

REGIONE PUGLIA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

Ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria rilevati a dicembre 2019 – modifica allegati.**“Pubblicazione degli ambiti carenti di Assistenza Primaria dell’anno 2019 e modalità di assegnazione ai sensi dell’art. 34 così come modificato dall’art. 5 dell’ACN del 21/06/2018”.**

La ripubblicazione degli allegati, che non interrompe i termini, si è resa necessaria per adeguare gli stessi alle previsioni richiamate nel bando. Le domande già inviate ed adeguate, sono da considerarsi valide a tutti gli effetti.

**IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
(Dott. Giovanni Campobasso)**

**ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE ACN 29/07/09 PER LA DISCIPLINA
DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

**PUBBLICAZIONE DEGLI AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA RILEVATE AI SENSI DEL
COMMA 1, ART. 34, COSI' COME MODIFICATO DALL'ART. 5 DELL'ACN DEL 21/06/2018,
DALLE AZIENDE SANITARIE A DICEMBRE 2019**

AZIENDA SANITARIA LOCALE BA - Lungomare Starita n. 6 - 70123 Bari -					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	NOTE
5	CASSANO MURGE	1	MARZO 2015	Nota n. 255796-2 del 01/10/2018	
9	BITETTO	1	MARZO 2016	Nota n. 255796-2 del 01/10/2018	
13	GIOIA DEL COLLE	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 255796-2 del 01/10/2018	
5	ACQUAVIVA DELLE FONTI	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 255796-2 del 01/10/2018	
13	GIOIA DEL COLLE	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 255796-2 del 01/10/2018	
UNICO	BARI - Municipio 3	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 241291/2 del 19/09/2019	
5	CASSANO MURGE	1	MARZO 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
5	TORITTO	1	MARZO 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
1	MOLFETTA	1	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
10	ADELFA	1	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
13	GIOIA DEL COLLE	1	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
14	PUTIGNANO	1	SETTEMBRE 2018	Delibera n. 334 del 19/02/2019	
1	GIOVINAZZO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
2	CORATO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
2	RUVO DI PUGLIA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
3	BITONTO	3	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
3	PALO DEL COLLE	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
4	ALTAMURA	7	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	Di cui 1 disponibile dal 1/01/2020.
4	GRAVINA - Poggiorsini	3	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
9	MODUGNO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	

10	CAPURSO-CELLAMARE	2	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
10	TRIGGIANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
11	MOLA DI BARI	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
11	NOICATTARO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
12	MONOPOLI	2	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
12	POLIGNANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
13	CASAMASSIMA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
14	ALBEROBELLO	2	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
14	LOCOROTONDO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
14	NOCI	2	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
UNICO	BARI - Municipio 1	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
UNICO	BARI - Municipio 2	6	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
UNICO	BARI - Municipio 3	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
UNICO	BARI - Municipio 4	2	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	
UNICO	BARI - Municipio 5	1	ANNO 2019	Delibera n. 2094 del 30/10/2019	

AZIENDA SANITARIA LOCALE BT Via Fornaci n° 201 76123 Andria					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	NOTE
5	BISCEGLIE	2	MARZO 2015	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	TRANI	1	MARZO 2015	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	BISCEGLIE	2	SETTEMBRE 2015	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	BISCEGLIE	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	TRANI	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
3	SPINAZZOLA	1	MARZO 2017	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	BISCEGLIE	3	MARZO 2017	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	TRANI	2	MARZO 2017	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
2	ANDRIA	4	MARZO 2018	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
4	BARLETTA	2	MARZO 2018	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
4	BARLETTA	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
5	TRANI	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
1	MARGHERITA DI SAVOIA	1	ANNO 2019	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
1	TRINITAPOLI	2	ANNO 2019	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
2	ANDRIA	1	ANNO 2019	Nota n. 73711 del 04/11/2019	
4	BARLETTA	1	ANNO 2019	Nota n. 73711 del 04/11/2019	Disponibile dal 1/01/2020.
5	BISCEGLIE	1	ANNO 2019	Nota n. 73711 del 04/11/2019	

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR Via Napoli n. 8 72100 Brindisi					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	NOTE
1	SAN VITO DEI NORMANNI	1	MARZO 2018	Nota n. 78587 del 16/10/2019	
2	FASANO	1	MARZO 2018	Nota n. 78587 del 16/10/2019	

3	SAN MICHELE SALENTINO	1	MARZO 2018	Nota n. 78587 del 16/10/2019	
1	BRINDISI	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 78587 del 16/10/2019	
4	SAN PANCRAZIO SALENTINO	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 78587 del 16/10/2019	
1	BRINDISI	4	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
1	BRINDISI - Tutturano	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	Obbligo di apertura in frazione Tutturano.
2	OSTUNI	3	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
2	FASANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
3	CAROVIGNO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
3	FRANCAVILLA FONTANA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
3	ORIA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
4	SAN PANCRAZIO SALENTINO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
4	SAN PIETRO VERNOTICO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
4	LATIANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	
4	ERCHIE	1	ANNO 2019	Delibera n. 1796 del 15/10/2019	

AZIENDA SANITARIA LOCALE FG Piazza Libertà n. 1 71100 Foggia					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	NOTE
51	TORREMAGGIORE	1	MARZO 2017	Nota n. 88623 del 8/10/2019	
53	VIESTE	2	MARZO 2018	Nota n. 88623 del 8/10/2019	
51	SAN SEVERO	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 88623 del 8/10/2019	
54	MATTINATA	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 88623 del 8/10/2019	
51	LESINA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
52	SAN GIOVANNI ROTONDO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
52	SAN GIOVANNI ROTONDO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	Disponibile dal 1/01/2020.
53	VICO DEL GARGANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
53	RODI GARGANICO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
54	MANFREDONIA	5	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
55	CERIGNOLA	3	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
55	CARAPELLE	2	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
55	ORTA NOVA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
55	STORNARELLA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
55	CERIGNOLA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	Disponibile dal 1/01/2020.
58	LUCERA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
58	ALBERONA	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
58	BICCARI	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
58	VOLTURINO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	Disponibile dal 1/01/2020.
59	BOVINO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	
59	ROCCHETTA SANT'ANTONIO	1	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	Disponibile dal 1/01/2020.
60	FOGGIA	14	ANNO 2019	Delibera n. 1366 del 14/10/2019	Di cui 4 disponibili dal 1/01/2020.

AZIENDA SANITARIA LOCALE LE Viale Don Minzoni, 8 73100 Lecce					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	NOTE
56	GALLIPOLI	1	MARZO 2018	Delibera n. 324 del 8/02/2019	
51	CAVALLINO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
51	LECCE - ARNESANO	13	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Lecce (13).
51	LIZZANELLO	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
51	S. CESARIO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
51	SURBO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	CAMPI SALENTINO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	CARMIANO	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	GUAGNANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	SQUINZANO	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	TREPUZZI	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
52	VEGLIE	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
53	COPERTINO	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
53	GALATONE – SECLI'	4	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Galatone (4).
53	LEVERANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
53	NARDO'	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
53	PORTO CESAREO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
54	CALIMERA	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
54	CARPIGNANO - MARTANO	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Martano (2).
54	MELENDUGNO - Borgagne	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
54	VERNOLE	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
55	ARADEO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
55	CUTROFIANO - SOGLIANO C.	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Cutrofiano (1). Obbligo di apertura a Sogliano C. (1).
55	GALATINA	4	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
55	NEVIANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
56	GALLIPOLI	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
56	MELISSANO	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
56	SANNICOLA	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
57	BAGNOLO - CANNOLE - PALMARIGGI	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Bagnolo.
57	GIURDIGNANO - OTRANTO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Otranto.
57	MAGLIE	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
57	SCORRANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
58	GIUGGIANELLO - POGGIARDO - SANARICA	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Poggiardo.
59	CASARANO	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
59	MATINO	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
59	RUFFANO - SUPERSANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Ruffano.
59	TAURISANO	2	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
60	ACQUARICA - PRESICCE	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura ad Acquarica.
60	CORSANO - TIGGIANO	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Tiggiano.
60	MIGGIANO - MONTESANO - SPECCHIA	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	Obbligo di apertura a Miggiano (1). Obbligo di apertura a Specchia (2).
60	TRICASE	1	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	
60	UGENTO	3	ANNO 2019	Proposta n. 1270 del 30/10/2019	

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA Viale Virgilio n. 31 74100 Taranto					
DISTRETTO	COMUNE	RESIDUI / CARENZE	PERIODO	DELIBERA	
2	MASSAFRA	1	MARZO 2014	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	STATTE	1	MARZO 2014	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	SETTEMBRE 2014	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	MARZO 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
7	MARUGGIO-TORRICELLA	1	MARZO 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
7	FRAGAGNANO	1	MARZO 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
1	GINOSA	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
7	SAVA	1	SETTEMBRE 2016	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	MARZO 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
7	MANDURIA	1	MARZO 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
UNICO	TARANTO (Tre Carrare-Solito)	1	MARZO 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	STATTE	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
6	GROTTAGLIE	1	SETTEMBRE 2017	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MOTTOLA	2	MARZO 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
5	CRISPIANO	1	MARZO 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
7	LIZZANO	1	MARZO 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
UNICO	TARANTO (Talsano)	1	MARZO 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
2	MASSAFRA	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
6	AGGREGAZ. FAGG.-MONTEP.- ROCC.(COMUNE DI ROCCAFORZATA)	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	Obbligo di apertura comune di Roccaforzata.
6	SAN GIORGIO JONICO	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
UNICO	TARANTO (Salinella)	1	SETTEMBRE 2018	Nota n. 161156 del 23/09/2019	
1	GINOSA	2	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
1	LATERZA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
2	MOTTOLA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
2	PALAGIANO	2	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
2	STATTE	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
5	MARTINA FRANCA	2	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
6	CAROSINO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
6	2° AGGREGAZIONE FAGG. - MONTEP. ROCCAF. (COMUNE DI MONTEPARANO)	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	Obbligo di apertura comune di Monteparano.
6	GROTTAGLIE	2	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
6	LEPORANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
6	PULSANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	

6	SAN GIORGIO JONICO	2	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
6	SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
7	AVETRANA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
7	LIZZANO	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
7	MANDURIA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
7	SAVA	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Paolo VI	4	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Talsano	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Borgo	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Tre Carrare Battisti	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Solito Corvisea	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Italia Montegranaro	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - San Vito/Lama	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Tamburi	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	
UNICO	TARANTO - Salinella	1	ANNO 2019	Delibera n. 2489 del 8/10/2019	

La procedura di assegnazione delle carenze di assistenza primaria suindicate è gestita dalle relative AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 34 ACN "Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale 29/07/09", così come modificato dall'art. 5 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 pubblicata sul BURP n. 138 del 25/10/2018 e modificata ed integrata sul BURP 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 transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, i medici che frequentando il corso in formazione specifica in medicina generale del triennio 2014/2017, per ragioni e circostanze a loro non imputabili (quali assenze per malattie, gravidanza, ampliamento del termine per lo scorrimento della graduatoria degli idonei) hanno conseguito il diploma dopo il termine di scadenza della domanda - 31/1/2018.

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" domande per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 lett. a) ACN 29/07/09.

Allegato "B" domande per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 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 L. 445\00, esente da bollo, con allegata una copia fotostatica di un documento di identità, 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 trovano in situazione 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, degli ambiti distrettuali carenti di assistenza primaria mediante graduatoria regionale di medicina generale, si applicano, ai sensi del comma 13 lett. a) e b), dell'art. 34 così come novellato dall'art. 5 dell'ACN del 21/06/2018, le seguenti percentuali di riserva dei posti:

- 1) percentuale dell'80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica 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 al titolo di formazione specifica in medicina generale.**

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- 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 stessi 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.

Gli incarichi s'intendono definitivamente assegnati al momento dell'accettazione. Gli eventuali incarichi già assegnati a cui non farà seguito l'apertura dello studio da convenzionarsi, nei termini di 90 gg previsti dall'art. 95 ACN vigente, vanno considerati come residui e ribaltati sulla rilevazione della annualità successiva.

Le AA.SS.LL. devono procedere a formulare le graduatorie ed assegnazione dei relativi incarichi nel rispetto del calendario di seguito riportato:

ASL BA	02 marzo 2020
ASL BR	03 marzo 2020
ASL BT	04 marzo 2020
ASL FG	05 marzo 2020
ASL TA	06 marzo 2020
ASL LE	09 marzo 2020

Al termine delle assegnazioni, gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA della Regione Puglia, entro e non oltre il 13 giugno 2020, per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 5 co. 17 dell'ACN 21/06/2018. 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 i massimali assistibili previsti dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 8/8/2019.

La ripubblicazione degli allegati, che non interrompe i termini, si è resa necessaria per adeguare gli stessi alle previsioni richiamate nel bando. Le domande già inviate ed adeguate, sono da considerarsi valide a tutti gli effetti.

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:

e/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 **2019**

al posto n. ___ con punti _____ pubblicata sul BURP n. 138 del 25/10/2018

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:

cio' _____ 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 _____ di aver conseguito il titolo di formazione triennio 2014/2017 in data _____

_____ presso ASL _____

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 AMBITI DISTRETTUALI CARENTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA (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.

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 _____

Iscritto al 1° 2° 3° (barrare) anno del corso di formazione in medicina generale, presso _____

con sede in _____ provincia _____ (*)

(*) Gli aspiranti aventi titolo 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.

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 9 del D.L.vo del 14 dicembre 2018, n. 135, 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 _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. ___ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. ___ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. ___ località carente _____ SEMESTRE _____

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. 34 co. 17 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. _____

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.