

Codice A1406B

D.D. 5 aprile 2022, n. 585

**Avviso di pubblicazione degli incarichi settimanali convenzionali vacanti, a tempo indeterminato, nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118. Rilevazione al 1° marzo 2022.**



**ATTO DD 585/A1406B/2022**

**DEL 05/04/2022**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE  
A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR**

**OGGETTO:** Avviso di pubblicazione degli incarichi settimanali convenzionali vacanti, a tempo indeterminato, nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118. Rilevazione al 1° marzo 2022.

Visto l'art. 7, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs 502/1992 e s.m.i., recepito con Atto di Intesa della Conferenza Stato – Regioni del 21 giugno 2018 rep. n. 112/CSR, con il quale viene sostituito l'art. 92 dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i. (in seguito ACN vigente);

visto l'art. 92, comma 3, dell'ACN vigente il quale dispone che la Regione pubblichi sul Bollettino Ufficiale, entro la fine dei mesi di aprile e di ottobre, gli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale 118 individuati dalle singole Aziende sanitarie regionali, a seguito di verifica degli organici in dotazione, rispettivamente alla data del 1° marzo e del 1° settembre di ogni anno, da attribuirsi secondo le modalità stabilite dal medesimo art. 92;

visto il comma 6 del suddetto art. 92 il quale individua i soggetti che possono concorrere, a diverso titolo, al conferimento degli incarichi vacanti come qui di seguito indicati:

- a. per trasferimento: i medici titolari di incarico a tempo indeterminato per l'emergenza sanitaria territoriale in un'Azienda della Regione che ha pubblicato gli incarichi vacanti, o in un'Azienda di altra Regione, a condizione che risultino titolari rispettivamente da almeno un anno e da almeno due anni dell'incarico dal quale provengono.

I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda ed i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo del terzo vengono approssimati alla unità più vicina. In caso vi sia disponibilità di un solo posto, può essere esercitato il diritto di trasferimento per il medesimo.

Il comma 7 specifica che i medici già titolari d'incarico di emergenza sanitaria territoriale a tempo

indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento.

Tali medici sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato nel servizio in questione - detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 18, comma 1.

In caso di pari posizione in graduatoria, gli stessi medici sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea secondo quanto previsto ai commi 8 e 10;

b. per graduatoria: i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso e che siano in possesso dei requisiti necessari per le attività di emergenza sanitaria territoriale, vengono graduati, ai sensi del comma 9, secondo l'ordine di punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'art. 15.

E' previsto, con riferimento a tale categoria, il seguente ordine di priorità:

I. medici già incaricati a tempo indeterminato presso la stessa Azienda nel Servizio di Continuità assistenziale;

II. medici incaricati a tempo indeterminato di Continuità assistenziale nell'ambito della stessa Regione, con priorità per quelli residenti nell'ambito dell'Azienda da almeno un anno antecedente la data di pubblicazione dell'incarico vacante;

III. medici inseriti nella graduatoria regionale, con priorità per quelli residenti nell'ambito dell'Azienda da almeno un anno antecedente la data di pubblicazione dell'incarico vacante;

c) i medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda.

Tali medici, secondo quanto previsto dal comma 11, sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea e concorrono successivamente ai trasferimenti (lettera a) ed ai medici inclusi nella graduatoria regionale (lettera b) valida per l'anno in corso, secondo i dettami del comma 13, con priorità di interpellato per i residenti nel territorio aziendale, regionale e, da ultimo, fuori Regione;

d) i medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale nella medesima Regione. Visto il comma 6-bis che prevede in caso di mancata assegnazione degli incarichi ai medici di cui al comma 6, lettere a), b) e c), possano concorrere al conferimento:

- i medici di cui all'art. 9, comma 1, del D.L. n. 135 del 14 dicembre 2018, convertito con modificazioni, dalla Legge n. 12 dell'11 febbraio 2019,

- i medici di cui all'art. 12, comma 3, del D.L. n. 35 del 30 aprile 2019 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 60 del 25 giugno 2019, da ultimi, per gli eventuali incarichi rimasti ulteriormente vacanti.

I medici in formazione, in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale di cui all'art 96, possono presentare domanda di assegnazione esclusivamente nella Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale.

Detti medici sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso, in base alla minore età al conseguimento del diploma di laurea, al voto di laurea ed all'anzianità di laurea.

Visto l'art. 1 della L. 234 del 30 dicembre 2021 in vigore dal 1 gennaio 2022 che al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza dispone ai commi:

**“272....il personale medico in servizio presso le strutture del sistema emergenza-urgenza territoriale 118, che alla data di entrata in vigore della presente legge ha maturato un'anzianità lavorativa di almeno 36 mesi, può accedere alle procedure di assegnazione degli incarichi convenzionati a tempo indeterminato destinate al servizio di emergenza-urgenza 118 anche senza il possesso del diploma attestante la formazione specifica in medicina generale. A**

*determinare il requisito di anzianità lavorativa di cui al precedente periodo concorrono periodi di attività, anche non continuativi, effettuati negli ultimi dieci anni, nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato,*

*273. Il personale medico di cui al comma 272 accede alle procedure di assegnazione degli incarichi convenzionali a tempo indeterminato.....in via subordinata rispetto al personale medico iscritto in graduatoria regionale e in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale. Le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici, di cui al periodo precedente, avvengono in una fase immediatamente successiva alla conclusione dell'assegnazione delle zone carenti agli aventi diritto.....è comunque requisito essenziale il possesso dell'attestato d'idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale.”*

Ai sensi dell'art. 5, comma 4 (assistenza primaria), art. 6, comma 2 (continuità assistenziale), art.7, comma 4 (emergenza sanitaria territoriale) dell'ACN 21.06.2018, **gli aspiranti, entro 20 giorni dalla pubblicazione** degli ambiti territoriali e degli incarichi vacanti di cui all'art. 5, comma 1 (assistenza primaria), art. 6, comma 1 (continuità assistenziale), art. 7, comma 1 (emergenza sanitaria territoriale) del vigente ACN nonché del comma 273 della L. 234/2021, **presentano domanda di partecipazione** alle assegnazioni (utilizzando i moduli predisposti in “Modalità per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del Servizio di Emergenza sanitaria territoriale 118 - marzo 2022”- Allegato 2, parte integrante e sostanziale del presente atto), con apposizione del bollo, debitamente annullato, secondo la normativa vigente, per uno o più incarichi vacanti, direttamente alle ASR.

Ai sensi del comma 13, del novellato art. 92 dell'ACN vigente, le Aziende sanitarie interpellano i medici di cui al comma 6, lettere a), successivamente b), in seguito c), poi i medici di cui al comma 6-bis di cui alla suddetta lettera d) (per primi i medici di cui al D.L. 135/2018 e per ultimi i medici di cui al D.L. 35/2019) ed infine, ai sensi del comma 273 L. 234/2021, i medici in servizio presso le strutture del sistema emergenza-urgenza territoriale 118 di cui al comma 272 della medesima legge.

Ai sensi del comma 19 dell'ACN 18 giugno 2020, ai medici in formazione sarà conferito un incarico temporale e, ai sensi del comma 23 del medesimo articolo, il Direttore Generale conferisce l'incarico a tempo indeterminato, ai suddetti, con decorrenza dalla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale, previa acquisizione dell'autocertificazione del titolo da parte dell'Azienda stessa.

Richiamata la D.G.R. n. 18-6692 del 19 novembre 2013 “Riorganizzazione Emergenza Sanitaria Territoriale 118. Adempimenti relativi alla riorganizzazione delle dotazioni di personale delle Aziende sede di Centrale Operativa. Approvazione schemi di avviso pubblico di mobilità endoregionale” con la quale è stato definito il fabbisogno, tra gli altri del personale medico convenzionato delle Aziende AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, AOU Maggiore della Carità di Novara, ASL CN1, AO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria, per lo svolgimento della funzione Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

Posto che con nota prot. n. 8866 del 7 marzo 2022, veniva richiesta alle ASR la rilevazione degli incarichi vacanti nel Servizio di Emergenza sanitaria territoriale relativa alla data del 1° marzo 2022 per singole sedi aziendali di lavoro, a seguito della quale è stato predisposto avviso pubblico di cui all'Allegato 1) “ Elenco degli incarichi settimanali vacanti nel Servizio di Emergenza sanitaria territoriale 118 (marzo 2022)” ed all'Allegato 2) “Modalità per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del Servizio di Emergenza sanitaria territoriale 118 - marzo 2022”, parte integrante e sostanziale della presente determinazione.

Rilevato che la D.D. n. 1684 del 2 novembre 2021 “Approvazione della graduatoria regionale

*definitiva valida per l'anno 20221 – Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti dei medici di medicina generale ai sensi art. 8 del D.Lgs 502/92 e s.m.i.*” è stata pubblicata sul Bollettino ufficiale della regione Piemonte n. 45, supplemento 1, dell'11 novembre 2021.

Considerato il Protocollo Integrativo d'Intesa tra le Organizzazioni sindacali mediche e la Regione Piemonte del 12 giugno 2002 che delega alle Aziende Sanitarie la procedura relativa al conferimento degli incarichi del Servizio di Emergenza sanitaria territoriale.

Vista la Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020 “Dichiarazione dello stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili” e le s.m.i.;

visto l'art. 12 del D.L. 17 marzo 2020 n. 18 “Misure straordinarie per la permanenza in servizio del personale sanitario” che consente alle Aziende Sanitarie di poter “trattenere in servizio i dirigenti medici e sanitari, nonché il personale del ruolo sanitario del comparto sanità e gli operatori socio-sanitari, anche in deroga ai limiti previsti dalle disposizioni vigenti per il collocamento in quiescenza”;

si ritiene opportuno precisare che il conferimento di ciascun incarico di cui all'Allegato 1, pubblicato in previsione di pensionamento dei titolari, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016;

tutto quanto sopra premesso e considerato,

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- visto l'art. 48 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale";
- visti gli artt. 4 e 17 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e s.m.i.;
- visto il Protocollo Integrativo d'Intesa tra le OO.SS mediche e la Regione Piemonte del 12 giugno 2002 di delega all' Azienda Sanitaria della procedura relativa al conferimento degli incarichi del servizio di emergenza sanitaria territoriale;
- visto l'ACN 2005 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e s.m.i., ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- visti gli artt. 17 e 18 della L.R. n. 23 del 28 luglio 2008 "Disciplina dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale" e s.m.i.;
- vista la DGR n. 18-6692 del 19 novembre 2013 "Riorganizzazione Emergenza Sanitaria Territoriale 118. Adempimenti relativi alla riorganizzazione delle dotazioni di personale delle Aziende sede di Centrale Operativa. Approvazione schemi di avviso pubblico di mobilità endoregionale";
- vista l'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135 del 14 dicembre 2018, convertito con L n. 12 del 11 febbraio 2019;
- vista la D.D. n. 1684 del 2 novembre 2021 "Approvazione della graduatoria regionale

definitiva valida per l'anno 2022 - ACN per la disciplina dei rapporti dei medici di medicina generale ai sensi art. 8 del D.Lgs 502/92 e s.m.i.";

- vista la Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020 "Dichiarazione dello stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" e s.m.i.;
- visto l'art. 12 del D.L. 17 marzo 2020 n. 18 "Misure straordinarie per la permanenza in servizio del personale sanitario";
- visto l'art. 1, commi 272 e 273, della Legge di Bilancio n. 234 del 30 dicembre 2021;

*determina*

di disporre, secondo i dettami dell'art. 7, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs 502/1992 e s.m.i., recepito con Atto di Intesa della Conferenza Stato – Regioni del 21 giugno 2018 rep. n. 112/CSR, con il quale viene sostituito l'art. 92 dell'ACN 23 marzo 2005 nonché di quanto previsto ai commi 272 e 273 dell'art. 1 della L. 234/2021, la pubblicazione degli incarichi convenzionali settimanali vacanti a tempo indeterminato nel servizio di Emergenza sanitaria territoriale 118 di cui all'Allegato 1) “ Elenco degli incarichi settimanali vacanti nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 (marzo 2022)” ed all'Allegato 2) “Modalità per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 - marzo 2022”, parti integranti e sostanziali della presente determinazione, nonché alla luce di quanto previsto dalla Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020 e s.m.i. e dall'art.12 del D.L. 17 marzo 2020 n. 18 e s.m.i. nonché dell'art. 1, commi 272 e 273 della Legge di Bilancio n. 234 del 30 dicembre 2021.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni dalla notificazione o dalla intervenuta piena conoscenza.

La presente determinazione dirigenziale sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della legge regionale n. 22/2010.

Il funzionario estensore  
Lorella Santoro

IL DIRIGENTE (A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR)

Firmato digitalmente da Mario Raviola

Allegato

**MODALITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO  
NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118 –  
1 MARZO 2022**

**I medici titolari di incarico a tempo indeterminato nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale - 118 ed i medici inseriti nella Graduatoria Regionale Definitiva**, valida per l'anno 2021 - di cui alla D.D. n. 1684 del 2 novembre 2021 "Approvazione della graduatoria regionale definitiva valida per l'anno 2022 – Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti dei medici di medicina generale ai sensi art. 8 del D.Lgs 502/92 e s.m.i.", pubblicata sul BUR della Regione Piemonte n. 45 del 11 novembre 2021, supplemento 1 - ai sensi dell'art. 92, comma 6, lettera a) e lettera b) ACN 21 giugno 2018, interessati al conferimento degli incarichi nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale, **possono presentare alle ASR competenti per territorio**, che hanno disponibili gli incarichi vacanti, **domanda in bollo (€ 16) a mezzo raccomandata AR oppure tramite PEC (\*)** nel rispetto dell'art. 65, comma 1 del D.lgs 82/2005, secondo rispettivamente il modello 1) e modello 2), **entro 20 giorni a partire dal giorno successivo la data di pubblicazione della presente Determinazione sul BURP** (fa fede la data del timbro postale o dell'inoltro da PEC).

**I medici**, destinatari della norma di cui all' art 92, comma 6, lettera c) ACN vigente, **che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale in vigore**, interessati al conferimento degli incarichi nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale, **possono presentare alle ASR competenti per territorio**, che hanno disponibili gli incarichi vacanti, **domanda in bollo a mezzo raccomandata AR oppure tramite PEC (\*)** nel rispetto dell'art. 65, comma 1 del D.lgs 82/2005 , secondo il modello 3), **entro 20 giorni a partire dal giorno successivo alla data di pubblicazione della presente Determinazione sul BURP** (fa fede la data del timbro postale o dell'inoltro della PEC).

**I medici**, destinatari della norma di cui all' art. 9, comma 1, del Decreto Legge n. 135/2018 convertito con L.12/2019, in possesso dell'attestato di idoneità all'attività di emergenza sanitaria territoriale, **che risultano iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale possono presentare alle ASR competenti per territorio**, che hanno disponibili gli incarichi vacanti, **domanda in bollo a mezzo raccomandata AR oppure tramite PEC (\*)** nel rispetto dell'art. 65, comma 1 del D.lgs 82/2005, secondo il modello 4), **entro 20 giorni a partire dal giorno successivo la data di pubblicazione della presente Determinazione sul BURP** (fa fede la data del timbro postale o dell'inoltro della PEC).

**I medici**, destinatari della norma di cui all' art. 12, comma 3, del Decreto Legge n. 35/2019 convertito con L.60/2019, in possesso dell'attestato di idoneità all'attività di emergenza sanitaria territoriale, **che risultano iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale possono presentare alle ASR competenti per territorio**, che hanno disponibili gli incarichi vacanti, **domanda in bollo a mezzo raccomandata AR oppure tramite PEC (\*)** nel rispetto dell'art. 65, comma 1 del D.lgs 82/2005, secondo il modello 5), **entro 20 giorni a partire dal**

**giorno successivo la data di pubblicazione della presente Determinazione sul BURP** (fa fede la data del timbro postale o dell'inoltro della PEC).

**I medici**, destinatari della norma di cui all'art. 1, commi 272 e 273, della Legge n. 234 del 30 dicembre 2021, in possesso dell'attestato di idoneità all'attività di emergenza sanitaria territoriale, in servizio presso le strutture del sistema emergenza-urgenza territoriale 118, che alla data di entrata in vigore della presente legge (1 gennaio 2022) ha maturato un'anzianità lavorativa di almeno 36 mesi, effettuati negli ultimi dieci anni, nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato, **possono presentare alle ASR competenti per territorio**, che hanno disponibili gli incarichi vacanti, **domanda in bollo a mezzo raccomandata AR oppure tramite PEC (\*)** nel rispetto dell'art. 65, comma 1 del D.lgs 82/2005, secondo il modello 6), **entro 20 giorni a partire dal giorno successivo la data di pubblicazione della presente Determinazione sul BURP** (fa fede la data del timbro postale o dell'inoltro della PEC).

Il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il tutto il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020.

*(\*) L'inoltro della PEC va effettuato esclusivamente da PEC personale del concorrente. La domanda deve essere scansionata - formato pdf -, e deve risultare evidente l'annullamento della marca da bollo: si consiglia di barrare la marca in modo che il tratto tracciato dalla penna fuoriesca dalla medesima proseguendo sulla parte bianca del foglio.*

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R .oppure PEC

modello 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI VACANTI  
NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - 118**

**PER TRASFERIMENTO**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor .....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di emergenza sanitaria territoriale  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 92, comma 6, lettera a), del vigente A.C.N., sancito con l' Intesa del  
21 giugno 2018

**chiede**

di concorrere al conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale  
presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino  
Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni  
non veritiere, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 , ai sensi degli artt.  
46 e 47 del medesimo DPR

**dichiara**

- di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di  
..... in data .....con voto di Laurea..... (specificare  
se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'ordine dei Medici di....., dal .....
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di emergenza sanitaria  
territoriale presso l'Azienda Sanitaria ..... di .....  
.....dal ..... (*detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di  
cui all'art. 18, comma 1, ACN vigente*);
- di essere stato titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di emergenza  
sanitaria territoriale presso:

- l'Azienda Sanitaria ..... di ..... dal ..... al.....
- l'Azienda Sanitaria ..... di ..... dal ..... al.....
- l'Azienda Sanitaria ..... di ..... dal ..... al.....  
*(detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 18, comma 1);*

con una anzianità complessiva pari a :.....

- avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie per il conferimento d'incarico nel servizio di emergenza sanitaria territoriale:
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....(etc, etc)

- dichiara di essere consapevole che il **conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 e s.m.i..**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:

.....

In fede

Data.....

.....

(firma per esteso)

(1) Cancellare la parte che non interessa.

**In luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

**Ai sensi dell'art. 7, comma 17, l'autocertificazione informativa relativa alle posizioni di incompatibilità (Allegato L) ACN vigente, dovrà essere prodotto al momento dell'eventuale assegnazione dell'incarico.**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R. oppure PEC

modello 2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI VACANTI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - 118**

**PER GRADUATORIA**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor.....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 92, comma 6, lettera b), del vigente A.C.N., sancito con l'Intesa del 21 giugno 2018

**chiede**

di concorrere al conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall' art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 , ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR.

**dichiara**

- di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ..... in data .....con voto di Laurea..... (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'ordine dei Medici di.....dal .....
- di essere in possesso del diploma di Formazione in Medicina Generale conseguito a..... in data ..... ;
- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00 e art. 96 del vigente A.C.N., di cui si allega copia;
- di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di emergenza sanitaria territoriale;

- di essere incluso nella Graduatoria Regionale Definitiva per la Medicina Generale - valida per l'anno 2021d, al n. ....con punti .....
- di essere residente nel comune di .....prov.....  
dal(gg/mm/aaaa) ..... alla data di presentazione della domanda
- precedenti residenze:  
  - indicare (gg/mm/aaaa)
  - dal ..... al .....
  - dal ..... al .....

- di essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di continuita' assistenziale presso l' ASL.....dal.....

- di avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie Locali per il conferimento d'incarico nella Continuità Assistenziale:
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....(etc, etc)

- dichiara di essere consapevole che **il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 e s.m.i..**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:  
.....

In fede  
Data.....

.....  
(firma per esteso)

(1) Cancellare la parte che non interessa.

**In luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del DPR 445/00).**

**Ai sensi dell'art. 7, comma 17, l'autocertificazione informativa relativa alle posizioni di incompatibilità (Allegato L) ACN vigente dovrà essere prodotto al momento dell'eventuale assegnazione dell'incarico.**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R. oppure PEC

modello 3

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO  
INDETERMINATO NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - 118**

**Medici che hanno acquisito il titolo successivamente alla scadenza del termine previsto per  
la domanda di inserimento in graduatoria regionale**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor.....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 92, comma 6, lettera c), del vigente A.C.N., sancito con l'Intesa del 21 giugno 2018

**chiede**

di concorrere al conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazione non veritiere, così come previsto dall' art. 76 del DPR 28 dicembre 2000/445 , ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR

**dichiara:**

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ..... in data .....all'eta' di anni .....con voto di laurea.....(specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di ..... dal .....
- di essere in possesso:
  - del diploma di Formazione in Medicina Generale successivamente alla data del 31 gennaio 2018 conseguito a..... in data ..... a seguito del triennio .....
  - di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00 e art. 96 del vigente A.C.N., di cui si allega copia;

- di avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie Locali per il conferimento d'incarico nel Servizio di Emergenza Sanitari a territoriale:
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....
- A.S.L. n. ....di.....(etc, etc)

- dichiara di essere consapevole che **il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 e s.m.i..**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:

.....

In fede

Data.....

.....  
(firma per esteso)

(1)Cancellare la parte che non interessa.

**in luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del DPR 445/00)**

**Ai sensi dell'art. 7, comma 17, l'autocertificazione informativa relativa alle posizioni di incompatibilità (Allegato L) ACN vigente dovrà essere prodotto al momento dell'eventuale assegnazione dell'incarico.**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R. oppure PEC

modello 4

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

**medici frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Piemonte ai sensi dell'art. 9 comma 1 del D.L. 135/2018 convertito con L. 12/2019**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor.....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

**chiede**

secondo quanto previsto dall'articolo 9, comma 1, del Decreto Legge n.135/2018, convertito con modificazioni dalla Legge n.12 dell'11 febbraio 2019

di concorrere per il conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR

**dichiara**

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ..... in data .....all'età di anni .....con voto di laurea.....(specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di .....
- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00 e art. 96 del vigente A.C.N., di cui si allega copia;

- di frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale relativo al corso triennale ...../..... presso la Regione Piemonte.....iniziato in data.....  
 1° anno       2° anno       3° anno
- di essere residente nel Comune di..... prov..... dal.....
- di avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie per il conferimento d'incarico nel servizio di emergenza sanitaria territoriale:
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....(etc, etc)

**dichiara inoltre**

- **di essere a conoscenza che la partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale è consentita solo in caso di iscrizione al corso di formazione specifica in medicina generale tenuto dalla Regione Piemonte,**
- **di essere a conoscenza che il mancato conseguimento del Diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporta la cancellazione dalla graduatoria regionale e la decadenza dall'eventuale incarico assegnato**
- **dichiara di essere consapevole che il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 e s.m.i..**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:

.....

In fede

Data.....

Firma .....

(1)Cancellare la parte che non interessa.

**In luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del DPR 445/00).**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R. oppure PEC

modello 5

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

**medici frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Piemonte ai sensi dell'art. 12 comma 3 del D.L. 35/2019 convertito con L. 60/2019**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor.....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

**chiede**

secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 3, del Decreto Legge n. 35 del 30 aprile 2019, convertito con modificazioni dalla Legge n.60 del 25 giugno 2019

di concorrere per il conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 , ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR

**dichiara**

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ..... in data .....all'età di anni .....con voto di laurea.....(specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di .....
- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00 e art. 96 del vigente A.C.N., di cui si allega copia;

- di frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale relativo al corso triennale ...../..... presso la Regione Piemonte.....iniziato in data.....  
 1° anno       2° anno       3° anno
- di essere residente nel Comune di..... prov..... dal.....
- di avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie per il conferimento d'incarico nel servizio di emergenza sanitaria territoriale:
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....
  - A.S.L. n. ....di.....(etc, etc)

**dichiara inoltre**

- **di essere a conoscenza che la partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale è consentita solo in caso di iscrizione al corso di formazione specifica in medicina generale tenuto dalla Regione Piemonte,**
- **di essere a conoscenza che il mancato conseguimento del Diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporta la cancellazione dalla graduatoria regionale e la decadenza dall'eventuale incarico assegnato**
- **dichiara di essere consapevole che il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020.**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:

.....

In fede

Data.....

Firma .....

(1)Cancellare la parte che non interessa.

**In luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del DPR 445/00).**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

Marca da bollo € 16

RACCOMANDATA A.R .oppure PEC

modello 6

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI VACANTI  
NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - 118  
medici di cui all'art. 1, commi 272 e 273 della Legge n. 234 del 30 dicembre 2021**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria

.....  
.....

Il sottoscritto .....dottor.....  
nato a.....il.....  
residente a .....Via.....Prov.....  
dal.....telefono n. ....e-mail.....

**chiede**

secondo quanto previsto dai commi 272 e 273 dell'articolo 1 della Legge n. 234 del 30 dicembre 2021 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024)

di concorrere per il conferimento dell'incarico di titolarità nel servizio di emergenza sanitaria territoriale presso codesta Azienda Sanitaria, sulla base degli incarichi vacanti (pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. ....del .....).

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 , ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR

**dichiara**

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ..... in data .....all'età di anni .....con voto di laurea.....(specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);
- aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di .....
- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00 e art. 96 del vigente A.C.N., di cui si allega copia;
- di essere attualmente in servizio presso il Servizio di Emergenza sanitari aterritoriale 118 dell'Azienda.....in qualità di ..... (indicare la natura del rapporto) a decorrere dal.....

- di aver maturato un'anzianità lavorativa di almeno trentasei mesi, anche no continuativi, effettuati negli ultimi dieci anni, nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato nelle seguenti Aziende e periodi:

Azienda.....Regione.....dal .....al.....  
Azienda.....Regione.....dal .....al.....

- di essere residente nel Comune di .....prov.....dal.....

- dichiara di essere consapevole che **il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 e s.m.i..**

Chiede che ogni eventuale comunicazione in merito venga inviata al seguente indirizzo:

.....

In fede

Data.....

.....  
(firma per esteso)

**in luogo dell'autenticazione della firma allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del DPR 445/00)**

**Ai sensi dell'art. 7, comma 17, l'autocertificazione informativa relativa alle posizioni di incompatibilità (Allegato L) ACN vigente dovrà essere prodotto al momento dell'eventuale assegnazione dell'incarico.**

**I dati personali richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte delle ASR secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di riferimento, in particolare del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti connessi.**

**ELENCO DEGLI INCARICHI SETTIMANALI VACANTI NEL SERVIZIO  
DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118**

**1 marzo 2022**

ASR indirizzo e pec	SEDE	POSTAZIONI PER SEDE	INCARICHI VACANTI
<b>AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA TORINO</b> corso Bramante. 88/90 10126 Torino protocollo@pec.cittadellasalute.to.it	SEDE 1	MSA PRAGELATO MSA PINEROLO	5
	SEDE 2	MSA SETTIMO MSA CHIVASSO	0
	SEDE 3	MSA CALUSO MSA IVREA	0
	SEDE 4	MSA SUSA MSA ULZIO	3
	SEDE 5	MSA COURGNÉ MSA LANZO	2
	SEDE 6	MSA GIAVENO MSA AVIGLIANA	0
	SEDE 7	MSA CHIARI MSA CARMAGNOLA	0
	SEDE 8	MSA M. VITTORIA MSA MARTINI	3
	SEDE 9	MSA G. BOSCO MSA C.VERDE	4
	SEDE 10	MSA CTO MSA MOLINETTE	2
<b>ASL CUNEO 1</b> via Carlo Boggio, 12 12100 Cuneo protocollo@aslcn1.legalmailPA.it	SEDE 1	MSA MONDOVI' MSA DOGLIANI	6
	SEDE 2	MSA CEVA MSA GARESSIO	6
	SEDE 3	MSA ALBA MSA BRA'	1
	SEDE 4	MSA BORGO S.D MSA DRONERO	4
	SEDE 5	MSA CUNEO MSA FOSSANO	3
	SEDE 6	MSA SAVIGLIANO MSA PAESANA	1
	SEDE 7	MSA SALUZZO MSA SANPEYRE	3
<b>AOU MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA</b> corso Mazzini, 18 28100 Novara protocollo@pec.aou.no.it	SEDE 1	MSA NOVARA MSA GALLIATE	0
	SEDE 2	MSA BORGOMANERO MSA ARONA	0
	SEDE 3	MSA VERCELLI MSA SANTHIA'	1
	SEDE 4	MSA BORGOSIESA MSA VARALLO MSA GATTINARA	1
	SEDE 5	MSA BIELLA MSA CAVAGLIA'	2
	SEDE 6	MSA COSSATO MSA TRIVERO	0
	SEDE 7	MSA VERBANIA MSA OMEGNA MSA DOMODOSSOLA	2
<b>AO SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO ALESSANDRIA</b> via Venezia, 16 15121 Alessandria asoalessandria@pec.ospedale.al.it	SEDE 1	MSA ALESSANDRIA MSA VALENZA	3
	SEDE 2	MSA CASALE M.TO MSA TRINO V.SE H-24	1
	SEDE 3	MSA TORTONA MSA NOVILIGURE	4
	SEDE 4	MSA ACQUI TERME MSA OVADA	2
	SEDE 5	MSA ASTI MSA MOCALVO -H24	1
	SEDE 6	MSA NIZZA M.TO MSA VILAFRANCA	2