

Codice A1406A

D.D. 26 ottobre 2018, n. 691

Pubblicazione zone carenti di assistenza primaria - secondo semestre 2018

Visto l'art. 34, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23 marzo 2005;

Vista la modifica dell'Accordo Collettivo Nazionale 2005 entrata in vigore con intesa della Conferenza Stato-Regioni rep. n. 93/CSR del 29 luglio 2009, la quale prevede che la Regione, nei mesi di aprile e ottobre di ogni anno, pubblici sul Bollettino Ufficiale l'elenco degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati a seguito di formale determinazione delle singole Aziende sanitarie locali, rispettivamente alla data del 1° marzo e del 1° settembre di ogni anno, sulla base dei criteri di cui all'art. 33 del precitato ACN/2005;

Visto l'Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale 2006 di cui alla D.G.R. n. 28-2690 del 24 aprile 2006;

Vista la norma transitoria 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale entrato in vigore con intesa della Conferenza Stato-Regioni rep. n. 112/CSR del 21 giugno 2018;

Preso atto che le modalità di pubblicazione degli incarichi debbano avvenire nel rispetto dell'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale del 2005;

Considerato che con nota prot. n. 17907/A1406A del 20 agosto 2018 è stato avviato il procedimento di ricognizione presso le aziende sanitarie locali degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per il 2° semestre 2018;

Preso atto delle ricognizioni effettuate dalle Aziende sanitarie locali, delle quali è effettuata pubblicazione da parte della Regione – art. 34, comma 1, Accordo Collettivo Nazionale del 2005 - di cui all'allegato A) intitolato "*Elenco delle zone carenti di assistenza primaria - 2° semestre 2018*", parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

Ritenuto opportuno, a seguito della disamina istruttoria effettuata nei confronti delle ricognizioni trasmesse dalle Aziende sanitarie locali, predisporre apposito avviso pubblico di cui all'allegato B) intitolato "*Criteri e modalità di assegnazione degli incarichi di assistenza primaria*" e all'allegato C) intitolato "*Domanda di partecipazione all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria*", parti integranti e sostanziali della presente determinazione;

Preso atto della circolare SISAC n. 1 del 2018 – prot. 706 del 16/10/2018 che chiarisce l'ambito di applicazione della norma transitoria n. 2 contenuta nell'ACN 2018;

Preso atto della nota SISAC – prot. n.739 del 24/10/2018 che chiarisce ulteriormente l'ambito di applicazione della norma transitoria n. 2 contenuta nell'ACN 2018;

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,

II DIRIGENTE

Visto l'art. 48 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale";

Visto l'art. 8 del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;

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 l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, entrato in vigore il 23 marzo 2005;

Vista la D.G.R. n. 28-2690 del 24 aprile 2006 recante ad oggetto "Approvazione dell'Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale 2006";

Visti gli artt. 17 e 18 della legge regionale 28 luglio 2008 n. 23 "Disciplina dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale" e s.m.i.;

Vista la modifica dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale entrata in vigore con intesa della Conferenza Stato-Regioni, rep. n. 93/CSR del 29 luglio 2009;

Vista la norma transitoria 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale entrato in vigore con intesa della Conferenza Stato-Regioni, rep. n. 112/CSR del 21 giugno 2018;

Vista la Determinazione Dirigenziale n. 805 del 7 dicembre 2017 recante ad oggetto "Approvazione della Graduatoria Unica Regionale Definitiva, suddivisa in quattro aree, valida per l'anno 2018 per la regolamentazione dei rapporti con i medici di medicina generale, i medici di continuità assistenziale, i medici di emergenza territoriale 118 e i medici addetti alla medicina dei servizi";

Vista la Determinazione Dirigenziale n. 437 del 29 giugno 2018 di rettifica della Determinazione Dirigenziale n. 805 del 7 dicembre 2017;

Vista la circolare SISAC n. 1 del 2018 – prot. 706 del 16/10/2018 che chiarisce l'ambito di applicazione della norma transitoria n. 2 contenuta nell'ACN 2018;

Vista la nota SISAC – prot. n.739 del 24/10/2018 che chiarisce ulteriormente l'ambito di applicazione della norma transitoria n. 2 contenuta nell'ACN 2018;

DETERMINA

- di pubblicare le zone carenti di assistenza primaria di cui all'allegato A) intitolato "*Elenco delle zone carenti di assistenza primaria – 2° semestre 2018*", parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- di pubblicare altresì gli allegati B) e C) intitolati rispettivamente "*Criteri e modalità di assegnazione degli incarichi di assistenza primaria*" e "*Domanda di partecipazione all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria*", parti integranti e sostanziali della presente determinazione.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla notificazione o dalla intervenuta piena conoscenza dell'atto.

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 Direttore
Dott. Danilo Bono

Il funzionario estensore
Alessandra Quiese

Allegato

ALLEGATO A**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

A.S.L.	AMBITO TERRITORIALE CARENTE	NUMERO POSTI CARENTI	Comune sede di apertura obbligatoria dell'ambulatorio
Città di Torino	TORINO	12	Torino
TO3	COLLEGNO, GRUGLIASCO	1	
	RIVALTA DI TORINO, BRUINO	1	
	PIOSSASCO, VOLVERA	1	
	BEINASCO	2	
	CHIOMONTE, EXILLES, GIAGLIONE, GRAVERE, MEANA DI SUSÀ, MOMPANTERO, MONCENISIO, NOVALESA, SUSÀ, VENAUS	1	SUSÀ
	CAPRIE, CHIUSA DI SAN MICHELE, CONDOVE	1	CONDOVE
	BORGONE DI SUSÀ, SAN DIDERO, SANT'ANTONINO DI SUSÀ, VAIE, VILLAR FOCCHIARDO	1	
	VENARIA REALE	1	
DRUENTO, SAN GILLIO, GIVOLETTO, LA CASSA	1		

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

	AIRASCA, CANTALUPA, CUMIANA, FROSSASCO, PISCINA, SCALENGHE, ROLETTO	1	
	FENESTRELLE, INVERSO PINASCA, MASSELLO, PEROSA ARGENTINA, PERRERO, PINASCA, POMARETTO, PORTE, PRAGELATO, PRALI, PRAMOLLO, ROURE, SAN GERMANO, SESTRIERE, SALZA DI PINEROLO, USSEAUX, VILLAR PEROSA	1	
	ANGROGNA, BIBIANA, BOBBIO PELLICE, BRICHERASIO, LUSERNA SAN GIOVANNI, LUSERNETTA, RORA', TORRE PELLICE, VILLAR PELLICE	1	
TO4	BOLLENGO, ALBIANO, AZEGLIO, BORGOMASINO, BUROLO, CARAVINO, CASCINETTE, CHIAVERANO, COSSANO, MAGLIONE, PALAZZO, PIVERONE, SETTIMO ROTTARO, VESTIGNE'	1	
	CALUSO, BARONE, CANDIA, CUCEGLIO, MAZZE', MERCENASCO, MONTALENGHE, ORIO, PEROSA, ROMANO, SAN GIORGIO, SAN GIUSTO, SAN MARTINO, SCARMAGNO, STRAMBINO, VIALFRE', VILLAREGGIA, VISCHE	1	
	RIVAROLO, BOSCONERO, BUSANO, CICONIO, FAVRIA, FELETTO, LOMBARDORE, LUSIGLIE', OGLIANICO, OZEGNA, RIVAROSSA, CASTELLAMONTE, AGLIE', BAIRO, BALDISSERO, BORGIALLO, CASTELNUOVO NIGRA, CINTANO, COLLERETTO CASTELNUOVO, TORRE	2	
	CASELLE, BORGARO, MAPPANO	1	
	NOLE, FIANO, GROSSO, MATHI, ROBASSOMERO, VILLANOVA	1	ROBASSOMERO

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

	LANZO, ALA, BALANGERO, BALME, CAFASSE, CANTOIRA, CERES, CHIALAMBERTO, COASSOLO, CORIO, GERMAGNANO, GROSCAVALLO, LEMIE, MAPPANO, MEZZENILE, MONASTERO DI LANZO, PESSINETTO, TRAVES, USSEGLIO, VALLO, VARISELLA, VIU'	1	
	SETTIMO TORINESE	2	
	VOLPIANO, SAN BENIGNO CANAVESE	2	
	SAN MAURO TORINESE	1	
	CHIVASSO, BRANDIZZO, BROZOLO, BRUSASCO, CASALBORGONE, CASTAGNETO PO, CAVAGNOLO, FOGLIZZO, LAURIANO PO, MONTANARO, MONTEU DA PO, RONDISSONE, SAN SEBASTIANO PO, VEROLENGO	2	
TO5	CHIERI, RIVA C/O CHIERI, PECETTO, PINO, BALDISSERO, PAVAROLO, ANDEZENO	3	Uno a RIVA c/o CHIERI Uno a PECETTO Uno a BALDISSERO
	CAMBIANO, SANTENA, POIRINO, ISOLABELLA, PRALORMO	2	
	MONTALDO T.SE, MONCUCCO, MOMBELLO T.SE, MORIONDO T.SE, BERZANO S.P., ALBUGNANO, PASSERANO M.TO, PINO D'ASTI, CERRETO D'ASTI, ARIGNANO, CASTELNUOVO DON BOSCO, BUTTIGLIERA D'ASTI, MARENTINO	1	BUTTIGLIERA d'ASTI
	CARMAGNOLA, VILLASTELLONE	1	CARMAGNOLA
	CARIGNANO, PIOBESI, PANCALIERI, LOMBRIASCO, OSASIO, CASTAGNOLE	1	CARIGNANO

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

	MONCALIERI, TROFARELLO, LA LOGGIA	4	
	NICHELINO	1	
BI	TRIVERO, CALLABIANA, CAMANDONA, MOSSO, SOPRANA, VEGLIO	2	
	CASAPINTA, CASTELLETTO CERVO, COSSATO, LESSONA, MEZZANA, MORTIGLIENTO, MOTTALCIATA, QUAREGNA, STRONA, GIFFLENGA	2	
NO	GOZZANO, BOLZANO N.SE, BRIGA, GARGALLO, INVORIO, POGNO, SORISO	3	Il primo a POGNO Il secondo a INVORIO Il terzo libero
	GHEMME, SIZZANO, MOMO, BARENGO, CAVAGLIETTO, CAVAGLIO D'AGOGNA, CRESSA, FONTANETO D'AGOGNA, SUNO, VAPRIO D'AGOGNA	1	
	GALLIATE, CAMERI, ROMENTINO, CALTIGNAGA	2	
	BIANDRATE, CASALBELTRAME, CASALVOLONE, RECETTO, S. NAZZARO SESIA, S. PIETRO MOSEZZO, VICOLUNGO, CARPIGNANO SESIA, BRIONA, CASALEGGIO, CASTELLAZZO, FARA, LANDIONA, MANDELLO VITTA, SILLAVENGO VESPOLATE, BORGOLAVEZZARO, GARBAGNA, NIBBIOLA, TERDOBBIATE, TORNACO, GRANOZZO CON MONTICELLO, CASALINO CON CAMERIANO	1	
	NOVARA	4	

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

VC	GATTINARA, GHISLARENGO, GRIGNASCO, LENTA, LOZZOLO, PRATO SESIA, ROMAGNANO SESIA, ROASIO, ROVASENDA, SERRAVALLE SESIA, SOSTEGNO	1	SOSTEGNO
	AILOCHE, ALAGNA, ALTO SERMENZA, BALMUCCIA, BOCCIOLETO, BORGOSIESIA, BREIA CON CELLIO, CAMPERTOGNO, CAPRILE, CARCOFORO, CERVATTO, CIVIASCO, COGGIOLA, CRAVAGLIANA, CREVACUORE, FOBELLO, GUARDABOSONE, MOLLIA, PILA, PIODE, PORTULA, POSTUA, PRAY, QUARONA, RASSA, RIMELLA, RIVA V., ROSSA, SCOPA, SCOPELLO, VALDUGGIA, VARALLO, VOCCA	3	Uno a VARALLO (prima priorità) Uno a BORGOSIESIA (seconda priorità) Uno a QUARONA (terza priorità)
VCO	VERBANIA, ARIZZANO, AURANO, BEE, CAMBIASCA, CANNERO RIVIERA, CANNOBIO, CAPREZZO, CAVAGLIO SPOCCIA, COSSOGNO, CURSOLO ORASSO, FALMENTA, GHIFFA, GURRO, INTRAGNA, MERGOZZO, MIAZZINA, OGGEBBIO, PREMENO, SAN BERNARDINO VERBANO, TRAREGO VIGGIONA, VIGNONE	1	
	AMENO, ARMENO, AROLA, CESARA, GERMAGNO, LOREGLIA, MADONNA DEL SASSO, MASSIOLA, MIASINO, NONIO, OMEGNA, ORTA SAN GIULIO, PELLA, PETTENASCO, QUARNA SOPRA, QUARNA SOTTO, SAN MAURIZIO D'OPAGLIO, VALSTRONA	2	
	BAVENO, BELGIRATE, BROVELLO CARPUGNINO, CASALE CORTE CERRO, GIGNESE, GRAVELLONA TOCE, STRESA	1	
	BEURA CARDEZZA, BOGNANCO, DOMODOSSOLA, TRONTANO	2	BOGNANCO

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

<p>CN1</p>	<p>AISONE, ARGENTERA, BEINETTE, BORGIO SAN DALMAZZO, BOVES, CASTELLETTO STURA, CENTALLO, CHIUSA DI PESIO, CUNEO, DEMONTE, ENTRAQUE, GAIOLA, LIMONE PIEMONTE, MARGARITA, MOIOLA, MONTANERA, MOROZZO, PEVERAGNO, PIETRA PORZIO, RITTANA, ROASCHIA, ROBILANTE, ROCCASPARVERA, ROCCAVIONE, SAMBUCO, TARANTASCA, VALDIERI, VALLORiate, VERNANTE, VIGNOLO, VINADIO, DRONERO, ACCEGLIO, BERNEZZO, BUSCA, CANOSIO, CARAGLIO, CARTIGNANO, CASTELMAGNO, CELLE DI MACRA, CERVASCA, ELVA, MACRA, MARMORA, MONTEMALE DI CUNEO, MONTEROSSO GRANA, PRADLEVES, PRAZZO, ROCCABRUNA, SAN DAMIANO MACRA, STROPPO, VALGRANA, VILLAR SAN COSTANZO</p>	<p align="center">4</p>	<p>Da concordare con la Direzione del Distretto sud-ovest sulla base delle necessità di assistenza primaria al momento del convenzionamento</p>
	<p>MONDOVI', DOGLIANI, BELVEDERE LANGHE, BONVICINO, FARIGLIANO, LEQUIO TANARO, SOMANO, CARRU', PIOZZO, BASTIA M.VI', CIGLIE', ROCCA CIGLIE', MAGLIANO ALPI, ROCCA DE' BALDI, VILLANOVA M.VI', PIANFEI, ROCCAFORTE M.VI', FRABOSA SOPRANA, FRABOSA SOTTANA, MONASTERO VASCO, SAN MICHELE M.VI', MONASTEROLO CASOTTO, NIELLA TANARO, TORRE M.VI', BRIAGLIA, VICOFORTE, MONTALDO M.VI', PAMPARATO, ROBURENT, CEVA, BAGNASCO, BATTIFOLLO, CASTELLINO TANARO, CASTELNUOVO DI CEVA, IGLIANO, LESEGNO, LISIO, MARSAGLIA, MOMBASIGLIO, MONTEZEMOLO, MURAZZANO, NUCETTO, PAROLDO, PERLO, PRIERO, ROASCIO, SALE LANGHE, SALE SAN GIOVANNI, SCAGNELLO, TORRESINA, VIOLA, ALTO, CAPRUANA, BRIGA ALTA, GARESSIO, ORMEA, PRIOLA, CAMERANA, GOTTASECCA, MOMBARCARO, MONESIGLIO, PRUNETTO, SALICETO</p>	<p align="center">5</p>	

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

	<p>BAGNOLO PIEMONTE, BARGE, BELLINO, BRONDELLO, BROSSASCO, CARDE', CASALGRASSO, CASTELDEFINO, CASTELLAR, COSTIGLIOLE SALUZZO, CRISSOLO, ENVIE, FAULE, FRASSINO, GAMBASCA, ISASCA, LAGNASCO, MANTA, MARTINIANA PO, MELLE, MORETTA, ONCINO, OSTANA, PAESANA, PAGNO, PIASCO, POLONGHERA, PONTECHIANALE, REVELLO, RIFREDDO, ROSSANA, SALUZZO, SAMPEYRE, SANFRONT, SCARNAFIGI, TORRE S. GIORGIO, VALMALA, VENASCA, VERZUOLO</p>	<p align="center">5</p>	<p>I primi due a MORETTA Il terzo a MELLE Il quarto a BARGE L'ultimo deve aprire in luogo da definire dalla Direzione del Distretto nord-ovest in base alle esigenze assistenziali territoriali al momento del convenzionamento</p>
	<p>BENEVAGIENNA, CARAMAGNA PIEMONTE, CAVALLERLEONE, CAVALLERMAGGIORE, CERVERE, FOSSANO, GENOLA, MARENE, MONASTEROLO DI SAVIGLIANO, MURELLO, RACCONIGI, RUFFIA, SALMOUR, SANT'ALBANO STURA, SAVIGLIANO, TRINITA', VILLAFALLETTO, VILLANOVA SOLARO, VOTTIGNASCO</p>	<p align="center">6</p>	<p>Da concordare con il Distretto nord-est in base alle esigenze assistenziali territoriali al momento del convenzionamento</p>

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

CN2	<p>ALBA, ALBARETTO TORRE, ARGUELLO, BALDISSERO D'ALBA, BARBARESCO, BAROLO, BENEVELLO, BERGOLO, BORGOMALE, BOSIA, BOSSOLASCO, CAMO, CANALE, CASTAGNITO, CASTELLETTO UZZONE, CASTELLINALDO, CASTIGLIONE FALLETTO, CASTIGLIONE TINELLA, CASTINO, CERRETTO DELLE LANGHE, CISSONE, CORNELIANO, CORTEMILIA, COSSANO BELBO, CRAVANZANA, DIANO D'ALBA, FEISOGGIO, GORZEGNO, GOVONE, GRINZANE CAVOUR, GUARENE, LEQUIO BERRIA, LEVICE, MAGLIANO ALFIERI, MANGO, MONCHIERO, MONFORTE, MONTÀ, MONTALDO ROERO, MONTELUPO, MONTEU ROERO, MONTICELLO, NEIVE, NEVIGLIE, NIELLA BELBO, NOVELLO, PERLETTO, PEZZOLO VALLE UZZONE, PIOBESI, PRIOCCA, ROCCHETTA BELBO, RODDI, RODDINO, RODELLO, SAN BENEDETTO BELBO, SAN GIORGIO SCARAMPI, SANTO STEFANO BELBO, SANTO STEFANO ROERO, SERRALUNGA, SERRAVALLE LANGHE, SINIO, TORRE BORMIDA, TREISO, TREZZO TINELLA, VEZZA D'ALBA</p>	8	
------------	---	----------	--

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

	BRA, CERESOLE D'ALBA, CHERASCO, LA MORRA, NARZOLE, POCAPAGLIA, SANFRE', S. VITTORIA D'ALBA, SOMMARIVA BOSCO, SOMMARIVA PERNO, VERDUNO	3	
AT	CALLIANO, CASTELL'ALFERO, FRINCO, GRAZZANO BADOGLIO, PENANGO, PORTACOMARO, SCURZOLENCO, TONCO, ARAMENGO, COCCONATO, CUNICO, MONTIGLIO M.TO, MORANSENGO, PIOVA', MASSAIA, ROBELLA, TONENGO, CAMERANO CASASCO, CHIUSANO D'ASTI, CINAGLIO, CORSIONE, CORTANZE, CORTAZZONE, COSSOMBRATO, MONTECHIARO D'ASTI, PIEA, SETTIME, SOGLIO, VIALE, VILLA SAN SECONDO, CASORZO, CASTAGNOLE M.TO, GRANA, MONTEMAGNO, REFRANCORE, VIARIGI, AZZANO, CASTELLO DI ANNONE, CERRO TANARO, ROCCA D'ARAZZO, ROCCHETTA TANARO	2	Una a MONTIGLIO M.TO
	ANTIGNANO, CELLE ENOMONDO, CISTERNA D'ASTI, FERRERE, REVIGLIASCO D'ASTI, SAN DAMIANO, SAN MARTINO ALFIERI, TIGLIOLE, BALDICHIERI, CANTARANA, CAPRIGLIO, CASTELLERO, CORTANDONE, MARETTO, MONALE, MONTAFIA, ROATTO, VILLAFRANCA D'ASTI, CELLARENGO, DUSINO SAN MICHELE, SAN PAOLO SOLBRITO, VALFENERA, VILLANOVA	1	SAN MARTINO ALFIERI e SAN DAMIANO D'ASTI
AL	CASALEGGIO BOIRO, CASTELLETTO D'ORBA, LERMA, MONTALDEO, MORNESE, SILVANO D'ORBA	1	CASTELLETTO D'ORBA
	CASSANO SPINOLA, SARDIGLIANO, SERRAVALLE SCRIVIA, STAZZANO	1	

**ELENCO DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
2° SEMESTRE 2018**

BASALUZZO, CAPRIATA D'ORBA, FRANCAVILLA BISIO, FRESONARA, NOVI LIGURE, PASTURANA, POZZOLO FORMIGARO, TASSAROLO	1	
CUCCARO MONFERRATO, LU, BASSIGNANA, PECETTO DI VALENZA, SAN SALVATORE MONFERRATO, VALENZA	1	San Salvatore Monferrato (in caso di mancata assegnazione della carenza relativa al 1° sem. 2018)
PALAZZOLO V.SE, TRINO, CAMINO, MORANO SUL PO, PONTESTURA	1	
BALZOLA, CASALE M.TO, CONIOLO, VILLANOVA M.TO	1	
BERGAMASCO, CARENTINO, CASTELLETTO MONFERRATO, FELIZZANO, FUBINE, MASIO, OVIGLIO, QUARGNENTO, QUATTORDIO, SOLERO	1	
ALESSANDRIA	1	

ALLEGATO B)

**CRITERI E MODALITA' DI ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI DI ASSISTENZA
PRIMARIA
ZONE CARENTI 2° SEMESTRE 2018**

POTRANNO CONCORRERE AL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI:

- a) **I medici inseriti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria** della Regione Piemonte o di altra Regione, ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento in Graduatoria Unica Regionale, a condizione che risultino iscritti, rispettivamente da almeno due anni e da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, ad eccezione dell'attività di Continuità Assistenziale.

Tale categoria di candidati concorrerà per trasferimento.

I candidati appartenenti a tale categoria verranno graduati sulla base della complessiva anzianità convenzionale nell'assistenza primaria (maturata all'interno della Regione Piemonte e di altre Regioni). L'anzianità convenzionale deve essere calcolata a partire dall'effettiva iscrizione negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria (e non a partire dalla semplice accettazione dell'incarico) e deve essere conteggiata fino alla data di pubblicazione delle zone carenti e da essa bisogna detrarre gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

In analogia a ciò che avviene per i candidati che concorrono per inserimento, in caso di pari posizione, i medici verranno graduati ulteriormente nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea, considerati complessivamente. In caso di ulteriore pari merito, minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea verranno considerati nell'ordine.

L'essere già convenzionato nell'assistenza primaria alla data di presentazione della domanda non consente di partecipare alla procedura di assegnazione delle carenze per graduatoria ma solo per trasferimento (Art. 15, c. 11, A.C.N. mmg 2009).

- b) **I medici inclusi nella Graduatoria Unica Regionale – area assistenza primaria – valida per l'anno 2018.**

Tale categoria di candidati concorrerà per inserimento.

I candidati in questo caso verranno graduati tra loro sulla base del punteggio totale. Il punteggio totale è dato dalla somma tra il punteggio riportato in Graduatoria Unica Regionale e i punti relativi alla residenza.

I punti relativi alla residenza sono:

- ✓ 20 se si è residenti all'interno del territorio regionale almeno dal 31/01/2015;
- ✓ 5 se si è residenti almeno dal 31/01/2015 all'interno di uno dei Comuni compresi nell'ambito territoriale per il quale si presenta domanda.

Si precisa che il requisito della residenza deve essere mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

In caso di pari posizione, i medici verranno graduati ulteriormente nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea, considerati complessivamente. In caso di ulteriore pari merito, minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea verranno considerati nell'ordine.

- c) **I medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31/01/2017 e che hanno frequentato il corso nel triennio 2013-2016;**

Tale categoria di candidati concorrerà successivamente ai trasferimenti e ai medici inclusi nella graduatoria unica regionale valida per l'anno in corso.

Essi sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea ed infine dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, poi per i residenti nella Regione ed infine per i residenti fuori Regione.

- d) **I medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31/01/2017 e che hanno frequentato il corso nel triennio 2014-2017;**

Tale categoria di candidati concorrerà successivamente ai trasferimenti, ai medici inclusi nella graduatoria unica regionale valida per l'anno in corso e ai medici di cui al punto C).

Essi sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea ed infine dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, poi per i residenti nella Regione ed infine per i residenti fuori Regione.

LE ASSEGNAZIONI DEGLI INCARICHI SEGUIRANNO LE SEGUENTI REGOLE:

- 1/3 dei posti di ciascuna ASL verrà assegnato a coloro che concorrono per trasferimento. I quozienti frazionali ottenuti verranno approssimati all'unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto in un'ASL, esso verrà assegnato al possessore del diritto di trasferimento. Nel caso in cui in un'ASL non siano presenti domande di trasferimento e nel caso in cui i medici in possesso di tale diritto non accettino gli incarichi, tali posti saranno assegnati ai candidati che concorrono per graduatoria.
Il medico che concorre per trasferimento ha la priorità di scelta rispetto ai candidati di cui ai punti b) e c) indicati in precedenza.
- I posti restanti potranno essere assegnati ai candidati che concorrono per inserimento. Nello specifico, il 67% di essi potrà essere assegnato ai possessori di attestato specifico e il 33% ai possessori di titolo equipollente (ACN mmg 2009, art. 16, comma 7). I quozienti frazionali derivanti dall'applicazione delle percentuali di riserva saranno approssimati all'unità più vicina. In caso di quoziente frazionale pari per entrambe le riserve, il relativo posto sarà assegnato alla riserva più bassa (ACN mmg 2009, art. 16, c. 11). Si sottolinea che **la suddivisione delle percentuali verrà effettuata sulla base dell'intero numero di carenze presenti nel territorio regionale e non sulla base del numero di carenze presenti in ogni ASL**. Le assegnazioni procederanno in ordine decrescente di punteggio totale, indipendentemente dall'appartenenza all'una o all'altra categoria di candidati, **ma solo fino al raggiungimento della percentuale spettante a ciascuna categoria**. Solo una volta giunti alla fine della graduatoria, la graduatoria stessa potrà essere ripercorsa e si potranno assegnare le eventuali zone carenti non assegnate ai candidati appartenenti alla categoria per cui si era arrivati al completamento della percentuale di diritto.
- I posti ulteriormente restanti potranno essere assegnati ai medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31/01/2017 e che hanno frequentato il triennio di corso 2013-2016. Tale categoria di candidati concorrerà successivamente ai trasferimenti e ai medici inclusi nella graduatoria unica regionale valida per l'anno in corso. Essi saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea ed infine dell'anzianità di laurea, con priorità di

interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, poi per i residenti nella Regione ed infine per i residenti fuori Regione.

- o I posti eventualmente ancora restanti potranno essere assegnati ai medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31/01/2017 e che hanno frequentato il triennio di corso 2014-2017. Tale categoria di candidati concorrerà successivamente ai trasferimenti, ai medici inclusi nella graduatoria unica regionale valida per l'anno in corso e ai medici che hanno frequentato il corso nel triennio 2013-2016. Essi saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea ed infine dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, poi per i residenti nella Regione ed infine per i residenti fuori Regione.

L'ITER SARA' DEFINITO DALLE SEGUENTI FASI:

- 1) Pubblicazione dell'elenco delle zone carenti,
- 2) Presentazione delle domande,
- 3) Istruttoria delle domande presentate e verifiche di veridicità relative alle dichiarazioni rese dai candidati,
- 4) Pubblicazione della graduatoria provvisoria, a partire dalla quale i candidati avranno 30 giorni di tempo per presentare eventuali istanze di riesame,
- 5) Pubblicazione della graduatoria definitiva,
- 6) Convocazione tramite PEC (ovvero a partire da una casella PEC istituzionale alla casella e-mail inserita dal candidato nella domanda) dei candidati che concorrono per trasferimento,
- 7) Convocazione tramite PEC (ovvero a partire da una casella PEC istituzionale alla casella e-mail inserita dal candidato nella domanda) dei candidati che concorrono per inserimento,
- 8) Convocazione tramite PEC dei medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31/01/2017.
- 9) Invio delle dichiarazioni di accettazione alle ASL.

L'iter del procedimento amministrativo, che decorre dalla data di pubblicazione delle zone carenti sul BURP, fino alle date di convocazione, verrà concluso entro 210 giorni.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

I medici interessati al conferimento degli incarichi nelle zone carenti, dovranno presentare all'Assessorato alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria – Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR – Ufficio Zone Carenti di assistenza primaria - Corso Regina Margherita 153/bis - 10122 Torino, apposita domanda - **in bollo da 16 euro** – comprensiva della modulistica presente nell'allegato C).

Ogni domanda dovrà essere spedita entro 15 giorni dalla presente pubblicazione:

- 1) a mezzo raccomandata A.R.. Nel caso in cui si rendesse necessario dimostrare l'avvenuta spedizione, si suggerisce di conservare il tagliando che le Poste consegnano al momento dell'invio della raccomandata e la ricevuta di ritorno.
- 2) o tramite PEC, nel rispetto dell'art. 65, comma 1, del decreto legislativo n. 82 del 2005, al seguente indirizzo di posta: sanita@cert.regione.piemonte.it e debbono essere inderogabilmente "strutturate" nel modo seguente:
 - o esclusivamente file in formato *.pdf*;

- o sottoscrizione con firma digitale (art. 21 D.lgs. n. 82/2005) e alle seguenti condizioni:
 - che le firme si riferiscano a file nei formati sopra indicati,
 - che le firme e le marche temporali siano embedded e non detached (il file firmato e la firma devono essere contenuti in un'unica busta-file),
 - che le firme siano valide al momento della ricezione.

Il pagamento dell'imposta di bollo deve essere effettuato con le modalità previste per i documenti informatici, prescritte dal decreto del Ministero dell'Economia e Finanze 23 gennaio 2004.

Si fa presente che è sufficiente presentare **una sola domanda** e che al suo interno si possono indicare tutti gli ambiti territoriali per i quali si intende concorrere.

MODULISTICA DA ALLEGARE (presente nell'allegato C):

Per coloro che concorrono per trasferimento:

- 1) (All. C) Domanda di trasferimento – all'interno della quale **si richiede di indicare le proprie caselle e-mail (necessarie per la convocazione) e il proprio n. di telefono cellulare.**
- 2) (All. C2) Autorizzazione al trattamento dei dati personali.
La mancata presentazione di tale autorizzazione comporta l'impossibilità d'inserimento del nominativo nella graduatoria delle zone carenti di assistenza primaria.
- 3) (All. C3) Autocertificazione che attesti l'anzianità convenzionale totale (maturata all'interno e all'esterno della Regione Piemonte), corredata da eventuali cessazioni del servizio.
- 4) (All. C4) Atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda siano in atto eventuali posizioni di incompatibilità.
L'atto notorio deve essere necessariamente compilato in tutte le sue parti, pena l'esclusione.
- 5) Fotocopia del documento d'identità.

N.B. Nella domanda è necessario scrivere **giorno, mese e anno** dai quali si è titolari di incarico. Per coloro che non hanno scritto in maniera completa la data, l'anzianità verrà valutata nel seguente modo:

- Se si scrive solo l'anno, l'anzianità verrà valutata al 31/12 di quell'anno;
- Se si scrive solo il mese e l'anno di laurea, l'anzianità verrà valutata all'ultimo giorno di quel mese di quell'anno.

Per coloro che concorrono per inserimento:

- 1) Domanda di inserimento – all'interno della quale **si richiede di indicare le proprie caselle e-mail (necessarie per la convocazione) e il proprio n. di tel. cellulare.**
- 2) (All. C1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso della residenza. In caso di indicazione del solo mese e anno, la decorrenza della residenza verrà valutata dall'ultimo giorno del mese indicato. In caso di indicazione del solo anno, la decorrenza verrà valutata al 31/12 dell'anno indicato.
La mancata presentazione di tale dichiarazione comporta l'impossibilità di attribuire i punteggi per la residenza.
- 3) (All. C2) Autorizzazione al trattamento dei dati personali.
La mancata presentazione di tale autorizzazione comporta l'impossibilità di inserimento del nominativo nella graduatoria delle zone carenti di assistenza primaria.
- 4) (All. C4) Atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda siano in atto eventuali posizioni di incompatibilità.

L'atto notorio deve essere necessariamente compilato in tutte le sue parti, pena l'esclusione.

- 5) Fotocopia del documento d'identità

N.B. Nella domanda è necessario scrivere **giorno, mese e anno di laurea**. Per coloro che dovessero candidarsi a pari merito infatti, verrà fatto un confronto tra date di nascita, voti di laurea e anzianità di laurea. Per coloro che non hanno scritto in maniera completa la data, il calcolo verrà effettuato nel seguente modo:

- Se si scrive solo l'anno di laurea, si considererà il 31/12 di quell'anno;
- Se si scrive solo il mese e l'anno di laurea, si considererà l'ultimo giorno di quel mese e di quell'anno di laurea.

Per i medici che hanno conseguito il titolo dopo il 31/01/2017:

1) Domanda apposita – all'interno della quale **si richiede di indicare le proprie caselle e-mail (necessarie per la convocazione) e il proprio n. di tel. cellulare.**

2) (All. C2) Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

La mancata presentazione di tale autorizzazione comporta l'impossibilità di inserimento del nominativo nella graduatoria delle zone carenti di assistenza primaria.

3) (All. C4) Atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda siano in atto eventuali posizioni di incompatibilità'.

L'atto notorio deve essere necessariamente compilato in tutte le sue parti, pena l'esclusione.

- 4) Fotocopia del documento d'identità

N.B. Nella domanda è necessario scrivere l'età precisa al conseguimento della laurea, il voto di laurea, l'anzianità di laurea e il Comune di residenza.

SI RICHIEDE DI COMPILARE LA DOMANDA IN MANIERA COMPRESIBILE

Indica le seguenti caselle e-mail: **(le lettere di convocazione non verranno spedite agli indirizzi di residenza/domicilio ma agli indirizzi e-mail indicati di seguito):**

(Scrivere in stampatello maiuscolo)

1) Casella e-mail

2) Casella PEC

Allega alla presente gli allegati C2), C3), C4) e la fotocopia della carta d'identità.

Data

.....

Firma per esteso

.....

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 16, c. 7, 8, 9 e 10 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, di poter accedere ad una delle due seguenti riserve di assegnazione:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui all'art. 1, c. 2, e all'art. 2 c. 2 D.Lgs. 256/91 o 277/2003 (art. 16 c. 7, lett. a)

- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 16 c. 7, lett. b ACN per la medicina generale)

Indica le seguenti caselle e-mail: **(le lettere di convocazione non verranno spedite agli indirizzi di residenza/domicilio ma agli indirizzi e-mail indicati di seguito):**

(Scrivere in stampatello maiuscolo)

- 3) Casella e-mail

- 4) Casella PEC

Allega alla presente gli allegati C), C2), C4) e la fotocopia della carta d'identità.

Data

Firma per esteso

.....

.....

Autocertifica di essere in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito il/...../.....

Dichiara di aver frequentato il corso di formazione in medicina generale nel triennio (*crocettare*):

2013-2016

2014-2017

Indica le seguenti caselle e-mail: (**si specifica che le lettere di convocazione non verranno spedite agli indirizzi di residenza/domicilio ma agli indirizzi e-mail/PEC indicati di seguito**):

(*Scrivere in stampatello maiuscolo*)

5) Casella e-mail

6) Casella PEC

Allega alla presente gli allegati C2), C4) e la fotocopia della carta d'identità.

Data

.....

Firma per esteso

.....

ALLEGATO C1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

cognome.....nome.....

nato/a a.....(prov.....) il.....

residente a.....(prov.....)

a far data dal.....

via/corso.....n°.....

precedentemente residente nel Comune di.....(prov.....)

dal.....al.....

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000.**

dichiara:

di essere residente nella Regione Piemonte dal

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del dichiarante.....

firma per esteso e leggibile

ALLEGATO C2

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di questa Amministrazione della formazione della graduatoria delle zone carenti di Assistenza Primaria;

Il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;

Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in di caso di rifiuto, Ella non potrà essere inserito in detta graduatoria;

I dati personali saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione;

L'art. 7 del citato D.Lgs. Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;

Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Regionale.

NON SI AUTORIZZA

FIRMA
(leggibile)

SI AUTORIZZA

FIRMA
(leggibile)

ALLEGATO C3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 D.P.R 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a (prov.) il

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,**

Dichiara:

- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato come medico di assistenza primaria ai sensi dell'ACN per la medicina generale presso l'ASL di dal
- di essere eventualmente stato titolare di incarico a tempo indeterminato come medico di assistenza primaria anche dal al presso l'ASL di e dal al presso l'ASL di
- di aver maturato quindi l'anzianità complessiva (in territorio Italiano) di incarico a tempo indeterminato nell'area dell'assistenza primaria pari a anni, mesi, giorni
- di avere eventualmente cessato la propria attività per i seguenti periodi:
.....
.....
.....
.....

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del dichiarante

firma per esteso e leggibile

ALLEGATO C4

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)
(art. 47 D.P.R. 445/2000, novellato dalla L. 189/2012)

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via/Piazza _____
n. _____ iscritto all'Albo dei _____ della Provincia di _____
_____ ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n°
445, **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000.**

dichiara formalmente di

1) - essere - non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):

Soggetto _____ ore settimanali _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

2)- essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di assistenza primaria ai sensi dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale con massimale di n. _____ scelte e con n. _____ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di _____ A.S.L. _____

3)- Essere/non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta con massimale di n. _____ scelte Periodo: dal _____

4)- Essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno: (2)

A.S.L. _____ branca _____ ore sett. _____

A.S.L. _____ branca _____ ore sett. _____

5) - essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)

Provincia _____ branca _____

Periodo: dal _____

6) - essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione _____ o in altra regione (2):

Regione _____ A.S.L. _____ ore sett. _____

In forma attiva - in forma di disponibilità (1)

7) - essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto leg.vo n. 257/91 e corrispondenti norme di cui al D. L.vo n. 369/98:

Denominazione del corso _____

Soggetto pubblico che lo svolge _____

Inizio: dal _____

8) - operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate che abbiano accordi contrattuali con le aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni: (2)

Organismo _____ ore sett. _____ Via _____
_____ Comune di _____ Tipo

di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

9) - operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 L. 833/78: (2)

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro: _____

Periodo: dal _____

10) - svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi del D. Lgs. 09/04/2008 n. 81:

Azienda _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

11) - svolgere /non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)

Azienda _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

12) - avere/non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)

Periodo: dal _____

13) - essere/non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:

14) - fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal _____

15) - svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)

Periodo: dal _____

16) - essere/non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate, a tempo determinato o a tempo indeterminato: (1) (2)

Azienda _____ Comune _____ ore sett. _____

Tipo di attività _____

Periodo: dal _____

17) - operare/non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6, 7):

Soggetto pubblico _____ Via _____
_____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

18) essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

_____ Peri
odo: dal _____

19) - fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: (2) soggetto erogante il trattamento di adeguamento

Periodo: dal _____

20) - essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2, e dell'art. 2, comma 2, del decreto legislativo 256/91.

NOTE:

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data _____

Firma

(1) - cancellare la parte che non interessa

(2) - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente,

utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"

(La sottoscrizione non va autenticata ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000).

PER RENDERE VALIDA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E' SUFFICIENTE ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'.