

Codice A1406B

D.D. 31 marzo 2022, n. 559

**Pubblicazione di n. 1 (una) zona carente straordinaria di Pediatria di libera scelta individuata dall'A.S.L. TO3, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla vigente normativa di settore, nel Distretto Area Metropolitana Nord con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di DRUENTO, ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 dell'ACN/2005 così integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN/2018 e dell'art. 6,**



**ATTO DD 559/A1406B/2022**

**DEL 31/03/2022**

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

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

**OGGETTO:** Pubblicazione di n. 1 (una) zona carente straordinaria di Pediatria di libera scelta individuata dall'A.S.L. TO3, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla vigente normativa di settore, nel Distretto Area Metropolitana Nord con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di DRUENTO, ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 dell'ACN/2005 così integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN/2018 e dell'art. 6, comma 6, dell'Accordo Integrativo Regionale recepito con la D.G.R. n. 20-5960 del 17 giugno 2013.

Visto l'art. 8 "Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali" del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. ai sensi del quale il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale ed i pediatri di libera scelta è disciplinato da apposite convenzioni di durata triennale conformi agli accordi collettivi nazionali stipulati con le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale;

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta recepito con atto d'Intesa in Conferenza Stato-Regioni il 15 dicembre 2005 e successivamente modificato ed integrato dagli Accordi Collettivi Nazionali sottoscritti, ai sensi del suddetto articolo, in Conferenza Stato-Regioni il 29 luglio 2009 e il 21 giugno 2018 ;

Visto in particolare l'art. 6, comma 6, dell'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici pediatri di libera scelta recepito con Deliberazione della Giunta Regionale n. 20-5960 del 17 giugno 2013 in cui vengono indicati, ai sensi dell'art. 32 dell'ACN/2005 e s.m.i., i parametri da applicarsi al fini del calcolo delle carenze di assistenza pediatrica, nonché la possibilità da parte delle AA.SS.LL., in casi di particolare gravità o eccezionalità che comportino un'improvvisa ed imprevedibile cessazione del rapporto convenzionale (quali le dimissioni non legate a pensionamento ordinario o trasferimento), di richiedere - previa acquisizione del parere favorevole

del Comitato Aziendale - la pubblicazione di una " *zona carente straordinaria in deroga alle scadenze temporali previste, per l'inserimento, con incarico definitivo, di un pediatra individuato nel rispetto della relativa graduatoria regionale vigente o per trasferimento.*" (di seguito AIR);

Vista la nota pec dell'A.S.L. TO3 prot. n. 15713 del 16 febbraio 2022 pervenuta al Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR della Direzione Sanità e Welfare, afferente la richiesta di pubblicazione di n. 1 (una) zona carente straordinaria di assistenza pediatrica individuata, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla vigente normativa di settore, ai sensi dell'art. 6, comma 6, del vigente AIR, dalla suddetta A.S.L. nell'ambito territoriale afferente il Distretto Area Metropolitana Nord, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di DRUENTO, comprendente i Comuni come specificati nell'Allegato A) intitolato "A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Distretto Area Metropolitana Nord - DRUENTO", parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale, carenza assistenziale (a più di 300 bambini in età esclusiva) derivante dalle dimissioni della Dott.ssa Laura BREAN, Pediatra titolare di ambulatorio nel suddetto Distretto (con decorrenza dal 1° aprile 2022);

Visto il parere favorevole alla pubblicazione espresso, ai sensi dell'art. 5, comma 2, del vigente AIR di settore, dal Comitato Aziendale dell'A.S.L. TO3 nella seduta svoltasi in data 8 febbraio 2022, come da verbale agli atti del Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR della Direzione Sanità e Welfare;

Preso atto, altresì, del parere favorevole espresso al riguardo, ai sensi dell'art. 6, comma 6, del richiamato AIR, dal Comitato Regionale nella seduta svoltasi in modalità di videoconferenza il 23 marzo 2022, come da verbale di pari data agli atti del competente Settore ;

Ritenuto opportuno procedere, a seguito della disamina istruttoria effettuata nei confronti della richiesta presentata dall'A.S.L. TO3, ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 dell'ACN/2005 e s.m.i. così integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN/2018 nonché dell'art. 6, comma 6, del richiamato AIR di settore, alla pubblicazione, in deroga alle scadenze temporali previste dalla vigente normativa di settore, di apposito Avviso pubblico comprensivo della modulistica, di cui all'Allegato B) intitolato "Avviso e modulistica - A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica DRUENTO" finalizzato al recepimento delle domande di partecipazione al conferimento dell'incarico, a tempo indeterminato, della carenza straordinaria di assistenza pediatrica individuata dall'A.S.L. TO3 Distretto Area Metropolitana Nord, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di DRUENTO, comprendente i Comuni così come specificati nell'Allegato A) intitolato "A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Distretto Area Metropolitana Nord - DRUENTO" parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale, al fine di assicurare il mantenimento dell'assistenza pediatrica e garantire la libera scelta del cittadino;

Atteso che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, comma 3, come sostituito dall'art. 2 dell'A.C.N. del 21 giugno 2018, i Pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta possono concorrere all'assegnazione dell'ambito territoriale carente in parola solo per trasferimento;

Considerato che l'Avviso e la modulistica relativa al recepimento delle domande di partecipazione di cui al presente provvedimento saranno, oltretutto pubblicati sul Bollettino della Regione Piemonte, resi disponibili sul sito Internet della Regione Piemonte (<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/organizzazione-strutture-sanitarie/zone-carenti-pediatria-libera-scelta>), i medici Pediatri interessati al conferimento dell'incarico in parola dovranno presentare la propria candidatura, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, direttamente all'A.S.L. TO3, S.C. Personale Gestione Risorse Umane -

Convenzionato, esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo : aslto3@cert.aslto3.piemonte.it, che provvederà alla disamina istruttoria delle istanze ed alla predisposizione della graduatoria (provvisoria e definitiva) ai fini dell'assegnazione dell'incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta nell'ambito territoriale di cui trattasi ;

Dato atto che, ai fini dell'iscrizione negli elenchi dei Medici Pediatri convenzionati di libera scelta, sarà utilizzata la graduatoria regionale definitiva di Pediatria di libera scelta, valida per l'anno 2022, approvata con Determinazione Dirigenziale n. 1716 del 4 novembre 2021, pubblicata sul supplemento ordinario n. 1 Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 45 del 11 novembre 2021;

Preso atto che, successivamente alla pubblicazione della graduatoria definitiva di cui al presente Avviso, sarà cura dell'A.S.L. TO3 provvedere all'assegnazione dell'incarico definitivo nel rispetto delle disposizioni previste dal vigente Accordo Collettivo Nazionale di settore, si evidenzia che, come previsto dall'art. 33, così integralmente modificato dall'art. 4 dell'ACN/2018, all'atto del conferimento dell'incarico il Pediatra deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la propria posizione giuridica comprensiva dell'affermazione "*di non avere accettato alcun altro incarico di Medico Pediatra di libera scelta in Aziende sanitarie regionali diverso da quello per il quale l'incarico viene conferito*". Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art. 17 dell'ACN/2005 e s.m.i., come modificato dall'ACN/2018, devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico o comunque cessare prima del conferimento dello stesso;

Stabilito che, espletate le procedure di assegnazione dell'incarico definitivo in conformità alle disposizioni della vigente normativa di settore, sarà cura dell'A.S.L. TO3 darne tempestiva comunicazione al Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR dell'Assessorato Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria;

Preso atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio regionale;

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 1-4046 del 17 Ottobre 2026 coe modificata dalla D.G.R. n. 1-3361 del 14 giugno 2021;

Tutto ciò premesso,

#### IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Visto l'art. 8 del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- Visto l'Accordo Collettivo Nazionale dei medici pediatri di libera del 15 dicembre 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009 e successivamente modificato ed integrato in data 21 giugno 2018;
- Visto l'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta recepito con la D.G.R. n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i.;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D.Lgs. 165 del 30 marzo 2001 recante ad oggetto: "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e s.m.i.;
- Visti gli artt. 17 e 18 della legge regionale 28 luglio 2008, n. 23 ad oggetto "Disciplina

dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale" e s.m.i.;

- Vista la D.D. n. 1716 del 4 novembre 2021 recante ad oggetto : "Approvazione e pubblicazione della graduatoria regionale definitiva dei medici specialisti pediatri di libera scelta valida per l'anno 2022, predisposta ai sensi dell'art. 15, così integralmente sostituito dall'art. 2 dell'ACN/2018 ed elaborata secondo i titoli e criteri fissati dall'Allegato 1 del richiamato ACN/2018.";
- Vista la D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016 recante ad oggetto: "Approvazione della "Disciplina dei sistemi dei controlli interni". parziale revoca della dgr 8-29910 del 13.4.2000.";
- Vista la D.G.R. n. 1- 3361 del 14 giugno 2021 recante ad oggetto "Parziale modifica della disciplina del sistema dei controlli interni approvata con D.G.R. n. 17 ottobre 2016 n. 1-4046.";
- Vista la nota pec dell'A.S.L. TO3 prot. n. 15713 del 16 febbraio 2022 ;
- Visto il verbale del Comitato Aziendale dell'A.S.L. TO3 del 9 febbraio 2022 ;
- Visto il verbale del Comitato Regionale del 23 marzo 2022 ;

*determina*

per le motivazioni espresse in narrativa e qui integralmente riportate:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 33, così integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN di settore del 21 giugno 2018 nonché dell'art. 6, comma 6, dell'Accordo Integrativo Regionale recepito con la DGR n 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., la pubblicazione di n. 1 (una) *zona carente straordinaria di assistenza pediatrica* individuata dall'A.S.L. TO3, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla richiamata normativa di settore, nell'ambito territoriale afferente il Distretto Area Metropolitana Nord, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di DRUENTO, comprendente di Comuni così come specificati nell'Allegato A) intitolato "*A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Distretto Area Metropolitana Nord - DRUENTO*", parte integrante e sostanziale della presente determinazione, carenza assistenziale, a più di 300 bambini in età esclusiva, derivante dalle dimissioni della Dott.ssa Laura BREAN, Pediatra titolare di ambulatorio nel suddetto Distretto Area Metropolitana Nord ( con decorrenza dal 1° aprile 2022), al fine di assicurare il mantenimento dell'assistenza pediatrica e garantire la libera scelta del cittadino;

- di disporre altresì, la pubblicazione dell'Allegato B) intitolato "*Avviso e modulistica - A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica DRUENTO*", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, in cui vengono definiti i criteri e le modalità di partecipazione all'assegnazione dell'incarico, a tempo indeterminato, di Pediatria di libera scelta nell'ambito territoriale in parola;

- di stabilire che la pubblicazione dei suddetti Allegati A) e B) sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte nonché sul sito Internet della Regione Piemonte (<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/organizzazione-strutture-sanitarie/zone-carenti-pediatria-libera-scelta>) costituisce notificazione ufficiale agli interessati ed alle Aziende Sanitarie Locali;

- di stabilire inoltre che, ai sensi della vigente normativa di settore, i Pediatri aspiranti al conferimento dell'incarico di cui al presente provvedimento dovranno presentare, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte la propria domanda di partecipazione direttamente all'A.S.L. TO3, S.C. Personale Gestione Risorse Umane - Convenzionato, esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo : aslto3@cert.aslto3.piemonte.it, che provvederà alla disamina istruttoria delle istanze ed alla predisposizione della graduatoria (provvisoria e definitiva) utile all'assegnazione dell'incarico definitivo di Pediatria di libera scelta della carenza straordinaria "de quo";

- di stabilire che l'assegnazione dell'incarico definitivo di cui al presente provvedimento dovrà avvenire in conformità ai criteri e priorità fissati dagli artt. 33 e 34 del vigente ACN di settore secondo modalità individuate dall'A.S.L. TO3, eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art. 17 dell'ACN/2005 e s.m.i. così modificato dall'ACN/2018 di settore devono essere risolte all'atto di assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso ;

- di stabilire che, espletate le procedure di assegnazione dell'incarico definitivo di Pediatria di libera scelta della carenza straordinaria in oggetto, sarà cura dell'A.S.L.TO3 darne tempestiva comunicazione al Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR dell'Assessorato Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria;

- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio regionale.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dall'intervenuta piena conoscenza, ovvero l'azione innanzi al Giudice ordinario, per tutelare un diritto soggettivo, entro il termine di prescrizione previsto dal Codice civile; in tutti i casi il termine decorre dalla piena conoscenza del provvedimento.

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  
Dott.ssa Fiorella Cascella

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

Firmato digitalmente da Mario Raviola

Allegato

**ALLEGATO A)**

***A.S.L. TO3 - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica  
Distretto Area Metropolitana Nord - DRUENTO***

<b>A.S.L.</b>	<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>NUMERO CARENZA</b>	<b>Comune sede di apertura dell'ambulatorio</b>
<b>TO3</b>	<b>PIANEZZA, DRUENTO, LA CASSA, SAN GILLIO, GIVOLETTO</b>	<b>1</b>	<b>DRUENTO</b>

## ALLEGATO B)

### AVVISO - MODULISTICA

#### A.S.L. TO3 – ZONA CARENTE STRAORDINARIA ASSISTENZA PEDIATRICA - Distretto Area Metropolitana Nord - DRUENTO

### REQUISITI, CRITERI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 32 e 33 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del d. lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i., sottoscritto tra le parti in data 15 dicembre 2005, successivamente modificato ed integrato dagli Accordi Collettivi Nazionali recepiti con atto d'Intesa in Conferenza Stato – Regioni del 29 luglio 2009 (Rep. n. 93/CSR) e del 21 giugno 2018 (Rep. Atti n. 113/CSR) e dell'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta recepito con la D.G.R. n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., è indetto Avviso pubblico di n. 1 (una) carenza straordinaria di assistenza pediatrica individuata dall'A.S.L. TO3 nell'ambito territoriale afferente il Distretto Area Metropolitana Nord, in deroga alle scadenze temporali prestabilite dalla vigente normativa di settore, finalizzato all'inserimento con incarico definitivo di un medico pediatra di libera scelta individuato secondo le modalità di seguito descritte al fine di garantire il diritto all'assistenza pediatrica e la libera scelta del cittadino.

#### 1. DESTINATARI – REQUISITI

Ai sensi e agli effetti delle disposizioni della richiamata normativa di settore possono concorrere al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato nell'ambito territoriale carente, di cui all'Allegato A) del presente Avviso, secondo il seguente ordine, i sottoelencati Medici Pediatri di libera scelta :

➤ **per trasferimento:**

a) I medici pediatri che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei pediatri convenzionati per la pediatria di libera scelta della Regione Piemonte, a condizione che risultino iscritti da almeno *due anni* e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio sanitario nazionale;

a1) I medici pediatri che risultano già inseriti in un elenco di pediatria di altra Regione a condizione che risultino iscritti da almeno *quattro anni* e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario nazionale;

➤ **per graduatoria:**

b) I medici pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022, approvata dalla Determinazione Dirigenziale n. 1716 del 4 novembre 2021 e pubblicata sul S.1 del Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 45 , del 11 novembre 2021;

➤ **per assegnazione ai medici in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti:**

- d) I medici pediatri che hanno acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i., successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso (ma non iscritti nella graduatoria regionale di cui al paragrafo precedente). Questi pediatri concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022 e sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e minore età, con priorità di interpello : per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda ed in seguito nella Regione che ha pubblicato l'ambito e fuori Regione. Il possesso del suddetto diploma deve essere auto-certificato nella domanda di partecipazione all'assegnazione dell'ambito territoriale carente di cui al presente provvedimento.

I medici pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato non possono presentare domanda di inserimento nella graduatoria e, pertanto, possono concorrere all'assegnazione dell'incarico vacante nell'ambito territoriale di cui trattasi solo per trasferimento, ai sensi dell'art. 15, comma 3, dell'ACN/2005 e s.m.i. così integralmente sostituito dall'art. 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale di settore sottoscritto in Conferenza Stato – Regioni il 21 giugno 2018. L'anzianità di iscrizione negli elenchi dei pediatri convenzionati è quella posseduta alla scadenza del termine per la presentazione della domanda di trasferimento di cui al presente Avviso.

I medici pediatri ricompresi ai suddetti punti: a) e a1) dovranno allegare l'autocertificazione (Allegato 2) che attesti l'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della Pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico, ai sensi dell'articolo 18, comma 1, del vigente ACN di settore, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.<sup>(\*)</sup>

I medici pediatri di cui al punto b) dovranno compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 1) relativa al possesso della residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale di Pediatria di libera scelta (la data di riferimento è il 31 gennaio 2019), requisito mantenuto fino al conferimento dell'incarico. La mancata presentazione dell'Allegato 1 comporta l'impossibilità di attribuire l'eventuale punteggio spettante per la residenza, sia nella regione Piemonte che nell'ambito territoriale dichiarato carente. Si ricorda di allegare, altresì, la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.

I medici pediatri ricompresi al punto d) dovranno allegare alla domanda di partecipazione all'assegnazione dell'incarico nell'ambito territoriale di cui al presente Avviso: l'Allegato 1 BIS) attestante il possesso del diploma di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti, di cui alla tabella B del D.M. 30 gennaio 1998, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.

## 2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I medici pediatri aspiranti al conferimento degli incarico di cui al presente Avviso dovranno presentare direttamente all'A.S.L. TO3, S.C. Personale Gestione Risore Umane – Convenzionato apposita domanda in bollo (€ 16,00), formulata secondo il fac-simile allegato, che dovrà essere spedita entro **20 giorni decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione esclusivamente tramite P.E.C. (posta elettronica certificata)** - nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 65, comma 1, del d. lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. recante "Codice dell'amministrazione digitale" - al seguente indirizzo di posta:

**aslto3@cert.aslto3.piemonte.it**, nel qual caso farà fede la data di ricevimento dell'istanza all'indirizzo di posta dell'Azienda sanitaria (nell'oggetto della pec dovrà essere indicato **"AS.L. TO3 - Zona carente straordinaria PLS – Anno 2022. Domanda di partecipazione"**).

**Si evidenzia che il termine scade alle ore 23.59 del ventesimo giorno, qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.**

Le istanze inviate tramite PEC dovranno essere inderogabilmente configurate nel modo seguente:

- esclusivamente file in formato .pdf ;
- file aventi singolarmente una dimensione non superiore ai 30MB

Si precisa inoltre che, ai sensi dell'art. 61, comma 1 del DPCM 22.02.2013, l'invio tramite posta elettronica certificata di cui all'art. 65, comma 1, lett. c-bis del Codice dell'Amministrazione digitale, effettuato richiedendo la ricevuta completa di cui all'art. 1, comma 1, lett. i) del decreto 2 novembre 2005, sostituisce, nei confronti della pubblica amministrazione, la firma elettronica avanzata.

La domanda inviata tramite PEC dovrà pertanto essere corredata di **ricevuta completa avvenuta consegna**, ottenibile mediante la selezione, al momento della trasmissione, dell'opzione corrispondente; **la ricevuta completa di avvenuta consegna certifica l'effettivo corretto invio dell'istanza.**

Nel caso di istanze inviate tramite PEC, il pagamento dell'imposta di bollo deve essere assolto con le modalità previste per i documenti informatici dal decreto del Ministero dell'Economia e Finanze 17 giugno 2014 (" Modalità di assolvimento degli obblighi fiscali relativi ai documenti informatici ed alla loro riproduzione su diversi tipi di supporto - articolo 21, comma 5, del decreto legislativo n. 82/2005").

L'A.S.L. TO3 non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'istante, ovvero da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di recapito.

N.B.: Si richiama l'attenzione dei medici pediatri interessati ad includere nella domanda di partecipazione alla copertura dell'ambito carente di cui al presente Avviso la fotocopia di un documento in corso di validità e codice fiscale, nonché gli Allegati richiamati in fondo alla prima pagina della domanda.

### 3. FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del d. lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i., come integralmente sostituito dall'art. 4 dell'Accordo Collettivo Nazionale recepito in Conferenza Stato – Regioni il 21 giugno 2018 (nel prosieguo ACN) i Medici pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022;

- attribuzione di punti 6 a coloro che, nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono, abbiano la residenza *fin da due anni antecedenti* la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (da data di riferimento è il 31 gennaio 2019) e *che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico*;
- attribuzione di punti 10 ai pediatri residenti nell'ambito della Regione Piemonte *da almeno due anni antecedenti* la data di scadenza del termine di presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (la data di riferimento è il 31 gennaio 2019) e *che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico*.

I Medici pediatri, già titolari di incarico a tempo indeterminato, che concorrono per trasferimento sono graduati in base all'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della Pediatria, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 18, comma 1 (art. 33, comma 6, del vigente ACN di settore)<sup>(\*)</sup>.

I medici pediatri di cui ai punti d) concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso e sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e minore età, con priorità di interpellato per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda e successivamente nella Regione e fuori Regione.

In caso di pari posizione in graduatoria i medici pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato ( punti a) e a1) ) nonché i medici pediatri iscritti nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso ( punto b) ) verranno graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, voto di specializzazione, minore età.

Successivamente all'approvazione e pubblicazione della graduatoria definitiva, l'Azienda sanitaria locale interessata dal presente avviso provvederà all'assegnazione dell'incarico definitivo, secondo le priorità ed i criteri fissati dagli artt. 33 e 34 dell'ACN di settore, con modalità dalla stessa individuate.

Ai sensi dell'art. 33, comma 17, del vigente ACN, all'atto di assegnazione dell'incarico il pediatra deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la posizione giuridica; in punto si evidenzia che tale dichiarazione sostitutiva deve essere comprensiva dell'affermazione "*di non avere accettato alcun altro incarico di Medico pediatra di libera scelta in Aziende sanitarie regionali diverso da quello per il quale l'incarico viene conferito*". Eventuali situazioni di incompatibilità di cui al richiamato art. 17 devono essere risolte all'atto di assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

Il medico pediatra interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'ambito territoriale per il quale accetta l'incarico ovvero rinunciare alla assegnazione, contestualmente il pediatra deve dichiarare di rinunciare all'assegnazione dei restanti ambiti territoriali per i quali ha presentato domanda di assegnazione.

Espletate le procedure di assegnazione degli incarico nell'ambito territoriale carente di cui al presente Avviso, l'A.S.L. TO3 avrà cura di darne tempestiva comunicazione al Settore Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR dell'Assessorato Sanità, Livelli essenziali di assistenza e Edilizia sanitaria.

#### 4. INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO

La Struttura responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e della legge regionale 4 luglio 2005, n. 7, è l'A.S.L. TO3, S.C. Personale Gestione Risorse

Umane – Convenzionato (Dott.ssa Paola POMA). Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste al seguente recapito tel. 011 4017037 – e.mail: [personale.convenzionato@aslto3.piemonte.it](mailto:personale.convenzionato@aslto3.piemonte.it).

5. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.Lgs. n. 196/2003 (come modificato, da ultimo, dal d.lgs. n. 101/2018, in adeguamento al Regolamento comunitario 2016/679/UE-GDPR)

Il Titolare dei dati personali è il Direttore generale dell'A.S.L. TO3, Via Martiri 30 Aprile, 30 – 10093 Collegno.

Il trattamento dei dati personali richiesti sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche.

Le informazioni richieste verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità mista (informatizzata e manuale) da personale appositamente incaricato.

La presente informativa è, consultabile sul sito internet dell'ASL TO3 al link: <http://www.aslto3.piemonte.it/>, sezione "PRIVACY"

(\*)

Art. 18, comma 1, dell'ACN 2005 e s.m.i..

1. Il pediatra deve essere sospeso dagli incarichi della pediatria di famiglia:

- a in esecuzione dei provvedimenti sospensivi di cui all'art. 30;
- b per sospensione dall'albo professionale. In materia si applicano le disposizioni di cui all'art. 9, comma 3, della legge 23 aprile 1981, n. 154;
- c per tutta la durata del servizio, nei casi di richiamo alle armi, nonché nei casi di servizio prestato all'estero, ai sensi della legge 9 febbraio 1979, n. 38;
- d in caso di emissione, da parte della Autorità Giudiziaria, di provvedimenti restrittivi della libertà personale, quali arresti domiciliari, custodia cautelare in carcere o luogo di cura, divieto di dimora nel territorio dell'ambito territoriale di attività convenzionate o nel territorio dell'Azienda, che impediscano il corretto svolgimento dell'attività convenzionata ambulatoriale o domiciliare.

**CARENZA STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA – A.S.L. TO3**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELL'AMBITO**  
**TERRITORIALE CARENTE**

**(PER GRADUATORIA)**

<b>MARCA DA BOLLO</b> €16,00
---------------------------------

All'A.S.L. TO3

S.C. Personale Gestione Risorse Umane -  
 Convenzionato

pec: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

Il/La sottoscritt Dott. ....consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. dichiara di essere : nat a ..... prov. ....il..... M  F

Codice Fiscale..... Residente a.....Prov. .... Via ..... CAP ..... Tel....., A.S.L. di residenza ..... residente nella Regione ..... dal ....., inserito nella graduatoria regionale dei Medici pediatri di libera scelta, di cui all'articolo 15 dell'ACN/2005 integrato e modificato dagli Accordi Collettivi Nazionali sottoscritti in Conferenza Stato – Regioni in data 29 luglio 2009 e 21 giugno 2018, approvata dalla Determinazione Dirigenziale n. 1716 del 4 novembre 2021 (pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 45, s.o. n. 1, del 11 novembre 2021), specializat ..... in data ..... con voto .....

**PRESENTA DOMANDA DI INSERIMENTO**

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 33, comma 5, lettera c) dell'ACN 2005 e s.m.i., integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN/2018 e dell'Art. 6, comma 6, dell'AIR recepito dalla DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013, **nel sottoindicato ambito territoriale carente di cui alla D.D. n. .... del ..... pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. .... del .....**

*(alla voce "Ambito territoriale" inserire il primo Comune compreso nell'ambito territoriale per il quale si intende concorrere, così come è stato pubblicato)*

ASL	Ambito territoriale

A tal fine dichiara:  
 di essere incluso nella suddetta graduatoria regionale dei medici pediatri valida per l'anno 2022, con punteggio .....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata all'indirizzo pec:  
 .....

Allega alla presente: la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà atta a comprovare il diritto a concorrere,, l'Allegato 1) e copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile<sup>(4)</sup>*

**CARENZA STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA – A.S.L. TO3  
DOMANDA DI TRASFERIMENTO NELL’AMBITO TERRITORIALE CARENTE  
DEI PEDIATRI CONVENZIONATI DELLA REGIONE PIEMONTE**

MARCA DA BOLLO €16,00
--------------------------

All’A.S.L. TO3

 S.C. Personale Gestione Risorse Umane -  
 Convenzionato

pec: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

Il/La sottoscritt Dott..... consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. dichiara di essere : nat a ..... prov. ....il ..... M  F  Codice Fiscale....., residente a..... Prov .....Via ..... CAP ..... tel..... a far data dal ..... residente nel territorio della Regione ..... e titolare di incarico a tempo indeterminato per l’assistenza pediatrica presso l’Azienda Sanitaria Locale ..... della Regione ..... dal ..... (eventuali periodi di sospensione (art. 18, comma 1, dell’ACN/2005 e s.m.i.) dal..... al.....) e con anzianità complessiva di medico specialista pediatra convenzionato pari a mesi ....., specializat..... in data ..... con voto finale .....

**PRESENTA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

ai sensi e per le finalità di cui all’art. 33, comma 5, lettera a) dell’ACN 2005 e s.m.i., integralmente sostituito dall’art. 4 dell’ACN/18 e dell’art. 6, comma 6, dell’AIR recepito dalla DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013, **nel sottoindicato ambito territoriale carente di cui alla D.D. n. .... del ..... pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. .... del .....**

*(alla voce “Ambito territoriale” inserire il primo Comune compreso nell’ambito territoriale per il quale si intende concorrere, così come è stato pubblicato)*

ASL	Ambito territoriale

Allega alla presente: la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà atta a comprovare il diritto a concorrere, l’autocertificazione attestante l’anzianità complessiva di incarico come pediatra convenzionato (Allegato 2) e copia del documento d’identità in corso di validità e codice fiscale.

Allegati n. ....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata all’indirizzo pec: .....

Allega alla presente: la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà atta a comprovare il diritto a concorrere,, l’Allegato 1) e copia del documento d’identità in corso di validità e codice fiscale.

**Data** \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile <sup>(4)</sup>*

**CARENZA STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA – A.S.L. TO3**  
**DOMANDA DI TRASFERIMENTO NELL'AMBITO TERRITORIALE CARENTE**  
**DEI PEDIATRI CONVENZIONATI PROVENIENTI DA ALTRA REGIONE**

<b>MARCA DA BOLLO</b> €16,00
---------------------------------

All'A.S.L. TO3

 S.C. Personale Gestione Risorse Umane -  
 Convenzionato

. -

pec: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

Il/La sottoscritt Dott..... consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. dichiara di essere : nat a ..... prov. ....il ..... M  F  Codice Fiscale..... e residente a.....Prov.....Via.....CAP..... Tel. .... e a far data dal ....., residente nel territorio della Regione ..... e di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza specialistica pediatrica presso l'Azienda Sanitaria Locale ..... della Regione ..... dal ..... (eventuali periodi di sospensione (art. 18, comma 1, dell'ACN e s.m.i.) dal..... al.....) e con anzianità complessiva di medico specialista pediatra convenzionato pari a mesi ....., specializat..... in data ..... con voto finale .....

**PRESENTA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 33, comma 5, lettera b) dell'ACN 2005 e s.m.i., integralmente sostituito dall'art. 4 dell'ACN/18 e dell'art. 6, comma 6, dell'AIR recepito dalla DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013, **nel sottoindicato ambito territoriale carente di cui alla D.D. n. .... del ..... pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. .... del .....**

*(alla voce "Ambito territoriale" inserire il primo Comune compreso nell'ambito territoriale per il quale si intende concorrere, così come è stato pubblicato)*

ASL	Ambito territoriale

Allega alla presente: la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà atta a comprovare il diritto a concorrere, l'autocertificazione attestante l'anzianità complessiva di incarico come pediatra convenzionato (Allegato 2) e copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale, Allegati n. ....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata all'indirizzo pec:  
 .....

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile <sup>(4)</sup>*

**CARENZA STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA – A.S.L. TO3**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ASSEGNAZIONE DELL’AMBITO**  
**TERRITORIALE CARENTE**

**Medici Pediatri specializzati dopo il 31 gennaio 2021 (non in graduatoria)**

MARCA DA BOLLO €16,00
-----------------------------

All’A.S.L. TO3

S.C. Personale Gestione Risorse Umane -  
 Convenzionato

pec: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

Il/La sottoscitt Dott. ....  
 Nat..... a ..... prov. .... il .....  
 Cittadinanza.....Codice Fiscale.....Residente  
 a.....Prov.....  
 indirizzo.....CAP.....dal  
 .....; ASL di residenza ..... Recapito  
 telefonico .....  
 e.mail..... pec. ....

**PRESENTA DOMANDA**

ai sensi e per le finalità di cui all’art. 33, comma 5, lettera d) dell’ACN 2005 e s.m.i., integralmente  
 sostituito dall’art. 4 dell’ACN/2018 e dell’art. 6, comma 6, dell’AIR recepito dalla DGR n. 20-5960 del 17  
 giugno 2013, **nel sottoindicato ambito territoriale carente di cui alla D.D. n. .... del**  
**..... pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. .... del**  
**.....**

*(alla voce “Ambito territoriale” inserire il primo Comune compreso nell’ambito territoriale per il  
 quale si intende concorrere, così come è stato pubblicato)*

ASL	Ambito territoriale

Allega alla presente: l’allegato 1 BIS), la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, copia del  
 documento d’identità in corso di validità e del codice fiscale

Allegati n. ....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata all’indirizzo pec:  
 .....

Allega alla presente: la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà atta a comprovare il diritto a concorrere,,  
 l’Allegato 1) e copia del documento d’identità in corso di validità e codice fiscale.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile<sup>(4)</sup>*

**Dichiara altresì**

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo pari ad € 16,00 <sup>(5)</sup>; attestando di seguito i dati della marca da bollo utilizzata:
  - data ed ora di emissione \_\_\_\_\_;
  - Identificativo n. \_\_\_\_\_;
- di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di averla annullata.

**Data**

\_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile <sup>(4)</sup>

ALLEGATO 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)*Il/La sottoscritto/a*

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

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

residente nel Comune di .....prov.....)

via/corso..... n°.....

a far data dal.....

precedente residenza:

dal ..... al ..... Comune di .....(prov. ....)

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

dichiara:

di essere residente nella Regione ..... dal.....

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data .....

.....

*firma del dichiarante per esteso e leggibile*<sup>(4)</sup>

## ALLEGATO 1 BIS)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(Art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a Dr. /Dr.ssa

Cognome.....nome.....  
nato/a a.....(prov.....) il.....  
residente nel Comune di .....prov.....)  
via/corso..... n°.....  
a far data dal..... ASL di residenza.....

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

dichiara:

- il diploma di specializzazione in Pediatria presso l'Università degli Studi di..... in data ..... con voto finale...../..... (specificare il voto in modo completo);
- il diploma di specializzazione in discipline equipollenti alla Pediatria .....(indicare la disciplina) ai sensi della tabella B del 30 gennaio 1998 e s.m.i., presso l'Università degli Studi di..... in data ..... con voto finale...../..... (specificare il voto in modo completo).

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data .....

---

firma del dichiarante per esteso e leggibile <sup>(4)</sup>

ALLEGATO 2)

**(compilare SOLO per trasferimenti)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(ART. 46 del D.P.R 445/2000 e s.m.i.)

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 del D.P.R.  
445/2000 e s.m.i.,**

**dichiara:**

- di essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'ASL .....  
..... di ..... dal .....
- di aver maturato l'anzianità complessiva (in territorio Italiano) di incarico come medico specialista  
pediatra pari a anni ....., mesi ....., giorni .....
- di avere eventualmente sospeso la propria attività per i seguenti periodi (art. 18, comma 1, del vigente  
ACN di settore)\*:  
.....  
.....  
.....

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data .....

.....  
*firma del dichiarante per esteso e leggibile* <sup>(4)</sup>

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA**  
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritt Dott./Dott.ssa

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

**dichiara formalmente di**

- 1) essere/non essere 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 <sup>(2)</sup>:  
Soggetto \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ ;
- 2) essere/non essere <sup>(1)</sup> titolare di incarico come medico di assistenza primaria, ai sensi del vigente 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 <sup>(1)</sup> titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, con massimale di n. \_\_\_\_\_ scelte e con n. \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_ ;
- 4) essere/non essere <sup>(1)</sup> titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato <sup>(1)</sup> come specialista ambulatoriale convenzionato interno: <sup>(2)</sup>  
A.S.L. \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ ;
- 5) essere/non essere <sup>(1)</sup> iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: <sup>(2)</sup>  
Provincia \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ Periodo: dal \_\_\_\_\_ ;
- 6) essere/non essere <sup>(1)</sup> titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato <sup>(1)</sup>, nella Regione \_\_\_\_\_ o in altra regione <sup>(2)</sup>:  
Regione \_\_\_\_\_ A.S.L. \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in forma attiva - in forma di disponibilità; <sup>(1)</sup>
- 7) operare/non operare <sup>(1)</sup> 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 D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i.; <sup>(2)</sup>  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ ;

- 8) operare/non operare <sup>(1)</sup> a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 della L. 833/78: <sup>(2)</sup>  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 9) svolgere/non svolgere <sup>(1)</sup> funzioni di medico di fabbrica <sup>(2)</sup> o di medico competente ai sensi del D.lgs. n. 81/2008:  
Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 10) svolgere /non svolgere <sup>(1)</sup> per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: <sup>(2)</sup>  
Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 11) fruire/non fruire del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del Lavoro e della previdenza sociale;
- 12) svolgere/non svolgere <sup>(1)</sup> 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 scrivere: nessuna)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 13) operare/non operare <sup>(1)</sup> 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, 3,4 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 5, 6,7):  
Soggetto pubblico (nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_
- 14) fruire/non fruire del trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente a carico del \_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 15) fruire/non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: <sup>(2)</sup> soggetto erogante il trattamento di adeguamento  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periodo: dal \_\_\_\_\_;
- 16) essere/non essere iscritto <sup>(1)</sup> a corso di formazione in medicina generale o corsi di specializzazione di cui ai Decreti legislativi nn. 256/91, 257/91, 368/99 e 277/2003:

Denominazione del corso \_\_\_\_\_ Soggetto pubblico che lo svolge  
\_\_\_\_\_ Inizio : dal \_\_\_\_\_ ;

17) avere/ non avere<sup>(1)</sup> qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche <sup>(2)</sup>;

\_\_\_\_\_ ;

18) essere/non essere <sup>1)</sup> titolare o compartecipe di quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale :

\_\_\_\_\_ ;

19) di non avere/ di aver subito provvedimenti di revoca del rapporto convenzionale di pediatria di libera scelta.<sup>(6)</sup>

#### Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali;

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.<sup>(\*)</sup>

#### NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero <sup>(3)</sup>

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
per esteso e leggibile

<sup>(1)</sup> - cancellare la parte che non interessa

<sup>(2)</sup> - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"

<sup>(3)</sup> L'Amministrazione può svolgere, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai partecipanti al presente Comunicato, in attuazione dell'art. 71 del D.P.R. n. 445.

Ai sensi e agli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti, sono puniti dal codice penale. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

<sup>(4)</sup> Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., le istanze e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica possono essere sottoscritte con firma non autenticata se vengono trasmesse unitamente a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

<sup>(5)</sup> Rideterminazione delle misure dell'imposta fissa di bollo, ai sensi dell'art. 7, comma 3, del D.L. n. 43/2013, convertito in L. n. 71/2013.

<sup>(6)</sup> In caso affermativo indicare, nelle note, la data di revoca del rapporto convenzionale e l'Azienda che ha adottato il provvedimento.