistenziale. Per l'assegnazione di tali incarichi i medici sono graduati in base all'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di pediatria di famiglia determinata secondo i criteri stabiliti dall'art. 33, comma 7 dell'A.C.N. 29.07.2009. Ai fini del computo dell'anzianità di iscrizione negli elenchi di provenienza, si farà riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda finalizzata ad ottenere il trasferimento nella zona carente;
- a1) per Trasferimento interregionale - i pediatri che risultano già inseriti in un elenco di pediatria di altra Regione, a condizione che risultino iscritti, da almeno cinque anni nell'elenco di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezione fatta per attività di continuità assistenziale. Per l'assegnazione di tali incarichi i medici sono graduati in base all'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di pediatria di famiglia determinata secondo i criteri stabiliti dall'art. 33, comma 7 dell'A.C.N. 29.07.2009. Ai fini del computo dell'anzianità di iscrizione negli elenchi di provenienza, si farà riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda finalizzata ad ottenere il trasferimento nella zona carente;
- b) Per Graduatoria - I pediatri inclusi nella graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2013 i quali non risultino titolari di incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta.

ART. 3 Entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S. i pediatri interessati alla copertura degli ambiti di cui al precedente art. 1, dovranno trasmettere all'Assessorato Regionale della Salute - Servizio 2° Dip. P.S. a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda di partecipazione all'assegnazione dell'incarico, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, in conformità agli schemi allegati "A (Trasferimenti regionali)", o "B (Trasferimento interregionale)" o "C (assegnazione per graduatoria)", compilando altresì l'allegato "D", ed indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.

ART. 4 I medici di cui al punto a) e a1) del precedente art.2 sono tenuti ad allegare alla domanda , apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "A1" o " All B1), atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico.

L'anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata dall'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale cessazione dall'incarico.

ART. 5 I medici di cui al punto b) del precedente art.2 devono dichiarare nella domanda, di essere inclusi nella graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta valida per il 2013, specificando il punteggio conseguito.

ART. 6 Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i pediatri di cui all'art. 2 lett. b) del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale definitiva di pediatria valida per l'anno 2013;
- b) attribuzione di 6 punti ai pediatri che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/10 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- c) attribuzione di 10 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Siciliana fin dal 31/01/10 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 allegare alla domanda autocertificazione di residenza storica ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "C1").

ART. 7 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 "D".

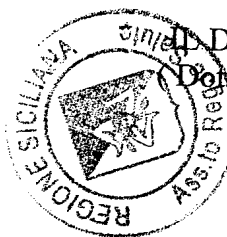
ART. 8 Le graduatorie per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti vengono formulate sulla base dell'anzianità e dei relativi punteggi, in caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 del presente decreto, sono ulteriormente graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea e anzianità di laurea.

ART. 9 Il pediatra che, avendo concorso all'assegnazione di un ambito territoriale carente avvalendosi della facoltà di cui all'art. 33 comma 2 lettere a) e a1), accetta l'incarico ai sensi dell'art.34 comma 1 A.C.N. 29/07/2009, decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza e viene cancellato dal relativo elenco.

ART.10 Il pediatra che accetta l'incarico ai sensi dell'art.34 comma 1 A.C.N. 29/07/2009 è cancellato dalla graduatoria regionale di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2013.

Il presente decreto sarà trasmesso alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana per la pubblicazione e pubblicato sul sito internet: Regione Siciliana - Strutture Regionali- Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la pianificazione strategica – Servizio 2 “ Personale convenzionato S.S.R.”.

Palermo, 20 NOV 2013



DIRIGENTE DELEGATO
Dott.ssa Antonella Di Stefano

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso la REGIONE SICILIA
(ACN per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 29.07.2009 .art. 33,co. 2 lett. a)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 2° Personale convenzionato S.S.R.
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
scelta presso l'A.S.P. di _____, ambito territoriale di
_____ della Regione Sicilia

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 33 comma 2 lettere a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta 29.07.2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta:

Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "D");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e smi

d i c h i a r a

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:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____ della Regione Sicilia dal (g/m/a) _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta 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) _____

(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.

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso ALTRA REGIONE
(ACN per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 29.07.2009.art. 33,co. 2 lett. a1)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 2° Personale convenzionato S.S.R.
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
scelta presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di
_____ della Regione _____;

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 33 comma 2 lettere a1) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta 29.07.2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta :

Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____

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. "D");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, per comprovare l'anzianità complessiva di incarico di pediatria di libera scelta

d i c h i a r a

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:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ed iscritto nell'elenco dei medici pediatri presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di _____ Comune _____ Regione _____ dal _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta nell'ambito della Regione _____ 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) _____

(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.

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI

DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER GRADUATORIA)

(ACN per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 29.07.2009 art. 33,co. 2 lett. b)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 2° Personale convenzionato S.S.R.
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ inserito nella graduatoria unica regionale di pediatria di libera
scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2013 con punti _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 33 comma 2 lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta 29.07.2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta:

Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____
Ambito _____ ASP _____

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (All C1);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All D)
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2013 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 Siciliana dal _____, senza soluzione di continuità (1);

b) di essere residente presso il Comune di _____ dal _____, senza soluzione di continuità (1).

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

Data _____

Firma (3) _____

(1) La mancata indicazione dei dati relativi alla residenza, comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi, previsti dall'art. 33, comma 3, lettere b) e c);

(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.

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ iscritto
all'Albo dei _____ della Provincia di _____

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

- 1) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o a tempo indeterminato come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'ASP 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 di assistenza primaria presso l'ASP. n. _____ 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. _____
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____;
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti preaccreditati 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) 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 _____;
- 8) 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 _____;
- 9) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:
Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

- 10) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
 Azienda _____ Comune _____ dal _____;
- 11) 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 _____;
- 12) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
 tipo di attività _____ dal _____;
- 13) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
 Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____;
- 14) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopraevidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
 Soggetto pubblico _____
 Via _____ Comune _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Tipo di attività _____ dal _____;
- 15) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:
 _____ dal _____;
- 16) fruire / non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita:
 soggetto erogatore dell'adeguamento _____ dal _____.

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

Data _____

Firma (2) _____

(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.