

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).

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 458 del 18/02/2026, 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 dell'art. 19 comma 6 dell'ACN 2025 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 2026, pubblicata sul BURP n. 3 del 12/01/2026, secondo l'ordine di punteggio;
- b) 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 2026;
- c) i medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale;
 - a) i medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
 - b) i medici iscritti ai Corsi di Specializzazione.

Si evidenzia, tuttavia, che i medici frequentanti i Corsi 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 2022-2025, 2023-2026 e 2024-2027, i quali, invece, in ottemperanza ai D.M. Salute del 08/03/2023, del 28/12/2023 e del 22/11/2024, potranno accettare incarichi anche presso la Casa Circondariale. Al riguardo, si precisa che, qualora all'atto di presentazione della domanda il medico non frequenti un Corso 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 un Corso di Specializzazione, ma lo 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 ai Corsi di Specializzazione, nonché tutte le attività svolte, a qualsiasi titolo, alla data di scadenza del presente Avviso.

Le domande che dovessero pervenire oltre il termine di scadenza saranno inserite in un apposito elenco fuori graduatoria e saranno graduate secondo l'ordine cronologico di presentazione.

3) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale di settore valevole per l'anno 2026 saranno inserite, sulla base del punteggio acquisito da ciascun concorrente (prospetto n. 1).

Le domande presentate dai medici indicati dalla lettera b) alla lettera e) del suddetto art. 1 sono graduate, ai sensi dell'art. 19 comma 7 del vigente ACN, nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

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 2026 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 2026, 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, 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 iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- 3) ai medici iscritti ai Corsi 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 2026, 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.

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

- medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2026, pubblicata sul BURP n. 3 del 12/01/2026;
- 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 2026;
- medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale;
- medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- medici iscritti ai Corsi di Specializzazione.

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 ed 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 nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex 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.

Allo scopo 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, 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 reinvio 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 S.S. 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 all'ACN e all'AIR vigenti 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Vito Gregorio COLACICCO

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO 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 2026.

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 dell'ACN 2025:

*(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 2026, pubblicata sul BURP n. 3 del 12/01/2026, 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 2026 –

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 iscritto all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
 - medico iscritto al Corso di Specializzazione;
- g) di essere/non essere iscritto/a negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta o dei Medici del Ruolo Unico 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 Assistenza Primaria ad attività oraria (ex 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 vigente ACN, 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.***