

## REGIONE PUGLIA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**Ore carenti di Continuità Assistenziale rilevate a dicembre 2019.**

ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE ACN 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 COSI' COME MODIFICATO DALL'ART. 6 DELL'ACN DEL 21/06/2018, DALLE AZIENDE SANITARIE A DICEMBRE 2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE BA Lungomare Starita n. 6 - 70123 Bari -					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA
2	CORATO	1	24	DICEMBRE 2018	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
5	CASSANO MURGE	1	24	DICEMBRE 2018	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
14	CASTELLANA GROTTI	1	24	DICEMBRE 2018	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
14	NOCI	1	24	DICEMBRE 2018	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
2	CORATO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
4	ALTAMURA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
4	GRAVINA IN PUGLIA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
4	POGGIORSINI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
5	SANNICANDRO DI BARI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
9	MODUGNO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
10	TRIGGIANO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
10	VALENZANO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
12	MONOPOLI	4	96	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
13	GIOIA DEL COLLE	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
14	ALBEROBELLO	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
14	CASTELLANA GROTTI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
14	LOCOROTONDO	3	72	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
UNICO	BARI - Centro	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
UNICO	BARI - Cto	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
UNICO	BARI - Iapigia	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019
UNICO	BARI - Palese	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1069 del 18/06/2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE BT Via Fornaci n° 201 - 76123 Andria -					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA
1	TRINITAPOLI	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
1	MARGHERITA DI SAVOIA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
1	TRINITAPOLI	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
2	ANDRIA	3	72	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
3	CANOSA DI PUGLIA	5	120	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
3	MINERVINO MURGE	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
3	SPINAZZOLA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
5	BISCEGLIE	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019
5	TRANI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 2045 del 12/11/2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR Via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi-					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA
1	SAN VITO DEI NORMANNI	1	24	MARZO 2018	Nota prot. n. 78590 del 16/10/2019
4	ERCHIE	1	24	MARZO 2018	Nota prot. n. 78590 del 16/10/2019
1	BRINDISI	2	48	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 78590 del 16/10/2019
1	BRINDISI	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
1	SAN VITO DEI NORMANNI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
3	ORIA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
3	SAN MICHELE SALENTINO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
3	VILLA CASTELLI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
4	LATIANO	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
4	MESAGNE	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019
4	SAN PANCRAZIO SALENTINO	3	72	ANNO 2019	Delibera n. 1795 del 15/10/2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE FG Piazza Libertà n. 1 - 71100 Foggia -					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA .
51	APRICENA	2	48	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	CAGNANO VARANO	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	CARPINO	2	48	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	ISCHITELLA	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	PESCHICI	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	RODI GARGANICO	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	VIESTE	2	48	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
54	MONTE SANT'ANGELO	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
55	CERIGNOLA	2	48	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
55	ORTA NOVA	2	48	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
59	ANZANO DI PUGLIA	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
59	SANT'AGATA DI PUGLIA	1	24	MARZO 2018	Delibera n. 1474 del 4/11/2019
53	CARPINO	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
53	VICO DEL GARGANO	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
54	MATTINATA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
54	ZAPPONETA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
55	STORNARA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
58	SAN MARCO LA CATOLA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
58	ALBERONA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
59	ASCOLI SATRIANO	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
59	BOVINO	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
59	TROIA	1	24	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 1293 del 27/09/2019
51	LESINA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
51	SAN SEVERO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
52	SAN MARCO IN LAMIS	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
53	VICO DEL GARGANO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
54	MANFREDONIA	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
54	ZAPPONETA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
55	CARAPELLE	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
55	STORNARA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
58	ALBERONA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
58	CASALNUOVO MONTEROTARO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
58	CELENZA VALFORTORE	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
58	LUCERA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
58	VOLTURARA APPULA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	ASCOLI SATRIANO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	BOVINO	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	CANDELA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	CASTELLUCCIO DEI SAURI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	2	48	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	ORSARA DI PUGLIA	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
59	PANNI	1	24	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019
60	FOGGIA	4	96	ANNO 2019	Delibera n. 1371 del 14/10/2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE LE Viale Don Minzoni, 8 - 73100 Lecce -					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA
51	LECCE	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
51	LIZZANELLO	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
51	SURBO	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
52	SALICE SALENTINO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
52	SQUINZANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
53	GALATONE	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
53	LEVERANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
53	NARDO'	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
53	PORTO CESAREO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
54	MARTANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
54	MELENDUGNO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
55	ARADEO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
55	CUTROFIANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
56	ALEZIO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
56	TAVIANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
57	OTRANTO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
58	BOTRUGNO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
58	CASTRO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
58	POGGIARDO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
59	CASARANO	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
59	COLLEPASSO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
59	MATINO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
59	RUFFANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
59	TAURISANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
60	GAGLIANO DEL CAPO	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
60	MIGGIANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
60	SALVE	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019
60	UGENTO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 158939 del 7/11/2019

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA Viale Virgilio n. 31 - 74100 Taranto -					
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENTI	PERIODO	DELIBERA
6	SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	2	48	SETTEMBRE 2017	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	MARUGGIO	1	24	SETTEMBRE 2017	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
UNICO	TARANTO - Viale Magna Grecia	1	24	SETTEMBRE 2017	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
1	MARINA DI GINOSA	1	24	MARZO 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
6	SAN GIORGIO JONICO	1	24	MARZO 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	SAVA	1	24	MARZO 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	LIZZANO	2	48	MARZO 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
1	MARINA DI GINOSA	1	24	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
6	MONTEIASI	1	24	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	SAVA	1	24	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	LIZZANO	2	48	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
7	MANDURIA	1	24	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
UNICO	TARANTO - Paolo VI	2	48	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
UNICO	TARANTO - Viale Magna Grecia	1	24	SETTEMBRE 2018	Nota prot. n. 175566 del 15/10/2019
1	GINOSA	3	72	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
2	MASSAFRA	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
2	MOTTOLA	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
2	PALAGIANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
5	CRISPIANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
5	MARTINA FRANCA	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
6	MONTEIASI	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
6	PULSANO	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
6	SAN GIORGIO JONICO	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
7	MANDURIA	1	24	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019
UNICO	TARANTO-Talsano	2	48	ANNO 2019	Nota prot. n. 193682 del 14/11/2019

La procedura di assegnazione delle carenze di continuità assistenziale suindicate è gestita dalle AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 63 "Accordo collettivo nazionale di medicina generale del 29/07/2009", così come modificato dall'art. 6 dell'ACN del 21/06/2018.

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2019, approvata con determinazione dirigenziale n. 360 del 17/10//2018 è pubblicata sul BURP n. 138 del 25/10/2018 e n. 140 del 31/10/2018.

A tale riguardo si precisa che oltre ai trasferendi ed agli iscritti in graduatoria valevole per l'anno 2019, potranno concorrere per il conferimento degli incarichi vacanti anche i medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla scadenza della domanda di inclusione nella graduatoria regionale.

Pertanto, in ragione della condizione che per la graduatoria anno 2019 potevano concorrere soltanto i medici in possesso dei titoli alla data del 31/12/2017, potranno altresì presentare domanda, secondo la graduazione prevista dalla norma finale n. 2 dell'ACN 21/06/2018, i medici che frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale del triennio 2014/2017, per ragioni e circostanze a loro non imputabili (quali assenze per malattie, gravidanze, ampliamento del termine per lo scorrimento della graduatoria degli idonei) hanno conseguito il diploma dopo il termine di scadenza della domanda- 31/01/2018.

Inoltre, potranno concorrere, da graduare in separato elenco, i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 , art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12, a cui potranno essere assegnati gli eventuali incarichi residui, dopo aver espletato gli adempimenti di cui all'art. 63 co. 15 dell' ACN 21.6.2018.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata, entro 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, istanza di assegnazione di incarico, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle AZIENDE Sanitarie Provinciali competenti.

Allegato "A" domanda per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui al novellato art. 63 comma 3 lett. a) ACN 29/07/09.

Allegato "B" domanda per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui al novellato art. 63 comma 3 lett. b) ACN 29/07/09.

Allegato "C" domanda per i medici di cui alla norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018.

Allegato "D" domanda per i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 , art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12.

I medici aspiranti di cui all'allegato "D" possono concorrere solo per le zone carenti che rientrano nell'ambito provinciale in cui insiste la sede del polo formativo a cui sono stati assegnati.

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 del comma 11 lett. a) e b), dell'art. 63, così come novellato dall'art. 6 dell' ACN del 21/06/2018, le seguenti percentuali di riserva dei posti:

- 1) percentuale dell' 80% 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 20%, per i medici in possesso di titolo equipollente.

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall'art. 16, comma 7, lett. (a) c (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- PENA ESCLUSIONE- NELLA ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DI INCARICO.

In conformità a quanto concordato in sede di Comitato Permanente Regionale, nella seduta del 13/01/2014, al fine di garantire lo snellimento delle procedure di assegnazione degli incarichi carenti, gli incarichi carenti saranno assegnati in unica soluzione, nel rispetto delle percentuali surrichiamate, previa convocazione di tutti gli aventi titolo da parte della ASL interessata anche per il tramite di posta certificata.

Al termine delle assegnazioni, gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA della Regione Puglia, per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 6 co. 15 dell' ACN 21106/2018. A conclusione di quest'ultima procedura, gli incarichi che dovessero risultare ancora vacanti potranno essere assegnati ai medici ancora iscritti al corso di formazione in medicina generale di cui al D.L.vo n.256\91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368\99 e D.L.vo n. 277/03, ai sensi del D.L. 14 dicembre 2018, n. 13, art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n.12, nel rispetto della graduazione e con il limite orario previsto dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 8/8/2019.

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE  
(Dott. Alfredo De PASCALIS)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
(Dott. Vito CARBONE)

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE  
(Dott. Giovanni CAMPOBASSO)

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI  
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2019)  
(PER TRASFERIMENTO)**

BOLLO
-------

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

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 \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'A.S.L. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'ambito territoriale di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi \_\_\_\_\_.

## FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dal novellato art. 34, comma 3, lett. a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per l'assegnazione degli ambiti distrettuali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul BURP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito distrettuale n. \_\_\_\_\_ località carente \_\_\_\_\_

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (rese ai sensi dell'art. 46 e 47 della legge 445/00) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 34, comma 2, lettera a), ACN 23/03/05 e l'anzianità complessiva di incarico di assistenza primaria:

ALLEGATI n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) documenti.

Chiede che 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 di \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC conforme al CAD 2005 \_\_\_\_\_

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, pena esclusione.

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI  
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2019)  
(PER GRADUATORIA)**

BOLLO
-------

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

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 \_\_\_\_\_ ASL di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale definitiva, valevole per l'anno **2018**al posto n. \_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ pubblicata sul BURP n. **144** del 21/12/2017

## FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dal novellato art. 34, comma 3, lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito distrettuale n. \_\_\_\_ località carente \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dall'art. 16, commi 7 e 9 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 medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle norme corrispondente di cui al D.L.vo n. 368/99 e di cui D. L.vo. n. 277/03 (art. 16, comma 7, lett. a, DPR 270/00);

riserva per 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. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC conforme al CAD 2005 \_\_\_\_\_

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

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, pena esclusione.

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI  
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2019)**

(medici che hanno conseguito titolo di formazione specifica in M.G. relativo al corso 2014 - 2017 dopo il 31 gennaio 2017)  
norma transitoria n.2 ACN 21/06/2018

BOLLO
-------

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

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 \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

Secondo quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 ACN 21.6.2018 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito distrettuale n. \_\_\_\_\_ località carente \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, di poter accedere alla assegnazione degli incarichi carenti, in subordine agli aventi titolo per trasferimento e per graduatoria, nel rispetto della graduazione prevista dalla stessa norma transitoria surrichiamata.

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. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC conforme al CAD 2005 \_\_\_\_\_

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data \_\_\_\_\_

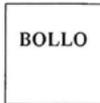
\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

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

ALLEGATO "D"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2019)**

(medici iscritti al corso 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) ai sensi del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n.12.



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 \_\_\_\_\_ ASL di residenza \_\_\_\_\_ residente nel territorio della Regione

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

Secondo quanto previsto dall'art. 9 del D.L.vo del 14 dicembre 2018, n. 135, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n.12. 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 a quanto previsto dal D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12, di poter accedere alla assegnazione degli incarichi carenti, in subordine agli aventi titolo per trasferimento, per graduatoria e per la norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, e degli adempimenti di cui all'art. 63 co. 15 dell'ACN 21.6.2018, nel rispetto della graduazione prevista dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 8/8/2019.

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.