

REGIONE PUGLIA - DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO ASSISTENZA SANITARIA E MEDICINA CONVENZIONATA 16 luglio 2026, n. 136

Art. 31 comma 3, art. 32 comma 8, art. 32 comma 9 ACN MMG triennio 2022-2024. Avvio procedura di assegnazione carenze annualità 2026.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69 che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo Ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- Visto l'art.18 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- Viste le Determinazioni del Direttore dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità n. 3 del 9/9/2009 e n. 4 dell'11/9/2009;
- Vista la D.G.R. n. 2271 del 31.10.2014 di Organizzazione dei Servizi dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità e la conseguente ratifica con D.P.G.R. n.743 del 12.11.2014 di Organizzazione dei Servizi dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità;
- Vista la D.D. n. 9 del 20.04.2015 del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione di Riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità;
- Visto il DPGR 31 luglio 2015 n. 443 di adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA";
- Visto il D.P.G.R. n. 22/2021 relativo all'adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA 2.0";
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1657 del 29/10/2025 avente ad oggetto: "Affidamento incarichi di direzione delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Giunta regionale oggetto di rimodulazione";
- Vista la determinazione dirigenziale n. 106 dell'11/11/2025 della Sezione Organizzazione e Formazione del Personale, avente ad oggetto: "Ridefinizione assetto dei Servizi del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale in attuazione di quanto previsto dalla D.G.R. n. 1154 del 4 agosto 2025";
- Vista la D.D. n. 98 del 28/04/2026, recante "Conferimento della titolarità di n. 6 Incarichi di Elevata Qualificazione alle dipendenze della Sezione Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata di cui all'Avviso di Selezione indetto con Determinazione Dirigenziale n. 212/DIR/2026/00094 del 14/04/2026";
- Vista la D.G.R. n. 1466 del 15 settembre 2021, recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità, denominata "Agenda di Genere";
- Vista la D.G.R. n. 1295 del 26/09/2024 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali";
- Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni – triennio 2022-2024;
- Visto l'Accordo Integrativo Regionale recepito con DGR n. 636 del 16/05/2025.

Sulla base dell'istruttoria espletata dai Responsabili E.Q., riceve la seguente relazione:

Considerato che:

l'art. 31 dell'Accordo Collettivo Nazionale di medicina generale triennio 2022-2024 (di seguito ACN 2026) prevede:

- al comma 1: *“Gli incarichi del ruolo unico di assistenza primaria sono conferiti in una sola Azienda a seguito delle procedure di cui all’art. 34 e comportano un impegno a tempo pieno, con progressiva modulazione dell’attività a ciclo di scelta e su base oraria. L’incarico del ruolo unico di assistenza primaria riguarda anche medici incaricati APP di cui all’Allegato 5”;*
- al comma 3: *“Ai medici del ruolo unico di assistenza primaria già operanti a tempo indeterminato di cui al comma precedente l’Azienda propone il completamento dell’impegno settimanale fino al massimale di cui all’articolo 38 del presente Accordo, al fine della riconduzione ad una unica AFT dei rapporti convenzionali finora possibili fra diverse Aziende, anche di altre Regioni. Il completamento è offerto ai medici con maggiore anzianità di incarico operanti in AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all’articolo 34, comma 11. L’accettazione del completamento comporta il conferimento dell’incarico del ruolo unico di assistenza primaria di cui al presente Accordo”.*

l’art. 32 del citato ACN prevede:

- al comma 8: *“In caso di carenza assistenziale, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti come previsto dall’articolo 34, comma 1, l’Azienda propone ai medici, già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta all’entrata in vigore dell’ACN, il completamento dell’impegno settimanale con attività a rapporto orario. Ai medici, già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario (24 ore), l’Azienda propone il completamento dell’incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell’elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell’ambito territoriale carente ricompreso nella AFT di riferimento, nel limite del massimale orario/scelte di cui all’articolo 38, con modulazione dell’attività oraria rispetto al carico assistenziale. Il completamento è offerto ai medici con maggiore anzianità di incarico operanti in AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all’articolo 34, comma 11. L’accettazione del completamento comporta il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria ai sensi del presente Accordo”;*
- al comma 9: *“L’Azienda esamina eventuali richieste di mobilità intraaziendale presentate dai medici già titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria. I medici aspiranti alla mobilità devono essere titolari di incarico da almeno 2 anni nella Azienda stessa con priorità dell’assegnazione ai medici con maggiore anzianità di incarico”*

Rilevato che:

- nella seduta della delegazione trattante regionale del 12.03.2026 è stato ratificato, anche per l’annualità 2026, il rapporto ottimale a 1:1300 medici su tutto il territorio regionale;
- il comma 1 della Norma finale dell’AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025, stabilisce che *“i MAPs iscritti nell’elenco dei comuni comprendenti più municipi possono entro il 31 gennaio di ogni anno chiedere la mobilità dello studio principale, purché lo stesso non sia soggetto ad un vincolo per una determinata zona del municipio. La domanda è accolta se nel municipio richiesto è rilevata una zona carente. La carenza lasciata libera dalla mobilità dello studio principale è pubblicata al posto di quella oggetto della mobilità. In caso di più domande per lo stesso municipio valgono nell’ordine l’anzianità di incarico, la minore età, il voto di laurea e l’anzianità di laurea. Il MAPs a seguito della mobilità si trasferisce nella nuova AFT in base alla collocazione dello studio principale. L’assegnazione dell’incarico ai sensi della presente norma viene effettuata in subordine rispetto alle procedure di cui agli artt. 31 comma 3 e 32 commi 8 e 9 dell’ACN 04.04.2024, nonché prima dell’espletamento delle procedure di cui agli artt. 33 e 34 dell’ACN medesimo”.*

Atteso che:

- con nota prot. n. 0220580 del 22.04.2026 sono state impartite alle Aziende Sanitarie Locali le opportune disposizioni per la rilevazione delle zone carenti 2026, atteso il rapporto ottimale ratificato in sede di

delegazione trattante regionale nella seduta del 12.03.2026, nonché le disposizioni relative ai medici temporanei, il cui contenuto è stato condiviso con le Organizzazioni Sindacali in sede di delegazione trattante nella seduta del 20.04.2026;

- le risultanze delle rilevazioni, esplicitate nell'allegato A del presente provvedimento, comprensive degli incarichi non assegnati sulla base della determinazione dirigenziale n. 52 del 10.03.2026, sono state comunicate dalle Aziende Sanitarie Locali con le note di seguito riportate:
 - ASL Bari: note acquisite a prot. nn. 0264483/2026, 0269853/2026, 0276135/2026, 0317841/2026, 00328452/2026, 0350907/2026, 339936/2026 e 0405241/2026;
 - ASL Brindisi: nota acquisita a prot. n. 0360452/2026;
 - ASL BT: nota acquisita a prot. n. 00360472/2026;
 - ASL Foggia: note acquisite a prot. nn. 313253/2026, 360535/2026 e 0373024/2026;
 - ASL Lecce: note acquisite a prot. nn. 0310464/2026, 0349367/2026 e 0367198/2026;
 - ASL Taranto: nota acquisita a prot. nn. 0353583/2026 e 0348181/2026.

Tenuto conto che:

- Con nota acquisita a prot. regionale n. 0419907 del 13/07/2026, la Direzione Generale della Asl Bari ha espresso che:

“tra i residui in questione risulta essere stata pubblicata 1 carenza nel Comune di Bari Municipio 1 – zona vincolata Sant’Anna.

(...)

Nessun medico ha accettato la zona vincolata S. Anna.

(...)

Il Dott. -omissis- in sede di convocazione ha accettato la zona carente di Bari – Municipio 3 – zona vincolata San Girolamo.

In data 02.07.2026 il citato medico ha manifestato l’impossibilità oggettiva di reperire uno studio medico nella suddetta zona vincolata San Girolamo e contestualmente ha chiesto di poter cambiare la scelta del Municipio e della zona vincolata e precisamente quella di Bari – Municipio 1 – zona vincolata S. Anna”.

La medesima nota si conclude rappresentando che “questa Azienda accoglierà la richiesta del medico, senza concedere allo stesso ulteriori 45 gg. ai sensi dell’art. 33 co.4. ACN”;

- ai sensi dell’art. 33 dell’ACN triennio 2022-2024, *“il medico (...), a pena di decadenza, deve aprire nell’ambito territoriale assegnatogli, tenuto conto delle prescrizioni di cui all’art. 34 comma 3, uno studio professionale secondo i requisiti di cui all’art. 35 e darne comunicazione all’Azienda.*
- *L’Azienda, avuto riguardo a difficoltà connesse all’apertura dello studio, può consentire proroghe al termine di cui al comma 4 entro il limite massimo di ulteriori 45 (quarantacinque) giorni, fatto salvo il rispetto dei termini di preavviso di cui all’articolo 24, comma 1, lettera a) del presente Accordo e di quelli previsti per dimissioni da altri rapporti di lavoro dipendente e convenzionato.*
- la soluzione prospettata dall’Azienda appare pertanto non coerente rispetto alla normativa sopra riportata, anche in considerazione della possibilità di concedere ulteriori 45gg per l’apertura dello studio medico;
- per le motivazioni sopra addotte, occorre confermare con il presente provvedimento la rilevazione della zona carente nel quartiere Sant’Anna. Resta inteso che la ASL BARI potrà, secondo ACN, assumere diverse determinazioni sul tema sotto la propria esclusiva responsabilità e motivando adeguatamente l’avvenuto rispetto della normativa vigente e certificando la regolarità delle procedure amministrative espletate nel conferimento dell’incarico al Dott. - omissis-. Tali elementi, unitamente ai riferimenti normativi fondanti la decisione, dovranno risultare esplicitamente, altresì, nel provvedimento di conferimento dell’incarico al Dott. -omissis- nella zona Sant’Anna, nel caso in cui venga confermata la scelta aziendale;

- con nota prot. n. 90458 del 07/07/2026, acquisita a prot. regionale n. 0405241/2026, la ASL BARI ha riproposto le zone carenti senza più stabilire vincoli di zona per il Comune di Bari;
- tale scelta non risulta oggetto di apposita motivazione, né appare conciliabile con i principi di capillarità e prossimità dell'assistenza che avevano condotto la stessa Azienda, da ultimo con nota prot. n. 80174 del 16/06/2026, acquisita a prot. regionale n. 350907/2026, a indicare quali vincoli per il Comune di Bari le zone Villaggio del Lavoratore e Sant'Anna.
- occorre pertanto stabilire che, per il comune di Bari, restano confermati i vincoli di zona formalmente rilevati dalla ASL con nota prot. n. n. 80174 del 16/06/2026, acquisita a prot. regionale n. 350907/2026. Resta inteso che la ASL BARI potrà, secondo ACN, assumere diverse determinazioni sul tema sotto la propria esclusiva responsabilità e motivando adeguatamente l'avvenuto rispetto della normativa vigente e certificando la regolarità delle procedure amministrative espletate.

Tenuto conto, altresì, che:

- con riferimento alle zone carenti rilevate nel comune di Santeramo in Colle, risulta attiva la presenza di un medico autorizzato alla permanenza in servizio ai sensi della norma transitoria n. 5 dell'ACN, che consente la suddetta permanenza ferma restando la reiterazione delle procedure di assegnazione;
- ai sensi della norma transitoria n. 5 dell'ACN triennio 2022-2024, *“ai sensi dell'articolo 4, comma 9-octiesdecies, del decreto-legge n. 198 del 29 dicembre 2022, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 14 del 24 febbraio 2023, in deroga ai limiti previsti dall'articolo 24, comma 1, lettera b) del presente Accordo, le Aziende possono trattenere in servizio i medici di medicina generale convenzionati, a richiesta degli interessati e fino al compimento del settantaduesimo anno d'età”*;
- la circolare del Ministero della Salute prot. n. DGPROF/3/P/I.8.d.n.I./2023/I ha stabilito che *“si ritiene, inoltre, che espletate nell'anno in corso tutte le procedure di assegnazione degli incarichi previste dagli Accordi Collettivi Nazionali di settore, la permanenza in servizio del medico possa essere consentita fintanto che l'assenza di offerta di personale medico convenzionato collocabile persiste. Al fine, pertanto, di verificare tale persistenza, occorrerà ripetere, ogniqualvolta previsto, la procedura di assegnazione delle sedi vacanti, indicata dagli AA.CC.NN., fermo restando che il medico stesso potrà rimanere in servizio non oltre il termine previsto dalla normativa vigente”*.
- per il comune di Santeramo in Colle, il medico autorizzato alla permanenza è stato considerato dall'Azienda nel calcolo delle zone carenti quale unità attiva;
- la scelta aziendale appare non conforme alla normativa vigente, in quanto la possibilità di trattenere in servizio i medici che hanno superato i settanta anni di età assume valore eccezionale e contingente, da assumersi nelle more della copertura definitiva della zona carente con incarico a tempo indeterminato;
- occorre pertanto procedere alla pubblicazione di una zona carente ulteriore nel comune di Santeramo in Colle rispetto a quelle comunicate da ASL Bari in difformità alla normativa vigente. Resta inteso che la ASL BARI potrà, secondo ACN, assumere diverse determinazioni sul tema sotto la propria esclusiva responsabilità e motivando adeguatamente l'avvenuto rispetto della normativa vigente e certificando la regolarità delle procedure amministrative espletate.

Considerato che:

- occorre prevedere che la responsabilità per l'adozione, da parte delle Aziende Sanitarie Locali, di eventuali provvedimenti in difformità rispetto al presente atto, anche con riferimento all'individuazione di vincoli di zona all'interno dell'ambito territoriale carente, si radica in capo alle singole AA.SS.LL., che devono motivare le scelte operate sulla base della loro conformità alla normativa vigente.

Rilevato che:

- con circolare regionale prot. n.0220580 del 22.04.2026, il cui contenuto è stato condiviso con le Organizzazioni Sindacali in sede di delegazione trattante nella seduta del 20.04.2026, è stato stabilito che:

“Fermo restando l’obbligo per il medico che acquisisce il titolo di formazione di aprire lo studio in conseguenza del conferimento di incarico a tempo indeterminato a ruolo unico ai sensi dell’art. 33 dell’ACN, al solo fine di completare la fase di transizione, si dispone quanto segue.

Ai medici che acquisiscono il titolo nella prossima sessione d’esame, andrà riservata, nell’ambito della rilevazione 2026, una zona carente.

Pertanto, si dispone che le Aziende Sanitarie Locali avviino la rilevazione delle zone carenti 2026 sulla base del rapporto ottimale di 1:1300 (come definito in sede di delegazione trattante regionale anche per l’annualità in corso), e riservino ai medici di cui sopra una zona carente presente nella AFT ove gli stessi prestano l’attività oraria.

I medici di cui al presente paragrafo dovranno procedere all’apertura dello studio nel comune afferente alla AFT di appartenenza, in caso di presenza di una zona carente. In mancanza di apertura dello studio, in attuazione di quanto previsto dall’ACN decadono dall’incarico.

In caso di numero di medici superiore alla disponibilità di incarichi, gli stessi saranno graduati nei modi previsti dall’ACN.

In assenza di carenza nell’AFT di afferenza, prima della pubblicazione delle carenze, al solo fine di completare tale procedura, i medici di cui sopra potranno scegliere un incarico carente in un comune diverso dalla AFT dove è in atto l’incarico temporaneo, aprendo lo studio e trasferendo obbligatoriamente anche l’attività oraria.

Gli incarichi assegnati secondo il seguente paragrafo non saranno pubblicati”.

- occorre quindi che l’Azienda Sanitaria Locale assegni ai medici con incarico temporaneo obbligati ad aprire lo studio a seguito del conferimento del titolo di formazione specifica in medicina generale, in caso di mancata rilevazione di una zona carente nell’ambito dell’AFT di afferenza, al fine di non pregiudicare l’assistenza e garantire la regolare prosecuzione della procedura di cui al presente provvedimento, un termine perentorio di cinque giorni, decorrenti dalla comunicazione trasmessa da parte della ASL, per la scelta degli ambiti carenti rilevati all’interno dell’Azienda, con priorità per quelli eventualmente rilevati nel Distretto di afferenza. La mancata formalizzazione di una scelta alla scadenza di tale termine perentorio comporta la conferma definitiva delle zone carenti per l’espletamento delle successive procedure ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9 dell’ACN 2026.

Rilevato che:

- l’art. 34 comma 21 dell’ACN 2026 prevede che *“il medico che accetta l’incarico non può partecipare all’assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno”;*
- occorre dare atto che:
 - nell’ambito dell’intera procedura avviata con il presente provvedimento, ivi compresi il subprocedimento disciplinato dal comma 1 della Norma finale dell’AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025 e quello di cui all’art. 34 dell’ACN triennio 2022-2024, a decorrere dalla data di esecutività del presente provvedimento e quindi di pubblicazione degli incarichi, trova applicazione il comma 21 dell’art. 34 medesimo. Ne consegue che i medici che hanno accettato gli incarichi di cui alla determinazione dirigenziale n. 52 del 10.03.2026, non hanno titolo per partecipare alle assegnazioni delle zone carenti indicate nell’Allegato A del presente provvedimento;
 - l’art. 34 comma 21 dell’ACN 2026, trova applicazione altresì con riferimento all’accettazione di un incarico pubblicato con il presente provvedimento, con la conseguenza che il medico che accetta un incarico pubblicato con il presente provvedimento non può partecipare a procedure avviate nel medesimo anno in cui è avvenuta l’accettazione. Ne consegue che i medici che accettano l’incarico all’esito dei subprocedimenti di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9, non possono partecipare agli eventuali subprocedimenti di cui al comma 1 della Norma finale dell’AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025 e di cui art. 34 dell’ACN triennio 2022-2024.

Valutato che:

- sulla base del combinato disposto di cui gli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9 dell'ACN 2026, occorre procedere all'avvio della procedura di assegnazione delle carenze in corso d'anno, disciplinata ai sensi delle norme suindicate, al fine di garantire la copertura degli ambiti rilevati dalle AA.SS.LL. per l'annualità 2026, dando atto che la responsabilità del procedimento ricade in capo alle singole Aziende Sanitarie Locali.

Verifica ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/03**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D. lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Valutazione di impatto di genere
La presente determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 1295 del 26/09/2024. L'impatto di genere stimato è: ☐ diretto ☐ indiretto ☒ neutro ☐ non rilevato

Adempimenti contabili ai sensi del D. Lgs. n. 118/2011 e ss. mm. e ii.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli enti per cui i debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione ed è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal Bilancio regionale.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che si intende integralmente riportato.

Di avviare, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9 dell'ACN triennio 2022-2024, la procedura per l'assegnazione in corso d'anno delle zone carenti rilevate dalle Aziende Sanitarie Locali e indicate nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento. Tali zone carenti includono quelle non assegnate sulla base della procedura espletata ai sensi della determinazione dirigenziale n. 52 del 10.03.2026.

Di dare atto che ai sensi dell'ACN la responsabilità dei relativi procedimenti di assegnazione si radica in capo alle singole Aziende Sanitarie Locali.

Di dare atto che la responsabilità per l'adozione, da parte delle Aziende Sanitarie Locali, di eventuali provvedimenti in difformità rispetto al presente atto, anche con riferimento all'individuazione di vincoli di

zona all'interno dell'ambito territoriale carente, si radica in capo alle singole AA.SS.LL., che devono motivare le scelte operate sulla base della loro conformità alla normativa vigente.

Di dare atto che nell'ambito dell'intera procedura avviata, ivi compresi il subprocedimento disciplinato dal comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025 e quello di cui all'art. 34 dell'ACN triennio 2022-2024, a decorrere dalla data di esecutività del presente provvedimento e quindi di pubblicazione degli incarichi, trova applicazione il comma 21 dell'art. 34 medesimo, secondo cui *"il medico che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno"*. Ne consegue che i medici che hanno accettato gli incarichi di cui alla determinazione dirigenziale n. 52 del 10/03/2026 non hanno titolo per partecipare alle assegnazioni delle zone carenti indicate nell'Allegato A del presente provvedimento.

Di dare atto che l'art. 34 comma 21 dell'ACN triennio 2022-2024, secondo cui *"il medico che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno"*, trova applicazione altresì con riferimento all'accettazione di un incarico pubblicato con il presente provvedimento, con la conseguenza che il medico che accetta un incarico pubblicato con il presente provvedimento non può partecipare a procedure avviate nel medesimo anno in cui è avvenuta l'accettazione.

Di dare atto che i medici che accettano l'incarico all'esito dei subprocedimenti di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8 e 32 comma 9, non possono partecipare agli eventuali subprocedimenti di cui al comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025 e di cui art. 34 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di dare atto che, in caso di mancata copertura delle zone carenti secondo le procedure di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9, verrà attivato il subprocedimento di cui all'art. 34 dell'ACN triennio 2022-2024, preceduto dall'applicazione del comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025.

Di prendere atto della circolare regionale prot. n. 0220580 del 22/04/2026, condivisa con le Organizzazioni Sindacali in sede di delegazione trattante regionale nella seduta del 20/04/2026.

Di stabilire che, al fine di non pregiudicare l'assistenza e garantire la regolare prosecuzione della procedura di cui al presente provvedimento, l'Azienda Sanitaria Locale assegni ai medici con incarico temporaneo obbligati ad aprire lo studio a seguito del conferimento del titolo di formazione specifica in medicina generale, in caso di mancata rilevazione di una zona carente nell'ambito dell'AFT di afferenza, un termine perentorio di cinque giorni, decorrenti dalla comunicazione trasmessa da parte della ASL, per la scelta degli ambiti carenti rilevati all'interno dell'Azienda, con priorità per quelli eventualmente rilevati nel Distretto di afferenza. La mancata formalizzazione di una scelta alla scadenza di tale termine perentorio comporta la conferma definitiva delle zone carenti per l'espletamento delle successive procedure ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di approvare l'Allegato A al presente provvedimento, quale sua parte integrante e sostanziale, recante gli ambiti carenti oggetto della procedura di assegnazione ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9, 34 dell'ACN triennio 2022-2024 e del comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025.

Di stabilire, per quanto espresso nella parte motiva del presente provvedimento, di confermare la rilevazione della zona carente nel quartiere Sant'Anna. Resta inteso che la ASL BARI potrà, secondo ACN, assumere diverse determinazioni sul tema sotto la propria esclusiva responsabilità e motivando adeguatamente l'avvenuto rispetto della normativa vigente e certificando la regolarità delle procedure amministrative espletate nel conferimento dell'incarico al Dott. -omissis-. Tali elementi, unitamente ai riferimenti normativi fondanti la decisione, dovranno risultare esplicitamente, altresì, nel provvedimento di conferimento dell'incarico al Dott. - omissis- nella zona Sant'Anna, nel caso in cui venga confermata la scelta aziendale.

Di stabilire che, per il comune di Bari, restano confermati i vincoli di zona formalmente rilevati dalla ASL con nota prot. n. 80174 del 16/06/2026, acquisita a prot. regionale n. 350907/2026. Resta inteso che la ASL potrà, secondo ACN, assumere diverse determinazioni sul tema sotto la propria esclusiva responsabilità e motivando adeguatamente l'avvenuto rispetto della normativa vigente e certificando la regolarità delle procedure amministrative espletate.

Di approvare l'Allegato B al presente provvedimento, quale sua parte integrante e sostanziale, recante l'avviso pubblico ai sensi degli artt. 31 comma 3 e 32 commi 8 e 9 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di approvare l'Allegato B1 al presente provvedimento, quale sua parte integrante e sostanziale, recante la domanda di partecipazione ai sensi dell'art. 31 comma 3 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di approvare l'Allegato B2 al presente provvedimento, quale sua parte integrante e sostanziale, recante la domanda di partecipazione ai sensi dell'art. 32 comma 8 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di approvare l'Allegato B3 al presente provvedimento, quale sua parte integrante e sostanziale, recante la domanda di partecipazione ai sensi dell'art. 32 comma 9 dell'ACN triennio 2022-2024.

Di stabilire che le Aziende Sanitarie Locali devono procedere alla pubblicazione sui propri siti istituzionali dell'avviso pubblico ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9 e che le relative istanze dovranno essere presentate secondo i modelli di cui agli allegati B1, B2 e B3 del presente provvedimento.

Di stabilire che le AA.SS.LL. devono comunicare le risultanze dei subprocedimenti di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9, alla Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata entro e non oltre il 31 agosto 2026.

Di dare atto che la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata competente procederà con un apposito provvedimento, alla pubblicazione degli incarichi non assegnati all'esito dei subprocedimenti di cui agli artt. 31 comma 3, 32 comma 8, 32 comma 9, ai fini della relativa assegnazione secondo i criteri e le modalità di cui all'art. 34 dell'ACN vigente, con preventiva applicazione del comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16/05/2025.

Di stabilire che, per tutto quanto non previsto dal presente provvedimento e dall'avviso che ne costituisce parte integrante, si applica quanto disposto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale di settore.

Il presente provvedimento:

- a) è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- b) è stato elaborato attraverso la piattaforma CIFRA2, composto da pagine tutte progressivamente numerate, firmato digitalmente e adottato in unico originale;
- c) sarà pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti dirigenti" del sito www.regione.puglia.it;
- d) sarà pubblicato sul Burp, ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18.

ALLEGATI INTEGRANTI

Documento - Impronta (SHA256)
ALLEGATO A.pdf - 7d0c5210fe3d526fad81fd0c7cb694b6b64df87cfa1eb6a3943eaf706b91e31f
ALLEGATO B.pdf - 4e0e6d69a1953e48149583ec19b95b9c8e9e1c5c906f308454bd26bce0d7df71
ALLEGATO B1.pdf - c416f341adc10107532a5c34393e6aaa3d53dc80b6b0faaf672cf37d62f93bdd

ALLEGATO B2.pdf - 66fc3d023e043d5c555406fdf5a7f998648f5491882769f5b038c43facc64d65
ALLEGATO B3.pdf - ee5d3173e744634f1769add6f7f2e51e5cd0489679676a87992a7c1b302f75e7

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 212/DIR/2026/00149

Sottoscrittori Proposta:

- Istruttore Proposta e Responsabile Pubblicazione
Cosimo Grieco

- Responsabile EQ Gestione e Monitoraggio degli Accordi Contrattuali rinvenienti dal
D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.
Emanuele Carbonara

Firmato digitalmente da:

Il Dirigente della Sezione Programmazione e monitoraggio Assistenza Sanitaria e
Medicina convezionata
Antonella Caroli

ALLEGATO A

Ambiti Carenti 2026

ASL BARI		
Comune	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
Adelfia	2	
Alberobello	1	
Altamura	4	1 incarico dal 11/09/2026
Bari - Municipio 1	9	1 incarico zona Sant'Anna
Bari - Municipio 2	6	
Bari - Municipio 3	2	1 incarico zona Villaggio del Lavoratore
Bari - Municipio 4	4	
Bari - Municipio 5	2	1 incarico dal 28/12/2026
Bitonto	6	1 incarico dal 29/08/2026 1 zona Palombaio 1 zona Mariotto
Casamassima	2	
Cassano Murge	2	
Castellana	1	
Conversano	2	1 incarico dal 18/11/2026
Corato	3	
Gioia del Colle	1	dal 07/10/2026
Giovinazzo	2	1 incarico dal 20/10/2026
Gravina di Puglia-Poggiorsini	3	1 incarico dal 14/12/2026
Grumo Appula-Binetto	1	
Locorotondo	1	
Modugno	2	
Molfetta	4	1 incarico dal 11/11/2026
Monopoli	4	
Noci	4	1 incarico dal 26/08/2026
Noicattaro	1	
Palo del Colle	2	
Polignano	2	
Putignano	2	
Ruvo di Puglia	2	
Sannicandro	1	
Santeramo in Colle	7	
Terlizzi	2	
Triggiano	3	
Turi	2	1 incarico dal 01/11/2026
Valenzano	2	
TOTALE	94	

ASL BRINDISI		
Comune	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
Brindisi	10	
San Vito dei Normanni	2	
Fasano	4	
Cisternino	1	
Ostuni	2	
Francavilla Fontana	3	
Ceglie Messapica	1	
Oria	1	
San Pancrazio Salentino	4	
Mesagne	2	
Latiano	2	
Torre Santa Susanna	2	
TOTALE	34	

ASL BT		
Comune	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
Margherita di Savoia	3	
S. Ferdinando di Puglia	1	
Trinitapoli	3	1 incarico dal 23.07.2026 1 incarico dal 30.08.2026
Andria	7	1 incarico dal 20.07.2026 1 incarico dal 01.08.2026 1 incarico dal 01.10.2026
Canosa di Puglia	5	
Minervino Murge	1	
Barletta	6	1 incarico dal 17.07.2026
Bisceglie	6	1 incarico dal 19.11.2026 1 incarico dal 20.11.2026
Trani	3	1 incarico dal 21.10.2026
TOTALE	35	

ASL FOGGIA		
Comune	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
San Severo	6	3 San Severo Nord (di cui 1 dal 06/11/2026 e 1 dal 24/11/2026) 3 San Severo Sud
Torremaggiore	3	
Apricena	1	
San Giovanni Rotondo	1	
San Nicandro Garganico	1	
Peschici - Rodi Garganico	2	2 Comune Peschici
Vieste	1	
Manfredonia - Zapponeta	7	5 Manfredonia Nord 1 Manfredonia Sud 1 Comune Zapponeta
Monte Sant'Angelo	1	
Cerignola	4	3 Cerignola 1 1 Cerignola 2
Carapelle - Ordona	2	1 Comune Carapelle 1 Comune Ordona
Ortanova	2	
Stornara-Stornarella	2	1 Comune Stornara 1 Comune Stornarella
Lucera	3	1 incarico dal 31/07/2026
Celenza Val Fortore-Casalvecchio di Puglia- Castelnuovo della Daunia-Casalnuovo Monterotaro- Pietramontecorvino- Carlantino-San Marco La Catola	1	Comune Celenza Val Fortore dal 07/12/2026
Castelluccio de Sauri-Deliceto-Bovino	1	Comune Castelluccio de Sauri
Monteleone di Puglia-Accadia-Anzano di Puglia- Panni-Sant'Agata di Puglia	1	Comune Monteleone di Puglia dal 31/12/2026
Candela-Rocchetta Sant'Antonio-Ascoli Satriano	3	1 Comune Candela 1 Comune Rocchetta Sant'Antonio 1 Comune Ascoli Satriano (dal 12/10/2026)
Foggia	15	3 Foggia Arpi (di cui 1 dal 22/10/2026, 1 dal 17/12/2026) 7 Foggia Ferrovia (di cui 1 dal 01/10/2026 e 1 dal 18/11/2026) 4 Foggia Centro 4 Foggia Macchia Gialla (di cui 1 dal 20/11/2026)
TOTALE	57	

ASL LECCE		
Ambito territoriale	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
Lecce-Arnesano	3	Comune Lecce (di cui 1 frazione Frigole)
Surbo	2	
Lequile-San Pietro in Lama	1	Comune San Pietro in Lama
Squinzano	1	
Galatone-Seclì	1	Comune Galatone
Nardò	1	
Leverano	1	
Copertino	1	
Porto Cesareo	2	
Galatina	2	
Cutrofiano-Sogliano Cavour	1	Comune Sogliano Cavour
Soletto	1	
Neviano	1	
Gallipoli	2	
Racale	2	
Taviano	1	
Maglie	1	
Minervino-Santa Cesarea Terme- Uggiano La Chiesa	2	1 Comune Santa Cesarea Terme (frazione Cerfignano) 1 Comune Uggiano La Chiesa (frazione Casamassella)
Giuggianello-Poggiardo-Sanarica	2	1 incarico Comune Poggiardo 1 incarico Comune Sanarica
Taurisano	1	
Presicce-Acquarica	2	
Morciano di Leuca-Salve	1	Comune Salve
Ugento	4	
Miggiano-Specchia-Montesano Salentino	1	Comune Miggiano
Corsano-Tiggiano	1	Comune Corsano
Alessano	1	
TOTALE	39	

ASL TARANTO		
Ambito territoriale	Carenze	Decorrenza e vincoli di zona
Castellaneta (località Marina)	1	
Ginosa	1	
Laterza	2	
Massafra	3	
Mottola	1	
Palagiano	2	
Statte	3	
Taranto AFT 1 (Talsano-Lama-San Vito)	3	
Taranto AFT 2 (Solito-Borgo)	3	
Taranto AFT 3 (Montegranaro-Solito)	3	
Taranto AFT 4 (Montegranaro-Salinella)	3	
Taranto AFT 5 (Tamburi-Paolo VI)	8	4 incarichi zona Tamburi 4 incarichi zona Paolo VI
Taranto AFT 6 (Solito-Borgo)	4	
Crispiano	1	
Martina Franca	1	
Carosino	1	
2° Aggregazione (Faggiano-Monteparano-Roccaforzata)	1	Comune Monteparano
Grottaglie	3	1 incarico dal 26/09/2026
Leporano	1	
1° Aggregazione (Monteiasi-Montemesola)	2	1 incarico Comune Monteiasi 1 incarico Comune Montemesola dal 02/08/2026
Pulsano	1	
San Giorgio Jonico	2	
San Marzano di San Giuseppe	2	
Avetrana	1	
Fragagnano	2	
Lizzano	1	dal 09/11/2026
Manduria	4	
3° Aggregazione (Maruggio-Torricella)	3	1 incarico Zona Marruggio 2 incarichi zona Torricella, di cui 1 dal 29/08/2026
Sava	2	1 incarico dal 14/12/2026
TOTALE	65	

ALLEGATO B

**Avviso pubblico ai sensi degli artt. 31 comma 3 e 32 commi 8 e 9
ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale
triennio 2022-2024**

Ambiti carenti ASL _____		
AFT	COMUNE	INCARICHI RUAP DA ASSEGNARE

Ai medici del ruolo unico di assistenza primaria già operanti a tempo indeterminato, l'Azienda propone, in caso di carenza assistenziale e prima della pubblicazione degli ambiti carenti ai sensi dell'art. 34 dell'ACN triennio 2022-2024:

1. Il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale presso l'Azienda sede dell'ambito carente, ai sensi dell'art. 31, comma 3, ACN triennio 2022-2024, con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.
2. Il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria ai sensi 32, comma 8 dell'ACN triennio 2022-2024.
3. La mobilità intra-aziendale ai sensi dell'articolo 32, comma 9, dell'ACN triennio 2022-2024, con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.

A. REQUISITI DI AMMISSIONE

A1. Possono presentare domanda per il punto 1 (art. 31 comma 3 dell'ACN triennio 2022-2024) i medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria già operanti a tempo indeterminato nell'AFT ove ha sede l'ambito dichiarato carente e titolari di concomitante incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o ad attività oraria in altra ASL, anche di altra Regione.

I medici sono graduati sulla base della maggiore anzianità di incarico nella AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità i medici sono graduati con i criteri di cui all'articolo 34, comma 11 ACN (minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea e anzianità di laurea).

A2. Possono presentare domanda per il punto 2 (art. 32 comma 8 dell'ACN triennio 2022-2024):

a) I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta nella AFT ove ha sede l'ambito carente rilevato dall'Azienda.

I medici sono graduati sulla base della maggiore anzianità di incarico nella AFT e, successivamente, in Azienda. In caso di pari anzianità i medici sono graduati secondo i criteri di cui all'articolo 34, comma 11 ACN (minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea e anzianità di laurea).

b) I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria nella AFT ove ha sede l'ambito carente rilevato dall'Azienda.

I medici sono graduati sulla base della maggiore anzianità di incarico nella AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità i medici sono graduati secondo i criteri di cui all'articolo 34, comma 11 ACN (minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea e anzianità di laurea).

A3. Possono presentare domanda per il punto 3 (art. 32 co.9 dell'ACN triennio 2022-2024) i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o ad attività oraria da almeno 2 anni presso questa Azienda.

I medici sono graduati in base alla maggiore anzianità di incarico. In caso di pari posizione in graduatoria, i medici sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

B. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Gli aspiranti devono presentare, entro 10 (dieci) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, apposita istanza mediante utilizzo dei seguenti modelli, indirizzandola alla Azienda Sanitaria Provinciale competente per territorio:

- "Allegato B1": istanza ai sensi dell'art. 31 co.3 dell'ACN triennio 2022-2024;
- "Allegato B2": istanza ai sensi dell'art. 32 comma 8 dell'ACN triennio 2022-2024;
- "Allegato B3": istanza dei medici ai sensi dell'art. 32 comma 9 dell'ACN triennio 2022-2024.

Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, all'istanza deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).

L'istanza deve essere inviata, esclusivamente a mezzo PEC, da casella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, ai seguenti indirizzi:

1. agruconvenzioni.aslbari@pec.rupar.puglia.it
2. protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it
3. ufficio.convenzioni.aslbat@pec.rupar.puglia.it
4. perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it
5. aslfg@mailcert.aslfg.it
6. area.personale@pec.asl.lecce.it

NB: L'inosservanza di quanto specificato alla presente lettera B comporta l'esclusione della domanda.

C. VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Azienda elabora le graduatorie, una per ciascuna tipologia di partecipazione (A1, A2 e A3), nel rispetto dei criteri indicati nel paragrafo "Requisiti di ammissione". L'Azienda pubblica la graduatoria sul sito aziendale.

L'incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria di cui all'art. 31 ACN triennio 2022-2024 è conferito in una sola Azienda e comporta lo svolgimento di attività oraria pari a 38 ore settimanali, con obbligo di apertura dello studio nell'ambito territoriale carente di riferimento e progressiva riduzione dell'attività oraria rispetto all'aumento delle scelte in carico fino al massimale di 1.500 assistiti, come da seguente prospetto:

Carico Assistiti	Attività oraria obbligatoria	Note
fino a 400	38 ore	Sono escluse dal calcolo le scelte in deroga, nel limite del 20%, di cui all'art. 39 commi 4,5, 6 e 7 dell'ACN e le scelte dei minori nella fascia d'età 0-6 anni in caso di carenza di assistenza pediatrica
da 401 a 1.000	24 ore	
da 1.001 a 1.200	12 ore	
da 1.201 a 1.500	6 ore	

D. ESITO FINALE

Ai medici che risulteranno utilmente collocati nelle graduatorie di cui ai punti A1, A2 e A3, assegnatari di incarico a seguito di accettazione, l'Azienda conferirà l'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) a 38 ore settimanali con impegno alla contestuale apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente di riferimento, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, comma 1, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale. Il conferimento dell'incarico avviene ai sensi dell'art. 33 dell'ACN triennio 2022-2024.

Il medico che accetta l'incarico ai sensi delle lettere precedenti decade da quello di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'articolo 24, comma 1, lettera a) dell'ACN triennio 2022-2024.

L'accettazione dell'incarico conferito ai sensi dell'art. 31 comma 3, 32 comma 8 e 32 comma 9 dell'ACN triennio 2022-2024 comporta l'impossibilità di partecipare all'eventuale subprocedimento di cui al comma 1 della Norma finale dell'AIR recepito con DGR n. 636 del 16.05.2025 e a quello di cui all'art. 34 dell'ACN, relativo alle carenze non assegnate ai sensi del presente avviso.

ALLEGATO B1**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SENSI DELL'ART. 31 COMMA 3 ACN triennio 2022-2024**

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI
VIA
CAP

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa. _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ c.f. _____ tel. _____
residente a _____ Prov. _____ alla _____
via _____ n. _____ CAP _____ PEC (campo obbligatorio) _____
residente nel territorio della Regione _____ dal _____
, data di laurea _____, voto di laurea _____.

Ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle decadenze dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

di essere:

titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria

- ☐ a ciclo di scelta
☐ a rapporto orario

presso Codesta Azienda nella AFT _____ (ove ha sede l'ambito individuato come carente) a far data dal _____

e

titolare di concomitante incarico di ruolo unico di assistenza primaria

- ☐ a ciclo di scelta
☐ a rapporto orario

presso l'Azienda _____ della Regione _____

CHIEDE**ai sensi dell'art. 31, comma 3 dell'ACN triennio 2022-2024**

il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale di cui all'articolo 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale, al fine della riconduzione presso codesta Azienda, nell'ambito _____ carente, dei rapporti convenzionali sopra indicati, con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria (RUAP).

Prende atto che l'incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria comporta obbligatoriamente il contestuale svolgimento di attività a rapporto orario e a ciclo di scelta, così come disposto dall'art 38, comma 1 dell'A.C.N. triennio 2022-2024.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

☐ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
(Campo obbligatorio)

Luogo e Data _____ (firma autenticata*) _____

*Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

ALLEGATO B2**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SENSI DELL'ART. 32 CO. 8 ACN triennio 2022-2024**

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI
VIA
CAP

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa. _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ c.f. _____ tel. _____
residente a _____ Prov. _____ alla _____
via _____ n. _____ CAP _____ PEC (campo obbligatorio) _____
residente nel territorio della Regione _____ dal _____
data di laurea _____, voto di laurea _____.

Ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle decadenze dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

di essere titolare di:

1. incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta presso codesta Azienda, nella AFT _____ (ove ha sede l'ambito individuato come carente) a far data dal _____;

di essere stato/a precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, presso codesta Azienda:

dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____

con anzianità complessiva di medico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato a ciclo di scelta pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico all'art. 22 comma 1 dell'ACN triennio 2022-2024 di seguito indicati:

dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____

2. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario presso Codesta Azienda, nella AFT _____ (ove ha sede l'ambito individuato come carente) a far data dal _____;

di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario, presso Codesta Azienda:

dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____

con anzianità complessiva di medico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato a rapporto orario pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico all'art. 22, comma 1 dell'ACN triennio 2022-2024 di seguito indicati:

dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
 dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____
 dal _____ al _____ AFT _____ Comune _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 32 co.8 dell'ACN del 15.01.2026

- ☐ in quanto titolare di incarico a tempo indeterminato a ciclo di scelta di cui al punto 1, l'assegnazione dell'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) nell'ambito carente _____, mediante il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario, come disciplinato dall'art. 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale triennio 2022-2024, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale;
- ☐ in quanto titolare di incarico a tempo indeterminato a rapporto orario di cui al punto 2, l'assegnazione dell'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) nell'ambito carente _____, mediante il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali, con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed obbligo di apertura dello studio medico nell'ambito carente, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale triennio 2022-2024, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Prende atto che l'incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria comporta obbligatoriamente il contestuale svolgimento di attività a rapporto orario e a ciclo di scelta, così come disposto dall'art 38, comma 1 dell'A.C.N. triennio 2022-2024.

Allega: fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

☐ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
 (Campo obbligatorio)

Luogo e Data _____ (firma autenticata*) _____

* Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

ALLEGATO B3**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 9 ACN triennio 2022-2024**

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI
VIA
CAP

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa. _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ c.f. _____ tel. _____
residente a _____ Prov. _____ alla
via _____ n. _____ CAP _____ PEC (campo obbligatorio)
residente nel territorio della Regione _____ dal
_____, data di laurea _____, voto di laurea _____.

Ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle decadenze dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

di essere:

- ☐ titolare di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta presso codesta Azienda nel Distretto _____ Comune di _____ a far data dal _____
- ☐ titolare di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario presso codesta Azienda nel Distretto _____ Comune di _____ a far data dal _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 32 comma 9 dell'A.C.N. triennio 2022-2024

di partecipare alla mobilità intraaziendale per il conferimento di incarico di RUAP (ruolo unico di assistenza primaria) per i seguenti ambiti individuati carenti da codesta Azienda nell'avviso pubblicato sul sito aziendale in data _____, nel rispetto del seguente ordine di priorità di assegnazione:

Priorità	Ambito carente
1	
2	
3	
4	

1

5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	

Prende atto che l'incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria comporta obbligatoriamente il contestuale svolgimento di attività a rapporto orario e a ciclo di scelta, così come disposto dall'art 38, comma 1 dell'A.C.N. triennio 2022-2024.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

☐ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
(Campo obbligatorio)

Luogo e Data _____ (firma autenticata*) _____

* Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**