

**Concorsi**

REGIONE PUGLIA - SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**Ambiti territoriali carenti di continuità assistenziale rilevate a marzo 2016.****ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE 29/07/09 PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE****PUBBLICAZIONE DELLE ORE CARENTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE RILEVATE AI SENSI DEL COMMA 1, ART. 63, ACN 29/07/09 DALLE AZIENDE SANITARIE A MARZO 2016.**

<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE BT</b> Via Fornaci n° 201 70031 Andria			
<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>CARENZE</b>	<b>DELIBERA</b>
1	SAN FERDINANDO DI P.	1 INCARICO a 24 ore	Nota n. 37652 del 16/06/17 (residuo settembre 2015)
1	TRINITAPOLI	1 INCARICO a 24 ore	Delibera n.941 del 28/04/17
3	CANOSA	1 INCARICO a 24 ore	
4	BARLETTA	1 INCARICO a 24 ore	
5	BISCEGLIE	2 INCARICHI a 24 ore	
5	TRANI	1 INCARICO a 24 ore	

<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE BARI</b> Lungomare Starita n°6 70123 Bari			
<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>carenze</b>	<b>DELIBERA</b>
5	TORITTO	1 INCARICO a 24 ore	Delibera N°601 del 29/03/2016
6	BARI - CTO	1 INCARICO a 24 ore	
6	BARI - ENZITETO	1 INCARICO a 24 ore	
9	MODUGNO	1 INCARICO a 24 ore	
10	VALENZANO	1 INCARICO a 24 ore	
12	MONOPOLI	1 INCARICO a 24 ore	
14	NOCI	1 INCARICO a 24 ore	
14	PUTIGNANO	2 INCARICHI a 24 ore	

<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI</b> Via Napoli n°8 72100 Brindisi			
<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>CARENZE</b>	<b>DELIBERA</b>
3	VILLA CASTELLI	1 INCARICO a 24 ore	Delibera N° 620 del 10/04/17
4	LATIANO	1 INCARICO a 24 ore	
4	MESAGNE	1 INCARICO a 24 ore	
4	SAN PIETRO VERNOTICO	1 INCARICO a 24 ore	
4	ERCHIE	1 INCARICO a 24 ore	

<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE FOGGIA</b> Piazza Libertà n° 1 71100 Foggia <b>ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE NON E' PERVENUTA NESSUNA RILEVAZIONE</b>			
---	--	--	--

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE LECCE**  
Via Miglietta n°5 73100 Lecce

DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
53	GALATONE	1 INCARICO a 24 ore	Delibera N° 1695 del 07/1/2016
53	NARDO'	1 INCARICO a 24 ore	
55	CUTROFIANO	1 INCARICO a 24 ore	
55	GALATINA	1 INCARICO a24 ore	
59	TAURISANO	1 INCARICO a 24 ore	
60	GAGLIANO DEL C.	1 INCARICO a 24 ore	
60	MIGGIANO	1 INCARICO a 24 ore	
60	SALVE	1 INCARICO a 24 ore	

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
V.le Virgilio n° 31 74100 Taranto

DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
6	SAN GIORGIO JONICO	1 INCARICO a 24 ore	Delibera N° 2119 del 17/10/2016
7	LIZZANO	1 INCARICO a 24 ore	
7	LIZZANO	1 INCARICO a 24 ore	Nota n. 106822 del 26/06/17 (residui settembre2015)
UNICO	TARANTO - PAOLO VI	1 INCARICO a 24 ore	
UNICO	TALSANO	1 INCARICO a 24 ore	

La procedura di assegnazione delle carenze di continuità assistenziale suindicate è gestita dalle AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 63 del Accordo collettivo nazionale di medicina generale del 29/07/2009.

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2016, approvata con determinazione dirigenziale n.104 del 02/12/2016 e pubblicata sul BURP n. 140 del 07/12/2016.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata, entro 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, istanza in bollo, di assegnazione di incarico, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle Aziende Sanitarie Provinciali competenti territorialmente.

Allegato "A" domanda per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 63 comma 2 lett. a) ACN 29/07/09.

Allegato "B" domanda per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 63 comma 2 lett. b) ACN 29/07/09.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art. 47 della legge n. 445\00, esente da bollo, con allegata copia fotostatica di un documento di identità, attestante l'esistenza di rapporto di lavoro dipendenti in atto alla data di presentazione della domanda, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovano in posizione di incompatibilità.

Le situazioni di incompatibilità devono cessare nei termini di cui al comma 8, dell'art. 17, ACN 29/07/09.

Per l'assegnazione delle carenze di continuità assistenziale mediante graduatoria regionale di medicina generale si applicano, ai sensi dell'art. 16 comma 7 lett. a) e b) , le seguenti percentuali di riserva dei posti:

- 1) Percentuale del 67% per i medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale D.L.vo n.256\91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368\99 e di cui al D.L.vo n. 277/03;
- 2) Percentuale del 33% per i medici in possesso di titolo equipollente.

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall'art. 16, comma 7, lett. (a) e (b), del ACN 29/07/09, possono concorrere ESCLUSIVAMENTE per una delle sopra indicate percentuali di riserva ai sensi

dell'art. 16, comma 9 e 10, ACN 29/07/09. LA RISERVA PER LA QUALE L'ASPIRANTE INTENDE CONCORRERE DEVE ESSERE INDICATA NELLA ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DI INCARICO.

L'istruttore  
Sig. Pietro Lamanna

Il Responsabile del Procedimento  
Dr. Vito Carbone

Il Dirigente del Servizio  
Dr. Giuseppe Lella

Il Dirigente della Sezione  
Dr. Giovanni Campobasso

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE  
(PER TRASFERIMENTO)**

BOLLO
-------

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

RACCOMANDATA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_ il \_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

A far data dal \_\_\_\_\_ AUSL di residenza \_\_\_\_\_ residente nel territorio della Regione

\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale presso

l'Azienda USL \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'ambito distrettuale di \_\_\_\_\_ della Regione

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di Continuità Assistenziale pari a mesi \_\_\_\_\_.

## FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. a ) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale 29/07/09, per l'assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP N. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (resa ai sensi dell'art. 46 e 47 della legge 445/00) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 63, comma 2 lett. a) dell'ACN 29/07/09 e l'anzianità complessiva di incarico in Continuità Assistenziale:

allegati n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) documenti.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
( Campo obbligatorio ) la propria residenza il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

## ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE  
(PER GRADUATORIA)**

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

## RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

A far data dal \_\_\_\_\_ AUSL di residenza \_\_\_\_\_ residente nel territorio della Regione

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale di medicina generale valevole per l'anno 2016

al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ pubblicata sul BURP n. 140 del 07 dicembre 2016

## FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. b), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 29/07/09, di assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL/ASP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL/ASP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL/ASP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL/ASP \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 16, commi 7 e 9 dell' ACN 29/07/09, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

- Riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui al D.L.vo n. 368/99 e D.L.vo 277/03 (art.16 comma 7 lett. a, ACN 29/07/09);
- Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 16, comma 7 lett. b ACN 29/07/09).

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
( Campo obbligatorio )

 la propria residenza il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.