

REGIONE PUGLIA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**PUBBLICAZIONE DELLE ORE CARENTI DI CONTINUITA' ASSISTENZA, RILEVATE AI SENSI DEL COMMA 1, ART 63, ACN 29/07/09 COSI' COME MODIFICATO DALL'ART. 6 DELL'ACN 21/06/2018, DALLA ASL BARI - ANNO 2022**

**ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI  
MEDICINA GENERALE**

**PUBBLICAZIONE DELLE ORE CARENTI DI CONTINUITA' ASSISTENZA, RILEVATE AI SENSI DEL COMMA 1, ART 63, ACN 29/07/09 COSI' COME MODIFICATO DALL'ART. 6 DELL'ACN 21/06/2018, DALLA ASL BARI - ANNO 2022**

<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI</b>				
Lungomare Starita n. 6 - 70123 Bari				
<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>INCARICHI</b>	<b>ORE CARENZE</b>	<b>NOTA</b>
2	Ruvo di Puglia	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
4	Santeramo	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
4	Gravina in Puglia	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
9	Bitetto	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
11	Mola	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
12	Monopoli	2	48	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
12	Conversano	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
12	Polignano	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
14	Alberobello	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
unico	Palese	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
unico	Japigia	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
unico	Bari Centro	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
unico	Enzitetto	1	24	Nota prot. n. 6691 del 17/01/2023
	<b>TOTALE</b>	<b>14</b>	<b>336</b>	

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 2022, approvata con determinazione dirigenziale n. 306 del 16/11/2021 e pubblicata sul BURP n. 143 suppl. del 18/11/2021.

A tale riguardo si precisa che, oltre ai trasferendi ed agli iscritti in graduatoria valevole per l'anno 2022, 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 2022 potevano concorrere soltanto i medici in possesso dei titoli alla data del 31/12/2020, 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 2017/2020, 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 -15/02/2021.

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, – PENA ESCLUSIONE –, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle AZIENDE Sanitarie Provinciali competenti.

- Allegato “A” domanda per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all’art. 63 comma 3 lett. a) ACN 29/07/09, novellato dall’art 6 ACN 21/06/2018;
- Allegato “B” domanda per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all’art. 63 comma 3 lett. b) ACN 29/07/09, novellato dall’art 6 ACN 21/06/2018;
- Allegato “C” domanda per i medici di cui alla norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018;

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

- 1) Percentuale del 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.

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, PENA ESCLUSIONE.

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 tramite posta certificata.

Al termine delle assegnazioni, gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE STRATEGIA E GOVERNO DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA della Regione Puglia, al seguente indirizzo pec:

[servizio.paos.regione@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizio.paos.regione@pec.rupar.puglia.it), per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 6 co. 15 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 generale D.L. 14/ dicembre 2018 n. 135, art. 9, convertito in legge 11 febbraio 2018, n. 12, nel rispetto della graduatoria e con limite orario previsto dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 08/08/2019, così come integrata dalla L.F. n. 178 punto 424.

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO  
(Dott. Vito Carbone)

IL DIRIGENTE DI SEZIONE  
(Dott. Mauro Nicastro)

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2022)  
(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. \_\_\_\_\_

e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale presso l'Azienda ASL \_\_\_\_\_ 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 3, lett. a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018, 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 3 lett. a) dell'ACN 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018. 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 (ANNO 2022)  
(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. \_\_\_\_\_  
 e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale definitiva,  
 valevole per l'anno 2022 al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ pubblicata sul BURP n. 143 suppl. del 18/11/2021.

**FA DOMANDA**

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 3, lett. b), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018, 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 \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ incarico vacante ore \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 63, commi 11 e 13 dell' ACN 29/07/09 novellato, 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. 63 comma 11 lett. a, ACN 29/07/09, novellato);  
 Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 63, comma 11 lett. b ACN 29/07/09, novellato).

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 "C"**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2022)***(medici che hanno conseguito titolo di formazione specifica in M.G. relativo al corso 2017-2020, dopo il 15 settembre 2021,  
norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018)*

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.

\_\_\_\_\_ nel territorio della Regione \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_ e laureato in data

\_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_ all'età di \_\_\_\_\_ anni, con voto di

laurea \_\_\_\_\_.

**FA DOMANDA****Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 3, lett. c), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 29/07/09 novellato, 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 \_\_\_\_\_

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

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

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

**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 surr richiamata. A tale riguardo si allega copia conforme dell'attestato in Medicina Generale.****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. \_\_\_\_\_

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva e Attestato di formazione al CFSMG.

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.**