Concorsi

REGIONE PUGLIA – SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

Ore carenti di Continuità Assistenziale rilevate dalle AA.SS.LL. con riferimento all'anno 2020.

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

PUBBLICAZIONE DELLE ORE CARENTI DI CONTINUITA' ASSISTENZA, RILEVATE AI SENSI DEL COMMA 1, ART 63, ACN 29/07/09 COSì COME MODIFICATO DALL'ART. 6 DELL'ACN 21/06/2018, DALLE AZIENDE SANITARIE CON RIFERIMENTO ALL'ANNO 2020

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE BT Via Fornaci n. 201 - 76123 Andria				
DISTRETTO	**COMUNE**	**INCARICHI**	**ORE CARENZE**	**NOTA**
1	MARGHERITA DI SAVOIA	1	24	Nota n. 18121 del 10/03/2021 **(ANNO 2020)**
1	SAN FERDINANDO DI P.	1	24	Nota n. 18121 del 10/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	CANOSA	1	24	Nota n. 18121 del 10/03/2021 **(ANNO 2020)**
5	BISCEGLIE	1	24	Nota n. 18121 del 10/03/2021 **(ANNO 2020)**
	TOTALE	**4**	**96**	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI Lungomare Starita n. 6 - 70123 Bari				
DISTRETTO	**COMUNE**	**INCARICHI**	**ORE CARENZE**	**NOTA**
4	ALTAMURA	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
4	POGGIORSINI	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
5	TORITTO	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
5	GRUMO APPULA	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
9	BITETTO	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
10	CELLAMARE	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
10	ADELFIA	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
11	NOICATTARO	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
12	POLIGNANO	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
13	CASAMASSIMA	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
UNICO	BARI PALESE	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
UNICO	BARI S. PAOLO	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
UNICO	CARBONARA	1	24	Delibera n. 456 del 21/04/2020 **(ANNO 2020)**
	TOTALE	**13**	**312**	

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BR Via Napoli n. 8 72100 Brindisi				
DISTRETTO	**COMUNE**	**INCARICHI**	**ORE CARENZE**	**NOTA**
1	BRINDISI	3	72	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
1	SAN VITO DEI NORMANNI	1	24	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
2	OSTUNI	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	FRANCAVILLA FONTANA	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	VILLLA CASTELLI	1	24	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	CAROVIGNO	1	24	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	SAN MICHELE SALENTINO	1	24	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
3	CEGLIE MESSAPICA	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	LATIANO	3	72	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	TORCHIAROLO	1	24	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	TORRE SANTA SUSANNA	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	SANDONACI	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	SAN PANCRAZIO S.	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	SAN PIETRO VERNOTICO	3	72	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
4	ERCHIE	2	48	Delibera n. 488 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
	TOTALE	**28**	**672**	

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA

Via M. Protano n. 13 - 71121 Foggia

DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENZE	NOTA
51	APRICENA	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
51	LESINA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
51	SAN SEVERO	4	96	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
51	SERRACAPRIOLA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
51	TORRE MAGGIORE	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
52	SAN MARCO IN LAMIS	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
52	SAN GIOVANNI R.	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
52	SANNICANDRO G.	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
53	CAGNANO VARANO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
53	PESCHICI	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
53	RODI GARGANICO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
53	VIESTE	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
53	VICO DEL GARGANO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
54	MANFREDONIA	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
55	CERIGNOLA	6	144	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
55	ORTA NOVA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
55	ORDONA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
55	STORNARELLA	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	ALBERONA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	SAN MARCO LA CATOLA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	BICCARI	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	CASALNUOVO M.	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	CASTELNUOVO DELLA D.	3	72	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	CELENZA VALFORTORE	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	LUCERA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	MOTTA MONTECORVINO	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	PIETRAMONTECORVINO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	VOLTURANA APPULA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	VOLTURINO	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	ACCADIA	4	96	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
58	ANZANO DI PUGLIA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
59	CANDELA	2	48	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
59	DELICETO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
59	ROCCHETTA SANT'ANTONIO	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
59	SANT'AGATA DI PUGLIA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
59	TROIA	1	24	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
60	FOGGIA	3	72	Nota n. 22017 del 26/02/2021 (**ANNO 2020**)
	TOTALE	**63**	**1512**	

REGIONE PUGLIA

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE

Via Miglietta n. 5 73100 Lecce

DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENZE	NOTA
51	LECCE	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
51	MONTERONI DI LECCE	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
51	SAN DONATO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
52	CARMIANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
52	NOVOLI	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
53	GALATONE	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
54	MELENDUGNO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
54	CALIMERA	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
54	MARTANO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
54	VERNOLE	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
55	GALATINA	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
55	CUTROFIANO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
56	MELISSANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
56	RACALE	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
56	SANNICOLA	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
56	TAVIANO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
56	TUGLIE	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
57	MURO LECCESE	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
57	OTRANTO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
58	BOTRUGNO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
58	POGGIARDO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
58	UGGIANO LA CHIESA	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
59	CASARANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
59	MATINO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
59	RUFFANO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
59	TAURISANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	ALESSANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	GAGLIANO DEL CAPO	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	MIGGIANO	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	PRESICCE	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	SALVE	1	24	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
60	TRICASE	2	48	Delibera n. 342 del 25/03/2020 **(ANNO 2020)**
	TOTALE	**45**	**1080**	

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TARANTO Viale Virgilio n. 31 74100 Taranto				
DISTRETTO	**COMUNE**	**INCARICHI**	**ORE CARENZE**	**NOTA**
1	MARINA DI GINOSA	2	48	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
1	GINOSA	2	48	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
UNICO	TARANTO PAOLO VI	1	24	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
6	PULSANO	2	48	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
6	SAN MARZANO DI SAN G.	2	48	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
7	MARUGGIO	1	24	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
7	SAVA	2	48	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
7	LIZZANO	3	72	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
7	MANDURIA	3	72	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
7	AVETRANA	3	72	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2019)**
1	CASTELLANETA	1	24	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
2	MASSAFRA	3	72	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
2	PALAGIANO	2	48	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
UNICO	TARANTO(TALSANO)	2	48	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
UNICO	TARANTO(VIA MAGNA G.)	1	24	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
5	CRISPIANO	1	24	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
6	MONTEIASI	2	48	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
6	MONTEMESOLA	1	24	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
6	SAN GIORGIO JONICO	1	24	Nota n. 75852 del 29/03/2021 **(ANNO 2020)**
7	MARUGGIO	1	24	Nota n. 51800 del 01/03/2021 **(ANNO 2020)**
	TOTALE	**36**	**864**	

REGIONE PUGLIA

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

La procedura di assegnazione delle carenze di continuità assistenziale suindicate è gestita dalle AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 63 "Accordo collettivo nazionale di medicina generale del 29/07/2009", così come modificato dall'art. 6 dell' ACN del 21/06/2018.

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2020, approvata con determinazione dirigenziale n. 301 del 13/12/2019 è pubblicata sul BURP n. 148 del 19/12/2020, rettificata dalla Determina dirigenziale n. 25 del 05/02/2020 è pubblicata sul BURP n. 20 del 19/12/2020.

A tale riguardo si precisa che oltre ai trasferenti ed agli iscritti in graduatoria valevole per l'anno 2020, potranno concorrere per il conferimento degli incarichi vacanti anche i medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla scadenza della domanda di inclusione nella graduatoria regionale.

Pertanto, in ragione della condizione che per la graduatoria anno 2020 potevano concorrere soltanto i medici in possesso dei titoli alla data del 31/12/2018, potranno altresì presentare domanda, secondo la graduazione prevista dalla norma finale n. 2 dell' ACN 21/06/2018, i medici che frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale del triennio 2015/2018, per ragioni e circostanze a loro non imputabili (quali assenze per malattie, gravidanze, ampliamento del termine per lo scorrimento della graduatoria degli idonei) hanno conseguito il diploma dopo il termine di scadenza della domanda - 31/01/2019.
Inoltre, potranno concorrere, da graduare in separato elenco, i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale , D.L. 14/ dicembre 2018 n. 135, art. 9, convertito in legge 11 febbraio 2018, n. 12, a cui potranno essere assegnati gli eventuali incarichi residui, dopo aver espletato gli adempimenti di cui all'art. 63 co. 15 dell'ACN 21.06.2018.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata, entro 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, istanza di assegnazione di incarico,– PENA ESCLUSIONE -, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle AZIENDE Sanitarie Provinciali competenti.

- Allegato "A" domanda per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 63 comma 3 lett. a) ACN 29/07/09, novellato dall'art 6 ACN 21/06/2018;
- Allegato "B" domanda per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 63 comma 3 lett. b) ACN 29/07/09, novellato dall'art 6 ACN 21/06/2018;
- Allegato "C" domanda per i medici di cui alla norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018;
- Allegato "D" domanda per i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale D.L. 14/ dicembre 2018 n. 135, art. 9, convertito in legge 11 febbraio 2018, n. 12.

I medici aspiranti di cui all'allegato "D" possono concorrere solo per le zone carenti che rientrano nell'ambito provinciale in cui insiste la sede del polo formativo a cui sono stati assegnati.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art. 47 della legge n. 445/00, esente da bollo, con allegata copia fotostatica di un documento di identità, attestante l'esistenza di rapporto di lavoro dipendenti in atto alla data di presentazione della domanda, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovano in posizione di incompatibilità.

Le situazioni di incompatibilità devono cessare nei termini di cui al comma 8, dell'art. 17, ACN 29/07/09.

Per l'assegnazione delle carenze di continuità assistenziale mediante graduatoria regionale di medicina generale si applicano, ai sensi dell'art. 63 comma 11 lett. a) e b), così come novellato dall'art. 6 dell'ACN del 21/06/2018, le seguenti percentuali di riserva dei posti:

1) Percentuale del 80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale D.L.vo n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e di cui al D.L.vo n. 277/03;

2) Percentuale del 20% per i medici in possesso di titolo equipollente.

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall'art. 16, comma 7, lett. (a) e (b), del ACN 29/07/09, possono concorrere ESCLUSIVAMENTE per una delle sopra indicate percentuali di riserva ai sensi dell'art. 16, comma 9 e 10, ACN 29/07/09. LA RISERVA PER LA QUALE L'ASPIRANTE INTENDE CONCORRERE DEVE ESSERE INDICATA NELLA ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DI INCARICO.

In conformità a quanto concordato in sede di Comitato Permanente Regionale, nella seduta del 13/01/2014, al fine di garantire lo snellimento delle procedure di assegnazione degli incarichi carenti, gli incarichi carenti saranno assegnati in unica soluzione, nel rispetto delle percentuali surrichiamate, previa convocazione di tutti gli aventi titolo da parte della ASL interessata anche tramite posta certificata.

Al termine delle assegnazioni, gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE STRATEGIA E GOVERNO DELL'OFFERTA OSPEDALIERA della Regione Puglia, per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 6 co. 15 dell'ACN 21/06/2018. A conclusione di quest'ultima procedura, gli incarichi che dovessero risultare ancora vacanti potranno essere assegnati ai medici ancora iscritti al corso di formazione in medicina generale di cui al D.L.vo. n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e D.L.vo n. 277/03, ai sensi generale D.L. 14/ dicembre 2018 n. 135, art. 9, convertito in legge 11 febbraio 2018, n. 12, nel rispetto della graduatoria e con limite orario previsto dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 08/08/2019, così come integrata dalla L.F. n. 178 punto 424.

IL DIRIGENTE DEL SEVIZIO
(Dott. Vito Carbone)

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
(Dott. Giovanni CAMPOBASSO)

ALLEGATO "A"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2020)
(PER TRASFERIMENTO)

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI_____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott._____ nato a_____

Prov. ___il _____M __F __codice fiscale_____ residente a _____

Prov.____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ ASL di residenza _____ residente nel territorio della Regione

_____, dal _____, titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale presso

l'Azienda ASL _____ di _____ per l'ambito distrettuale di_____ della Regione

_____ dal _____ e con anzianità complessiva di Continuità Assistenziale pari a mesi _____.

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 3, lett. a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018, per l'assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP N._____Del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (resa ai sensi dell'art. 46 e 47 della legge 445/00) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 63, comma 3 lett. a) dell'ACN 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018. e l'anzianità complessiva di incarico in Continuità Assistenziale:

allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

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

□ la propria residenza

□ il domicilio sotto indicato:

c\o_____Comune_____c.a.p._____

Prov. _____indirizzo_____, n._____

Data_____ _____
(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "B"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2020)
(PER GRADUATORIA)

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI_____

VIA_____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott._____ nato a_____

Prov. ___il _____M __F __codice fiscale_____ residente a _____

Prov.____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ ASL di residenza _____ residente nel territorio della Regione

_____ dal _____ inserito nella graduatoria regionale di medicina generale valevole per l'anno 2020

al posto n. _____con punti_____ pubblicata sul BURP n. 148 del 19/12/2019, rettificata dalla det. n. 25 pubblicata sul BURP 20 del 13 febbraio 2020

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 3, lett. b), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 29/07/09, novellato dall'art. 6 dell'ACN 21/06/2018, di assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP n._____ del_____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 63, commi 11 e 13 dell' ACN 29/07/09 novellato, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):*

- ❑ Riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256\91 e delle norme corrispondenti di cui al D.L.vo n. 368\99 e D.L.vo 277\03 (art. 63 comma 11 lett. a, ACN 29/07/09, novellato);
- ❑ Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 63, comma 11 lett. b ACN 29/07/09, novellato).

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

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

□ la propria residenza

□ il domicilio sotto indicato:

c\o_____Comune_____c.a.p._____

Prov. _____indirizzo_____, n._____

Data_____ _____
(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "C"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2020)

(medici che hanno conseguito titolo di formazione specifica in M.G. relativo al corso 2015-2018 dopo il 31 gennaio 2019 norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018)

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI_____

VIA_____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott._____ nato a_____

Prov. ___il _____M __F __codice fiscale_____ residente a _____

Prov.____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ ASL di residenza _____ residente nel territorio della Regione

_____ dal _____

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 3, lett. c), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 29/07/09 novellato, di assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP n._____ del_____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL\ASP _____

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, di poter accedere alla assegnazione degli incarichi carenti, in subordine agli aventi titolo per trasferimento e per graduatoria, nel rispetto della graduazione prevista dalla stessa norma transitoria surrichiamata. A tale riguardo si allega copia conforme dell'attestato in Medicina Generale.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

□ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

(Campo obbligatorio)

□ la propria residenza

□ il domicilio sotto indicato:

c\o_____Comune_____c.a.p._____

Prov. _____indirizzo_____, n._____

Data_____ _____

(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "D"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ANNO 2020)

(medici iscritti al corso di formazione in medicina generale D.L.vo N. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e di cui al D.L.vo n. 277/03) ai sensi del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, art 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12.

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI_____

VIA_____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott._____ nato a_____

Prov. ___il _____M __F __codice fiscale_____ residente a _____

Prov.____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ ASL di residenza _____ residente nel territorio della Regione

_____ dal _____

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 9 D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12, di assegnazione, degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul BURP n._____ del_____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL/ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL/ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL/ASP _____

Comune _____ Distretto_____ incarico vacante ore _____ ASL/ASP _____

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12 di poter accedere alla assegnazione degli incarichi carenti, in subordine agli aventi titolo per trasferimento e per graduatoria e per la norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, e degli adempimenti di cui all'art 63 co. 15 dell'ACN 21/06/2018, nel rispetto della graduazione prevista dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 8/08/2019, così come integrata dalla L.F. n. 178 punto 424.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

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

□ la propria residenza

□ il domicilio sotto indicato:

c\o_____Comune_____c.a.p._____

Prov. _____indirizzo_____, n._____

Data_____ _____
(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.