

ASL TA

**Avviso Pubblico per la formulazione di apposite graduatorie per il conferimento di incarichi provvisori di Sostituzione e di Reperibilità in convenzione, nell'ambito del Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA.**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 3098 del 12/12/2024, sono aperti i termini per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso Pubblico per la formulazione di apposite graduatorie per il conferimento di incarichi provvisori di **Sostituzione** e di **Reperibilità** in convenzione, nell'ambito del Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) di questa Azienda, comprensivo di tutte le sedi di Continuità Assistenziale della Provincia di Taranto, ivi inclusa la Casa Circondariale di Taranto, ai sensi del combinato disposto dell'ACN 2009, dell'ACN 2022 e dell'ACN 2024, nonché dell'Accordo Integrativo Regionale della Puglia approvato con DGR n. 2289/2007 e pubblicato nel BURP n. 10 del 18/01/2008 e successive modificazioni ed integrazioni e delle altre Norme Regionali di riferimento.

**1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare all'Avviso in argomento, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) i medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. 96 suppl. del 28/11/2024;
- a) i medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025;

Inoltre, ai sensi art. 19, comma 11, della Legge 448/2001, possono partecipare all'Avviso:

- b) i medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale;
- c) i medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- d) i medici iscritti alle Scuole di Specializzazione.

Si evidenzia, tuttavia, che i medici frequentanti le Scuole di Specializzazione e il Corso di Formazione in Medicina Generale potranno accettare esclusivamente incarichi di sostituzione e di reperibilità e non anche presso la Casa Circondariale fatto salvo il caso in cui si tratti di medici iscritti al Corso FSMG per i trienni 2019-2022, 2020-2023, 2021-2024, 2022-2025 e 2023-2026, i quali, invece, in ottemperanza ai D.M. Salute del 08/03/2023 e 28/12/2023 ed alle disposizioni regionali, tra le quali, da ultimo, la nota prot. n.0564794/2024 del 15/11/2024, potranno accettare incarichi anche presso la Casa Circondariale. Al riguardo, si precisa che, qualora all'atto di presentazione della domanda il medico non frequenti una Scuola di Specializzazione, ma la frequenti all'atto del conferimento dell'incarico, l'Azienda non procederà a conferire l'incarico. Si precisa ulteriormente che, qualora all'atto di presentazione della domanda ed all'atto del conferimento dell'incarico, il medico non frequenti una Scuola di Specializzazione, ma la frequenti durante lo svolgimento dell'incarico, il medico decadrà immediatamente dallo svolgimento dell'incarico e l'Azienda procederà ad individuare un altro medico. Inoltre, con riferimento all'incarico presso la Casa Circondariale, si evidenzia che l'assistenza sanitaria presso la Casa Circondariale deve essere garantita per 28h/die (copertura dell'intera giornata con n. 1 unità in turno e n. 1 unità in raddoppio per n. 4 ore nel turno antimeridiano); pertanto, saranno previsti turni diurni anche nei giorni feriali.

**2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

I medici interessati alla inclusione nella graduatoria di cui al presente Avviso devono inviare apposita domanda in bollo da Euro 16,00 che deve essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un valido documento di identità. Le domande di partecipazione dovranno essere inviate entro e non oltre il termine di 30 giorni, che decorrono dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, con la seguente modalità:

- a) spedizione a mezzo di Posta Elettronica Certificata, effettuata, esclusivamente a mezzo di un indirizzo pec personale e nominativo, in applicazione della L.150/2009 e con le modalità di cui alla circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 12/2010, al seguente indirizzo pec: **protocollo.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**. In tutti i casi, le domande dovranno essere spedite o

consegnate entro e non oltre il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, pena la esclusione delle stesse; pertanto, non saranno prese in considerazione le domande spedite o consegnate dopo tale data. Il termine dei 30 giorni scade alle ore 23,59 del trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. La validità della domanda di partecipazione è subordinata, pena esclusione, all'utilizzo da parte del candidato, di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale e nominativo. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione (non superiore a 10 MB), con i seguenti allegati: domanda di partecipazione e fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità; tali documenti devono essere inviati in un unico file pdf. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le domande e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D. Lgs. 235/2010 (Codice dell'Amministrazione Digitale). L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da eventuali disguidi tecnici/informatici, dovuti all'invio tramite pec, non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e, pertanto, la domanda di partecipazione nonché la documentazione richiesta devono essere spedite o consegnate, a pena di esclusione, entro il termine sopraindicato.

Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza dello stesso saranno privi di effetto e la domanda carente dei dati richiesti dal presente Avviso sarà esclusa.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente secondo lo schema allegato al presente Avviso. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema **saranno escluse.**

Gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) personale e nominativo, il voto, l'anzianità di laurea, l'acquisizione dell'abilitazione professionale con la relativa indicazione della sessione di conseguimento, il numero di posizione eventualmente occupato nella Graduatoria Regionale definitiva, di cui all'Art. 1) lettera a), con il relativo punteggio, l'eventuale conseguimento del titolo Formazione specifica in Medicina Generale, l'eventuale iscrizione al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale e l'eventuale iscrizione alle Scuole di Specializzazione, nonché tutte le attività svolte, a qualsiasi titolo, alla data di scadenza del presente Avviso.

### **3) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale di settore valevole per l'anno 2025 saranno inserite, con i criteri di cui all'ACN vigente, a norma delle disposizioni regionali vigenti in materia e sulla base del punteggio acquisito da ciascun concorrente, in una graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio della ASL TA, nonché in una ulteriore graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio di altre Aziende, che sarà utilizzata solo in caso di indisponibilità di tutti i medici residenti nel territorio della ASL TA (prospetti n. 1 e n. 2).

Le domande presentate dai medici aspiranti agli incarichi provvisori, che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea, dell'anzianità di laurea e della minore età anagrafica, che saranno utilizzati solo in caso di indisponibilità da parte di tutti i medici inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2025 (prospetti n. 3 e n. 4).

Le domande presentate, ai sensi dell'art. 19 comma 11 della L. 448/2001, dai medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, dai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente

alla data del 31/12/1994 e dai medici iscritti alle Scuole di Specializzazione saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea, dell'anzianità di laurea e della minore età anagrafica. Tali medici saranno utilizzati, nell'ordine indicato di seguito, solo in caso di indisponibilità da parte di tutti i medici inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2025, da parte di tutti i medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025 (prospetti n. 5, n. 6, n. 7, n. 8, n. 9 e n. 10).

Il medico interessato a partecipare al presente Avviso dovrà essere in possesso dei requisiti previsti, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

In base alle esigenze e alle necessità organizzative, saranno attribuiti incarichi per un periodo fino a 12 mesi:

- 1) ai medici inseriti nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2025 ed ai medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, anche se dovessero presentare la domanda oltre il termine di scadenza dell'Avviso e fuori graduatoria;
- 2) ai Medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 70 dell'ACN 2009, della Norma Transitoria 4 dell'ACN 2022 e della Norma Transitoria 4 dell'ACN 2024, anche se dovessero presentare la domanda oltre il termine di scadenza dell'Avviso e fuori graduatoria.

Saranno, inoltre, attribuiti incarichi per non più di 3 mesi l'anno, durante l'anno di vigenza della graduatoria:

- 1) ai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- 3) ai medici iscritti alle Scuole di Specializzazione;
- 4) ai medici che dovessero presentare la domanda oltre il termine di scadenza dell'Avviso e fuori graduatoria, nel caso in cui non siano inseriti nella Graduatoria regionale valevole per l'anno 2025, non abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale e non siano iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale.

Si specifica, tuttavia, che, al fine di garantire la continuità dell'assistenza sanitaria e di consentire il regolare svolgimento del Servizio di Assistenza primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale), qualora, dopo aver proceduto allo scorrimento delle graduatorie e dopo aver contattato i medici che avessero inviato la propria disponibilità fuori graduatoria, dovessero residuare ancora incarichi, potranno essere assegnati ulteriori incarichi della durata di tre mesi, ai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 ed ai medici iscritti alle Scuole di Specializzazione.

Si evidenzia che gli incarichi provvisori di reperibilità saranno conferiti nel rispetto delle suddette disposizioni, con la particolarità che gli stessi, durante l'anno di vigenza della graduatoria, sono sempre rinnovabili.

Si evidenzia che sia gli incarichi di sostituzione che gli incarichi di reperibilità potranno cessare anticipatamente a seguito del conferimento degli incarichi successivi all'approvazione della graduatoria aziendale dell'anno 2025.

Si precisa che, nell'ambito di ciascuno degli elenchi costituiti dai medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, dai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 e dai medici iscritti alle Scuole di Specializzazione, sarà data priorità ai medici che, alla data di scadenza del presente Avviso, siano residenti nel territorio della ASL di Taranto.

Le domande saranno, pertanto, graduate secondo il seguente ordine:

- medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. 96 suppl. del 28/11/2024, residenti nel territorio della ASL TA;
- medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. 96 suppl. del 28/11/2024, non residenti nel territorio della ASL TA;
- medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole

per l'anno 2025, residenti nel territorio della ASL TA;

- medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, non residenti nel territorio della ASL TA;
- medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale residenti nel territorio della ASL TA;
- medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale non residenti nel territorio della ASL TA;
- medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 residenti nel territorio della ASL TA;
- medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 non residenti nel territorio della ASL TA;
- medici iscritti alle Scuole di Specializzazione residenti nel territorio della ASL TA;
- medici iscritti alle Scuole di Specializzazione non residenti nel territorio della ASL TA.

#### 4) PROCEDURE DI CONVOCAZIONE E DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Le procedure di convocazione e di conferimento degli incarichi e tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso saranno effettuate **solo esclusivamente** tramite Posta Elettronica Certificata (art. 16 comma 7 L. n. 2 del 28/01/2009).

In particolare, la modalità di conferimento degli incarichi avverrà secondo il seguente procedimento:

1. questa ASL invierà ai medici la richiesta di accettazione dell'eventuale incarico di sostituzione e/o di reperibilità nella Continuità Assistenziale, indicando loro il termine decorrente dalla consegna della comunicazione inviata a mezzo PEC, nella propria casella di posta elettronica certificata, pena decadenza, per comunicare, a mezzo PEC, la propria accettazione del suddetto incarico;
2. i medici, se interessati, comunicheranno, a mezzo PEC, la propria accettazione dell'incarico; tale accettazione è vincolante. A tal fine, i medici invieranno, dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata, una comunicazione di accettazione, secondo il modulo predisposto dall'ufficio competente, all'indirizzo pec che sarà loro indicato, improrogabilmente nei tempi ivi indicati. Nella suddetta comunicazione di accettazione, che sostituirà, ad ogni effetto, l'accettazione personale, dovrà essere obbligatoriamente indicato l'ordine di priorità delle sedi ovvero dei Distretti scelti; si precisa che, in mancanza di tale indicazione, l'incarico non sarà conferito. In seguito, questa ASL, all'esito del procedimento di assegnazione di ciascun incarico, provvederà a comunicare al medico assegnatario dell'incarico, a mezzo pec, l'avvenuto conferimento dell'incarico con l'indicazione della sede ovvero del Distretto e del periodo di decorrenza.

Al fine di consentire a questa ASL di garantire la continuità della assistenza sanitaria, gli incarichi decorreranno dal giorno 1 di ogni mese, fatta eccezione per gli incarichi che saranno conferiti in sostituzione di medici assenti per malattia e/o per gravidanza e/o per infortunio. Le eventuali dimissioni dall'incarico conferito potranno decorrere esclusivamente dal giorno 1 di ogni mese e dovranno essere comunicate, a mezzo PEC, all'indirizzo [uoga\\_perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:uoga_perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it) con almeno 1 mese di preavviso; sono fatte salve le ipotesi di assenze per malattia e/o per gravidanza e/o per infortunio debitamente documentate. Il medico che si dimette dall'incarico di sostituzione e/o di reperibilità potrà partecipare all'assegnazione degli incarichi di sostituzione e/o di reperibilità, che dovessero in seguito liberarsi, a decorrere dal 30° giorno del mese successivo a quello da cui si dimette.

Si evidenzia che, qualora il medico dovesse accettare un incarico, dovrà iniziare a svolgerlo a decorrere dalla data indicata e, se, dopo aver accettato, valutasse di voler dimettersi, sarà obbligato a comunicare le proprie dimissioni, rispettando il termine di preavviso di almeno un mese dalla data di decorrenza dell'incarico; pertanto, in caso di accettazione, il medico sarà obbligato a svolgere, per almeno un mese, l'incarico accettato e non potrà rinunciarvi prima di iniziare a svolgerlo.

Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibile. La mancata ricezione delle comunicazioni inerenti al presente Avviso, dovuta ad un malfunzionamento del servizio di posta elettronica certificata del destinatario è a carico dello

stesso ed esonera questa ASL da qualsiasi obbligo di rinvio delle stesse comunicazioni. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

#### **5) ORGANIZZAZIONE DELLA REPERIBILITA'**

Al fine di assicurare la continuità dell'assistenza sanitaria, i medici che accetteranno gli incarichi di reperibilità saranno inseriti in una turnazione giornaliera, calendarizzata da ciascun Distretto S.S. A tale scopo, la reperibilità sarà distrettuale, nel senso che il medico sarà reperibile in un solo Distretto, ma potrà svolgere, volontariamente, in caso di necessità, turni disponibili anche negli altri Distretti SS. della ASL TA. Tuttavia, la priorità dovrà essere data obbligatoriamente al Distretto scelto e, in subordine, agli altri Distretti.

#### **6) RINVIO**

Per quanto non previsto nel presente Avviso, nonché per il trattamento giuridico ed economico spettante ai medici aventi titolo, si rinvia alla normativa di cui al combinato disposto dell'ACN 2009, dell'ACN 2022 e dell'ACN 2024 nonché dell'AIR vigente oltre che ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia. La ASL TA si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto.

#### **7) PRIVACY**

I dati forniti dai partecipanti al presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dal D. Lgs. 101/2018 e successive modificazioni ed integrazioni.

#### **8) CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono cause di esclusione:

- la presentazione della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente Avviso;
- la presentazione della domanda prima della pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione di cui al presente Avviso;
- la mancata indicazione, nella domanda, della partecipazione per gli incarichi di sostituzione, per gli incarichi di reperibilità o per entrambi;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale e nominativo di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso;
- la mancata indicazione della data di iscrizione all'Albo Professionale;
- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- la mancata allegazione della fotocopia di un valido documento di identità;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- l'eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza del presente Avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente Avviso.

#### **9) INFORMAZIONI**

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente Avviso e non indicata nello stesso, potrà essere richiesta alla ASL TA – Area Gestione del Personale – S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato e P.A.C., ai seguenti numeri telefonici: 099.7786919 - 099.7786781, nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 11:00 alle ore 13:00.

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Vito Gregorio COLACCICO**

**AL DIRETTORE GENERALE ASL TA**  
**S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo,**  
**Gestione Amm.va Personale Convenzionato e P.A.C.**  
**PEC: protocollo.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**

MARCA  
DA BOLLO  
DI € 16,00

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'Avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) Azienda Sanitaria Locale TA – Anno 2025.**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_,  
presa visione dell'Avviso pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a alla pubblica selezione, per la formulazione di apposite graduatorie ed elenchi per il conferimento di incarichi provvisori di

- SOSTITUZIONE**
- REPERIBILITA'**

in convenzione nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL TA ai sensi del combinato disposto dell'ACN del 2009, dell'ACN del 2022 e dell'ACN 2024:

*(indicare con una "X" obbligatoriamente se si intende partecipare per gli incarichi di sostituzione, per gli incarichi di reperibilità o per entrambi – **la mancata indicazione è motivo di esclusione**):*

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_;

- b) di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono cellulare n. \_\_\_\_\_ Telefono fisso n. \_\_\_\_\_ Indirizzo Personale e Nominativo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data (*indicare giorno mese ed anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- d) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione presso \_\_\_\_\_ nella Sessione \_\_\_\_\_ ovvero di aver conseguito la Laurea abilitante in data in data (*indicare giorno mese ed anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- e) di essere iscritto/a all'Albo Professionale presso l'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal (*indicare giorno mese ed anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- f) di concorrere al predetto Avviso perché in possesso di uno dei seguenti tre requisiti (*indicare con una "X" obbligatoriamente **soltanto uno** dei seguenti requisiti – **la mancata indicazione è motivo di esclusione***):
- medico incluso/a al n. \_\_\_\_\_ nella Graduatoria Regionale definitiva dell'anno 2025, pubblicata sul BURP n. 96 suppl. del 28/11/2024, con punti \_\_\_\_\_;
  - medico che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025 –

Indicare la data di conseguimento dell'attestato: in data (*indicare giorno mese ed anno*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- medico iscritto al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale nel triennio \_\_\_\_\_;
  - medico che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
  - medico iscritto alla Scuola di Specializzazione;
- g) di essere/non essere iscritto/a negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria o dei Pediatri di Libera Scelta a far data dal \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ codice regionale \_\_\_\_\_ n° assistiti \_\_\_\_\_ **(1)**;
- h) di trovarsi/non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità, ai sensi del vigente ACN, con l'incarico provvisorio di sostituzione nel Servizio di Continuità Assistenziale **(1)**;
- i) di avere/non avere procedimenti penali e/o disciplinari a proprio carico in corso **(1)**;

Allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia effettuata **solo ed esclusivamente** al seguente **Indirizzo Personale e Nominativo di Posta Elettronica Certificata** (*scrivere in modo chiaro e leggibile*):

---



Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva, tutte le condizioni fissate dal combinato disposto dall'Accordo Collettivo Nazionale del 2009 e del 2022, che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dal D. Lgs. 101/2018 e successive modificazioni ed integrazioni

---

(data)

---

(firma)

(1)  ***Cancellare la voce che non interessa e lasciare leggibile quella che interessa.***