

Codice A1406C

D.D. 7 agosto 2023, n. 1542

**Pubblicazione di n. 1 (una) zona carente straordinaria di Pediatria di libera scelta individuata dall'A.S.L. AT, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla vigente normativa di settore, nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico di Asti Sud con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 31 e 32 dell'ACN/2022 e...**



**ATTO DD 1542/A1406C/2023**

**DEL 07/08/2023**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400B - SANITA'**

**A1406C - 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. AT, in deroga alle scadenze temporali stabilite dalla vigente normativa di settore, nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico di Asti Sud con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 31 e 32 dell'ACN/2022 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, ai sensi del suddetto articolo, con atto d'Intesa in Conferenza Stato-Regioni in data 28 aprile 2022 (Rep. n. 70/CSR);

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 imprevista 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. AT prot. n. 40381 del 19 luglio 2023 ed acquisita agli atti del Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR con prot. 1329 del 19 luglio 2023 afferente la richiesta di pubblicazione di n. 1 (una) zona carente straordinaria di assistenza pediatrica individuata in deroga alle scadenze temporali previste dalla vigente normativa di settore, dall'A.S.L. AT nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico Asti Sud con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, ai sensi dell'art. 32, comma 19 dell'ACN/2022 di settore e dell'art. 6, comma 6, del richiamato AIR;

Atteso che la carenza assistenziale (a più di 300 bambini in età esclusiva) deriva dal recesso (non legato a trasferimento e/o pensionamento ordinario) del Dott. Riccardo FORMICA PAPIS, medico pediatra titolare di ambulatorio nell'ambito territoriale in parola, a far data dal 1° settembre 2023;

Visto il parere favorevole alla pubblicazione della carenza straordinaria di cui trattasi espresso, ai sensi dell'art. 5, comma 2, del vigente AIR di settore, dal Comitato Aziendale dell'A.S.L. AT nella seduta svolta in data 11 luglio 2023, come da verbale di pari data agli atti del Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR ;

Visto, altresì, del parere favorevole espresso al riguardo dal Comitato Regionale di Pediatria, ai sensi dell'art. 6, comma 6, del richiamato AIR di settore, nella seduta svolta in data 26 luglio 2023 presso i locali della Direzione Sanità, come da verbale n. 9 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. AT, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32, comma 19 dell'ACN/2022 nonché dell'art. 6, comma 6, del richiamato AIR di settore, alla pubblicazione, in deroga alle scadenze temporali previste richiamata normativa di settore, di apposito Avviso pubblico di cui all'Allegato B) intitolato "*Avviso e modulistica - A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Asti Sud - Anno 2023*" 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. AT nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico di Asti Sud con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, comprendeti i Comuni così come specificati nell'Allegato A) intitolato "*Ambito Territoriale - A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Asti Sud - Anno 2023*", parte integrante della presente determinazione dirigenziale, al fine di assicurare il mantenimento dell'assistenza pediatrica e garantire la libera scelta del cittadino;

Considerato che l'Avviso e la modulistica relativo al recepimento delle domande di partecipazione alla carenza assistenziale di cui al presente provvedimento saranno, oltreché 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 a tempo indeterminato nell'ambito territoriale carente in oggetto dovranno presentare la propria candidatura, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, direttamente all'A.S.L. AT - S.C. Distretto A.S.L. AT, esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo@pec.asl.at.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 carente in parola. In punto si precisa che, come stabilito dal Comitato Regionale di settore nel verbale n. 4 del 21 giugno 2018, "laddove la carenza (...omississ...) derivi dal recesso/pensionamento di un Medico

pediatra, la presa di servizio del medico neo-inserito è subordinata al momento del pensionamento del pediatra cessato dal rapporto convenzionale";

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 2023, approvata con Determinazione Dirigenziale n. 2174 del 21 novembre 2022 pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 47 del 24 novembre 2022;

Atteso che, ai sensi dell'art. 32, dell'ACN/2022, entro sette giorni dall'accettazione 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", in punto si evidenzia che "il pediatra che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno ;

Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art. 20 dell'ACN/2022 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 della carenza straordinaria in oggetto in conformità alle disposizioni della vigente normativa di settore, sarà cura dell'A.S.L. AT darne tempestiva comunicazione al Settore Sistemi organizzativi e Risorse umane del SSR;

Viste le disposizioni fissate dall'art. 32, comma 12, del vigente ACN di settore, ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link nel sito della SISAC. Dalla data di pubblicazione nel sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande da parte dei medici pediatri interessati, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta. Le domande di partecipazione saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità: a) i pediatri inseriti nelle graduatorie di altre Regioni; b) i pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.. I candidati ricompresi alle superiori lettere a) e b) saranno graduati ai sensi delle disposizioni previste dall'art. 32, comma 12, dell'ACN/2022 di settore;

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 2016 come 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 scelta siglato in data 28 aprile 2022;
- 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. AT prot. n. 40381 del 19 luglio 2023;
- Visto il verbale del Comitato Aziendale dell'A.S.L. AT del 11 luglio 2023;
- Visto il verbale del Comitato Regionale n. 9 del 26 luglio 2023;
- Visto il verbale del Comitato Regionale n. 4 del 21 giugno 2018;

*determina*

per le motivazioni espresse in narrativa e qui integralmente riportate:

- di disporre, ai sensi e per gli effetti degli artt. 31 e 32 dell'ACN di settore del 28 aprile 2022 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. AT, in deroga alle scadenze temporali previste dalla richiamata normativa di settore, nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico Asti Sud, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, comprendenti di Comuni così come specificati nell'Allegato A) intitolato "*Ambito Territoriale - A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Asti Sud - Anno 2023* " parte integrante del presente atto, finalizzata all'inserimento, con incarico definitivo, di un medico pediatra al fine di garantire l'assistenza pediatrica e la libera scelta del cittadino;

- di disporre altresì, la pubblicazione dell'Allegato B) intitolato " "*Avviso e modulistica - A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica - Anno 2023* " parte integrante 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 di che

trattasi;

- 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 disporre che, come deliberato dal Comitato Regionale di settore nel verbale n. 4 del 21 giugno 2018, *"laddove la carenza (...omississ...) derivi dal recesso/pensionamento (non ordinario) di un Medico pediatra, la presa di servizio del medico neo-inserito è subordinata al momento del pensionamento del pediatra cessato dal rapporto convenzionale"* ;

- di stabilire che l'assegnazione dell'incarico definitivo della carenza assistenziale di cui al presente provvedimento dovrà avvenire in conformità ai criteri e priorità fissati dagli artt. 31 e 32 del vigente ACN di settore, secondo modalità individuate dall'A.S.L. AT, eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'art. 20 dell'ACN/2022 dovranno 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. AT 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  
Fiorella Cascella

IL DIRIGENTE  
(A1406C - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR)  
Firmato digitalmente da Mario Raviola

Allegato

## ALLEGATO A)

## AMBITO TERRITORIALE

***A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica***

***Asti Sud – Anno 2023”***

| A.S.L. | AMBITO TERRITORIALE  | NUMERO<br>CARENZA | Comune sede di<br>apertura<br>dell'ambulatorio |
|--------|--|-------------------|--|
| AT     | Bubbio, Calosso, Canelli, Cassinasco, Cessole, Loazzolo, Monastero Bormida, Montabone, Olmo Gentile, Roccaverano, Rocchetta Palafea, Serole, Sessame, Vesime, Agliano Terme, Belveglio, Castagnole Delle Lanze, Castelnuovo Calcea, Coazzolo, Costigliole d'Asti, Mombercelli, Montaldo Scarampi, Montegrosso d'Asti, Vigliano d'Asti, Vinchio, Bruno, Calamandrana, Castel Boglione, Castel Rocchero, Castelletto Molina, Castelnuovo Belbo, Cortiglione, Fontanile, Incisa Scapaccino, Moasca, Mombaruzzo, Nizza Monferrato, Quaranti, San Marzano Oliveto, Vaglio Serra | 1                 | NIZZA MONFERRATO                               |

ALLEGATO B)

## AVVISO - MODULISTICA

### A.S.L. AT – ZONA CARENTE STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA – ASTI SUD – Anno 2023

#### REQUISITI, CRITERI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 31 e 32 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 28 aprile 2022, (Rep. n. 70/CSR) e dell'art. 6, comma 6, 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 afferente n. 1 (una) carenza straordinaria di assistenza pediatrica individuata dall'A.S.L. AT, in deroga alle scadenze temporali prestabilite dalla vigente normativa di settore, nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico di Asti Sud, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato, finalizzata 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 per gli effetti delle disposizioni della richiamata normativa di settore possono concorrere al conferimento dell'incarico definitivo nell'ambito territoriale carente di cui all'Allegato A) del presente Avviso, secondo l'ordine seguente, i sotto elencati 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;
- b) I medici pediatri che risultano già inseriti in un elenco di Pediatria di libera scelta 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:**

- c) I medici pediatri inclusi nella graduatoria regionale, valida per l'anno 2023, approvata dalla Determinazione Dirigenziale n. 2174 del novembre 2022, e pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 47 del 24 novembre 2022;

➤ **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 utile alla presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023 (la data di riferimento è il 31 gennaio 2022). Tali pediatri 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 interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda e, successivamente, nella regione Piemonte ed in ultimo fuori regione. Il possesso del suddetto diploma deve essere auto-certificato nella domanda di partecipazione all'assegnazione dell'ambito territoriale carente in parola.

I medici pediatri ricompresi ai suddetti punti: a) e b) dovranno allegare l'autocertificazione (Allegato 2) attestante l'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della Pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico, ai sensi dell'articolo 21, comma 1, dell'ACN/2022 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 c) dovranno compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione (**Allegato 1**) relativa al possesso della residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine utile alla presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta valida per l'anno in corso, (la data di riferimento è il 31 gennaio 2020), *requisito che si intende mantenuto fino al conferimento dell'incarico in parola.*

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, altresì, di allegare 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 carente di cui trattasi, 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.

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 a tempo indeterminato nell'ambito territoriale carente in oggetto solo per trasferimento, ai sensi dell'art. 19, comma 3, dell'ACN/2022. L'anzianità di iscrizione negli elenchi dei medici pediatri convenzionati è quella posseduta alla scadenza del termine utile alla presentazione della domanda di trasferimento nella zona carente straordinaria di cui al presente Avviso. In punto si segnala che, come previsto dall'art. 32, comma 15, del vigente ACN di settore, il Medico pediatra che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 23, comma 1, lettera a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza. Il Medico pediatra che

accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I Medici pediatri aspiranti al conferimento dell'incarico nell'ambito territoriale carente di cui all'allegato A) titolato "*Ambito Territoriale - A.S.L. AT - Zona carente straordinaria di assistenza pediatrica Asti Sud - Anno 2023*", dovranno presentare direttamente all'A.S.L. AT - S.C. Distretto ASL AT apposita domanda in bollo (€ 16,00), formulata secondo il facsimile allegato, che dovrà essere spedita entro **20 giorni decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione esclusivamente tramite 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 pec : [protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it) nel qual caso farà fede la data di ricevimento dell'istanza all'indirizzo di posta certificata dell'A.S.L. AT nell'oggetto della pec dovrà essere indicato **"A.S.L. AT - Domanda di partecipazione zona carente straordinaria – Anno 2023"**

**In punto, 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, recante «Regole tecniche per la formazione, la trasmissione e la validazione, anche temporale, della posta elettronica certificata» sostituisce, nei confronti della pubblica amministrazione, la firma elettronica avanzata.

**N.B.** Le domande inviate tramite PEC dovranno pertanto essere corredate di **ricevuta completa avvenuta consegna**, ottenibile mediante la selezione, al momento della trasmissione, dell'opzione corrispondente. 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. AT 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.

## FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 e 32 dell'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 28 aprile 2022 (nel prosieguo ACN) i medici pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023;
- b) 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 (la data di riferimento è il 31 gennaio 2020) e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- c) 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 2020) 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. 21, comma 1, del vigente Accordo Collettivo Nazionale di settore.<sup>(\*)</sup>

I medici pediatri di cui al precedente punto 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 interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda e successivamente nella Regione che ha pubblicato la carenza e da ultimo fuori Regione.

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

Successivamente all'approvazione e pubblicazione della graduatoria definitiva, l'A.S.L. AT provvederà, in conformità ai criteri e le priorità fissati dagli artt. 31 e 32 del vigente ACN di settore e secondo modalità dalla stessa individuate, all'assegnazione dell'incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta della carenza straordinaria di Pediatria individuata nel Distretto di Asti ed afferente l'ambito territoriale pediatrico Asti Sud, con obbligo di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Nizza Monferrato.

Ai sensi dell'art. 32, comma 17, del vigente ACN di settore, all'atto di assegnazione dell'incarico a tempo indeterminato, il Pediatra interpellato deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la propria posizione giuridica; in punto si evidenzia che la suddetta dichiarazione 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 all'articolo 20 dell'ACN/2022 devono essere risolte all'atto di assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

Il Pediatra interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'ambito territoriale per il quale accetta l'incarico o rinunciare all'assegnazione. La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il Pediatra che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.

Espletate le procedure di assegnazione dell'incarico definitivo negli ambiti territoriali carenti di cui trattasi, sarà cura dell'A.S.L. AT darne tempestiva comunicazione al Settore Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR dell'Assessorato alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia Sanitaria.

## INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO

La Struttura responsabile del procedimento (ex Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.), di cui al presente Avviso, è l'A.S.L. AT - S.C. Distretto A.S.L. AT - Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio di riferimento - recapito : 0141 484410 - indirizzo email: [sconti@asl.at.it](mailto:sconti@asl.at.it) .

## 5. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Il Titolare dei dati personali è il Direttore Generale dell'A.S.L. AT – Via Conte Verde n. 125, Via Martiri XXX Aprile n. 30 - 14100 – Asti .

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.

L'informativa ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dagli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR UE2016/679) relativi alla tutela del trattamento dei dati personali per i partecipanti a concorsi e selezioni è pubblicata sul sito internet aziendale : <http://www.aslcittaditorino.it/privacy/> .

Art. 21, comma 1, dell'ACN 2022 :

1. Il pediatra di libera scelta è sospeso dagli incarichi nei seguenti casi:

- a) in esecuzione dei provvedimenti di cui all'art. 24;
- b) per sospensione dall'albo professionale;
- b) per il servizio prestato all'estero per tutta la durata dello stesso, ai sensi della Legge 11 agosto 2014, n. 125;
- c) provvedimenti restrittivi della libertà personale emessi dall'autorità giudiziaria;
- d) frequenza ad un corso di dottorato di ricerca previa autorizzazione dell'Azienda.

**CARENZA STRAORDINARIA DI ASSISTENZA PEDIATRICA  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELL'AMBITO  
TERRITORIALE CARENTE - A.S.L. AT  
(PER GRADUATORIA)**

MARCA DA BOLLO  
€16,00

All'A.S.L. AT  
S.C. Distretto ASL AT

pec: protocollo@pec.asl.at.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   
C.F. .... Residente a.....Prov. ....  
Via ..... CAP .....  
Tel....., A.S.L. di residenza ..... residente nella Regione ..... dal ....., di essere inserito nella graduatoria regionale dei Medici Pediatri di Libera Scelta di cui all'art. 19 dell'ACN 2022, approvata dalla Determinazione Dirigenziale n. 2174 16 del 21 novembre 2022 (pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 47 del 24 novembre 2022) specializzat ..... in data ..... con votazione finale .....

**PRESENTA DOMANDA DI INSERIMENTO**

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 32, comma 5, lettera c) dell'ACN per la Pediatria di libera scelta del 28 aprile 2022, nonché ai sensi dell'art. 6, comma 6, dell'AIR approvato con DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., **nel sotto indicato ambito territoriale carente pubblicato 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)*

| A.S.L. | Ambito Territoriale |
|--------|---------------------|
|        |                     |
|        |                     |
|        |                     |

A tal fine dichiara:  
di essere incluso nella suddetta graduatoria regionale dei medici pediatri valida per l'anno 2023, 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. AT  
DOMANDA DI TRASFERIMENTO NELL'AMBITO TERRITORIALE CARENTE  
DEI PEDIATRI CONVENZIONATI DELLA REGIONE PIEMONTE**

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

All'A.S.L. AT  
S.C. Distretto ASL AT  
  
pec: protocollo@pec.asl.at. 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 Piemonte dal ..... (eventuali periodi di sospensione (art. 21, comma 1, dell'ACN/2022) <sup>(\*)</sup> 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. 32, comma 5, lettera a) dell'ACN per la Pediatria di libera scelta del 28 aprile 2022., nonché ai sensi dell'art. 6, comma 6, dell'AIR approvato con DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., **nel sotto indicato ambito territoriale carente pubblicato 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)*

| A.S.L. | 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. AT**  
**DOMANDA DI TRASFERIMENTO NELL'AMBITO TERRITORIALE CARENTE**  
**DEI PEDIATRI CONVENZIONATI DA ALTRA REGIONE**

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

All'A.S.L. AT  
 S.C. Distretto ASL AT

pec: protocollo@pec.asl.at.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. 21, comma 1, dell'ACN/2022) <sup>(\*)</sup> 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. 32, comma 5, lettera b) dell'ACN per la Pediatria di libera scelta del 28 aprile 2022, nonché ai sensi dell'art. 6, comma 6, dell'AIR approvato con DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., **nel sotto indicato ambito territoriale carente pubblicato 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)*

| A.S.L. | 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. AT**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DELL'AMBITO**  
**TERRITORIALE CARENTE**

**Medici Pediatri specializzati dopo il 31 gennaio 2022**

MARCA DA BOLLO  
€16,00

All'A.S.L. AT  
S.C. Distretto ASL AT

pec: protocollo@pec.asl.at.it

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

**PRESENTA DOMANDA**

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 32, comma 5, lettera d) dell'ACN per la Pediatria di libera scelta del 28 aprile 2022 , nonché ai sensi dell'art. 6, comma 6, dell'AIR approvato con DGR n. 20-5960 del 17 giugno 2013 e s.m.i., **nel sotto indicato ambito territoriale carente pubblicato 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)*

| A.S.L. | 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:  
.....

Data \_\_\_\_\_

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

**In caso di invio tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo compilare la parte sottostante:**

**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)

**SOLO PER CHI HA CONSEGUITO LA SPECIALIZZAZIONE DOPO IL 31.01. 2022**

**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)

**(da compilare per i 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. 21, comma 1, del  
vigente ACN di settore) <sup>(\*)</sup>:  
.....  
.....  
.....

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data .....

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

## ALLEGATO A)

**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 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadi  
nanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
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 dal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Periodo: dal \_\_\_\_\_ ;
2. essere/non essere titolare di incarico come medico di assistenza primaria a ciclo di scelta  , ad attività oraria convenzionato  , 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: \_\_\_\_\_;

- 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 e s.m.i.:

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 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;

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>;  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

15) essere/non essere <sup>1)</sup> titolare o partecipante di quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

19) di non avere / di avere subito provvedimenti di revoca dal 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 Avviso, 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, comma3, del D.L. n. 43/2013, convertito in L. n. 71/2013.*

<sup>(6)</sup> *In caso affermativo indicare nelle note : l'Azienda sanitaria locale, il periodo di riferimento.*