

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

Avviso pubblico per le attività di Assistenza sanitaria

nelle località turistiche – anno 2025

In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n. del/../....., è indetto

AVVISO PUBBLICO

Per la formulazione di apposite graduatorie valide per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) per le attività nelle località turistiche, periodo **05/07/2025 – 14/09/2025**, da espletarsi presso le relative sedi territoriali della ASL TA, ai sensi dell'ACN 2024 nonché dell'Accordo Integrativo Regionale della Puglia approvato con DGR n. 2289/2007 e pubblicato nel BURP n. 10 del 18/01/2008 e ss.mm.ii. e delle altre Norme Regionali di riferimento.

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare all'Avviso in argomento, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) i medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA, con priorità per i medici incaricati nel distretto dove è situata la postazione, con completamento orario a 38 ore settimanali;
- b) i medici incaricati a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA, con completamento orario a 38 ore settimanali;
- c) i medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) di ASL confinanti, con completamento orario a 38 ore settimanali;

- d) i medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. n. 96 *suppl.* del 28/11/2024;
- e) i medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, non inclusi nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025; Inoltre, ai sensi art. 19, comma 11, della Legge 448/2001, possono partecipare all'Avviso:
- f) i medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale;
- g) i medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- h) i medici iscritti ai Corsi di Specializzazione.

Si evidenzia che l'eventuale contemporaneo svolgimento di più incarichi in convenzione non potrà, in alcun caso, comportare il superamento del limite delle n. 48 ore settimanali previsto obbligatoriamente dalla Direttiva Europea n. 2000/34/CE e richiamato nella nota della Regione Puglia n. prot. n. AOO_005/PROT/09/04/2021/0002956.

2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I medici interessati al presente Avviso devono inviare domanda in bollo da Euro 16,00 che deve essere sottoscritta e corredata dalla fotocopia di un valido documento di identità. Si evidenzia che, ai sensi della vigente normativa, l'apposizione della marca da bollo è obbligatoria e che, pertanto, qualora la stessa non fosse apposta sulla domanda, il candidato sarà invitato a regolarizzare la propria istanza, spedendo la marca da bollo a mezzo raccomandata A/R, pena il mancato conferimento dell'incarico.

Le domande di partecipazione dovranno essere presentate entro e non oltre il termine di 10 giorni, che decorrono dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, unicamente con la seguente modalità:

- Spedizione a mezzo di Posta Elettronica Certificata, effettuata, esclusivamente a mezzo di un indirizzo pec personale e nominativo, in applicazione della L.150/2009 e con le modalità di cui alla circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 12/2010, al seguente indirizzo pec: **protocollo.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it** . Si evidenzia che le domande inviate ad un indirizzo pec diverso non saranno prese in considerazione.

Le domande dovranno essere inviate entro e non oltre il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, pena la esclusione delle stesse; pertanto, non saranno prese in considerazione le domande inviate dopo tale data. Qualora detto giorno sia festivo, il termine dei 10 giorni scade alle ore 23,59 del decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, anche nel caso in cui lo stesso sia festivo. La validità della domanda di partecipazione è subordinata, pena esclusione, all'utilizzo da parte del candidato, di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale e nominativo. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria e/o da un indirizzo pec di terze persone e/o di aziende.

L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, con i seguenti allegati: domanda di partecipazione e fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità; tali documenti devono essere inviati in un unico file pdf di dimensioni non superiori a 10 MB e non devono essere fotografati, ma scansionati.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le domande e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D. Lgs. 235/2010 (Codice dell'Amministrazione Digitale). L'amministrazione declina

sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da eventuali disguidi tecnici/informatici, dovuti all'invio tramite pec, non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, la domanda di partecipazione, corredata dalla fotocopia del documento di identità, deve essere inviata, a pena di esclusione, entro il termine sopraindicato.

Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza dello stesso saranno privi di effetto e la domanda carente dei dati richiesti dal presente Avviso sarà esclusa.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente secondo lo schema allegato al presente Avviso. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema **saranno escluse**.

Gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) personale e nominativo, il voto e l'anzianità di laurea, il numero di posizione eventualmente occupato nella Graduatoria Regionale definitiva, di cui all'Art. 1) lettera a), con il relativo punteggio, l'eventuale conseguimento del titolo Formazione specifica in Medicina Generale, l'eventuale iscrizione al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, l'acquisizione dell'abilitazione professionale con la relativa indicazione della sessione di conseguimento e l'eventuale iscrizione ai Corsi di Specializzazione, nonché tutte le attività svolte, a qualsiasi titolo, alla data di scadenza del presente Avviso.

3) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande presentate dai medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA, a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA ed a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) di ASL confinanti saranno graduate secondo le priorità previste dall'ACN e dall'AIR vigenti (prospetti n. 1, 2 e 3).

Le domande presentate dai medici inseriti nella graduatoria regionale di settore valevole per l'anno 2025 saranno inserite, con i criteri di cui all'ACN vigente, a norma delle disposizioni regionali vigenti in materia e sulla base del punteggio acquisito da ciascun concorrente, in una graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio della ASL TA, nonché in una ulteriore graduatoria contenente i nominativi dei medici residenti nel territorio di altre Aziende, che sarà utilizzata solo in caso di indisponibilità di tutti i medici residenti nel territorio della ASL TA (prospetti n. 4 e n. 5).

Le domande presentate dai medici aspiranti, che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea, dell'anzianità di laurea e della minore età anagrafica, che saranno utilizzati solo in caso di indisponibilità da parte di tutti i medici inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2025 (prospetti n. 6 e n. 7).

Le domande presentate, ai sensi dell'art. 19 comma 11 della L. 448/2001, dai medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, dai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla

data del 31/12/1994 e dai medici iscritti ai Corsi di Specializzazione saranno inserite, con priorità per i medici residenti nel territorio della ASL TA, in appositi separati elenchi, graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea, dell'anzianità di laurea e della minore età anagrafica. Tali medici saranno utilizzati, nell'ordine indicato di seguito, solo in caso di indisponibilità da parte di tutti i medici inseriti nella graduatoria aziendale, formulata sulla scorta di quella Regionale valida per l'anno 2024, da parte di tutti i medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2024 (prospetti n. 8, n. 9, n. 10, n. 11, n. 12, n. 13).

Il medico interessato a partecipare al presente Avviso dovrà essere in possesso dei requisiti previsti, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

Si precisa che, nell'ambito di ciascuno degli elenchi costituiti dai medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, dai medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, non inclusi nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, dai medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale, dai medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 e dai medici iscritti ai Corsi di Specializzazione, sarà data priorità ai medici che, alla data di scadenza del presente Avviso, siano residenti nel territorio della ASL di Taranto. Le domande saranno, pertanto, graduate secondo il seguente ordine:

- 1) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA, con priorità per i medici incaricati nel distretto dove è situata la postazione (Allegato n. 1);

- 2) medici incaricati a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) nella ASL TA (Allegato n. 2);
- 3) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) di ASL confinanti (Allegato n. 3);
- 4) medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. n. 96 *suppl.* del 28/11/2024, residenti nella ASL TA (Allegato n. 4);
- 5) medici inseriti nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, pubblicata sul BURP n. n. 96 *suppl.* del 28/11/2024, non residenti nella ASL TA (Allegato n. 5);
- 6) medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, residenti nella ASL TA (Allegato n. 6);
- 7) medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025, non residenti nella ASL TA (Allegato n. 7);
- 8) medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale residenti nella ASL TA (Allegato n. 8);
- 9) medici iscritti al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale non residenti nella ASL TA (Allegato n. 9);
- 10) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 residenti nella ASL TA (Allegato n. 10);
- 11) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 non residenti nella ASL TA (Allegato n. 11);
- 12) medici iscritti ai Corsi di Specializzazione residenti nella ASL TA (Allegato n. 12);

13) medici iscritti ai Corsi di Specializzazione non residenti nella ASL TA (Allegato n. 13).

Si specifica che ai fini del conferimento degli incarichi provvisori nel Servizio di nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) per le attività nelle località turistiche di questa ASL, i medici saranno inseriti nella graduatoria corrispondente allo status professionale aggiornato alla data di inizio delle suddette attività (12/07/2025).

I medici interessati, inoltre, potranno dichiarare, nella domanda di partecipazione, la propria disponibilità all'eventuale svolgimento di turni di reperibilità in tutte le sedi del Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) per le attività nelle località turistiche della ASL TA. All'uopo, si precisa che questa ASL, in ottemperanza a quanto previsto nell'ACN e nell'AIR vigenti, non procederà a conferire incarichi di reperibilità, ma acquisirà le disponibilità all'eventuale svolgimento dei suddetti turni. I turni di reperibilità saranno attribuiti esclusivamente ai medici già incaricati nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) per le attività nelle località turistiche della ASL TA, secondo il medesimo ordine di graduatoria, qualora altri medici incaricati siano assenti. A tal fine, la S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa Personale Convenzionato e PAC provvederà a comunicare, a tutti i Distretti SS.SS. interessati, i nominativi ed i recapiti dei medici incaricati, affinché possano contattarli per lo svolgimento degli eventuali turni di reperibilità, nel caso di assenza improvvisa dei medici incaricati.

Il medico potrà accettare di svolgere tali eventuali turni nel rispetto della normativa sulle incompatibilità prevista dal vigente ACN.

4) PROCEDURE DI CONVOCAZIONE E DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Le procedure di convocazione e di conferimento degli incarichi e tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso saranno effettuate **solo ed**

esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (art. 16 comma 7 L. n. 2 del 28/01/2009).

In particolare, la modalità di conferimento degli incarichi avverrà secondo il seguente procedimento:

1. questa ASL invierà, a mezzo di Posta Elettronica Certificata, ai medici inseriti nella graduatoria che sarà approvata all'esito del presente Avviso, all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella domanda di partecipazione, secondo l'ordine di graduatoria, la comunicazione contenente l'invito ad accettare l'incarico;
2. il medico destinatario di tale comunicazione, non si recherà presso la S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato e PAC, ma accetterà l'incarico esclusivamente inviando, dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata, improrogabilmente nei tempi indicati, una comunicazione di accettazione, all'indirizzo pec **uoga_perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**
3. Nella suddetta comunicazione di accettazione, che sostituirà, ad ogni effetto, l'accettazione personale e che, pertanto, sarà vincolante, dovrà essere obbligatoriamente indicato l'ordine di priorità delle sedi scelte e l'ordine di priorità tra le 12 o le 24 ore settimanali; si precisa che, in mancanza di tale indicazione, l'incarico sarà conferito nelle sedi e per il numero di ore disponibili. Nella suddetta comunicazione, pertanto, il medico dovrà obbligatoriamente indicare:
 - **l'ordine di priorità tra le sedi che saranno elencate nella comunicazione per l'accettazione dell'incarico;**
 - **l'ordine di priorità tra le n. 12 e/o le n. 24 ore settimanali;**
 - **la propria volontà di dare la priorità alla sede ovvero al numero delle ore settimanali.**
4. In seguito, questa ASL, all'esito del procedimento di assegnazione di ciascun incarico, provvederà a comunicare al medico assegnatario

dell'incarico, a mezzo pec, l'avvenuto conferimento dell'incarico con l'indicazione della sede, del numero delle ore settimanali (12 o 24) e del periodo di decorrenza.

Si evidenzia che la possibilità di scegliere il numero delle ore è preclusa ai seguenti candidati, i quali potranno accettare esclusivamente incarichi di n. 12 ore settimanali e, relativamente ai quali, qualsiasi comunicazione di senso contrario, che dovesse pervenire dagli Stessi, sarà ritenuta nulla:

- a) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA;
- b) medici incaricati a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) nella ASL TA;
- c) medici incaricati a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) di ASL confinanti;

Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibile. La mancata ricezione delle comunicazioni inerenti al presente Avviso, dovuta ad un malfunzionamento del servizio di posta elettronica certificata del destinatario è a carico dello stesso ed esonera questa ASL da qualsiasi obbligo di reinvio delle stesse comunicazioni. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Al fine di consentire a questa ASL di garantire la continuità della assistenza sanitaria, l'eventuale recesso del medico dall'incarico conferito dovrà essere comunicato, a mezzo PEC, con almeno un mese di preavviso. Il medico che receda dall'incarico potrà partecipare all'assegnazione degli incarichi, che dovessero in seguito liberarsi, a decorrere dal 30° giorno del mese successivo a quello da cui si dimette.

Si evidenzia che, qualora il medico dovesse accettare un incarico, dovrà iniziare a svolgerlo a decorrere dalla data indicata e, se, dopo aver accettato, valutasse di voler dimettersi, sarà obbligato a comunicare le proprie dimissioni, rispettando il termine di preavviso di almeno un mese dalla data di decorrenza dell'incarico; pertanto, in caso di accettazione, il medico sarà obbligato a svolgere, per almeno un mese, l'incarico accettato e non potrà rinunciare prima di iniziare a svolgerlo.

6) RINVIO

Per quanto non previsto nel presente Avviso, nonché per il trattamento giuridico ed economico spettante ai medici aventi titolo, si rinvia alla normativa di cui all'ACN 2024 ed ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia. La ASL TA si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente Avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto. La ASL TA, inoltre, si riserva di non dare seguito al presente Avviso ed al successivo conferimento dei relativi incarichi, qualora il numero dei medici disponibili ad accettarli dovesse essere tale da non consentire l'erogazione ottimale del Servizio; per la stessa motivazione, la ASL TA si riserva la possibilità di attivare il Servizio soltanto presso alcune sedi.

7) PRIVACY

I dati forniti dai partecipanti al presente Avviso pubblico saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dal D. Lgs. 101/2018 e ss.mm.ii..

8) CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono cause di esclusione:

- la presentazione della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente Avviso;
- la presentazione della domanda prima della pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;

- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione di cui al presente Avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale e nominativo di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso;
- la mancata indicazione della data di iscrizione all’Albo Professionale;
- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- la mancata allegazione della fotocopia di un valido documento di identità;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- l’eventuale riserva di invio successivo alla data di scadenza del presente Avviso di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza del presente Avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente Avviso.

9) INFORMAZIONI

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente Avviso e non indicata nello stesso, potrà essere richiesta alla ASL TA – Area Gestione del Personale – S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato e P.A.C. ai seguenti numeri telefonici: 099.7786919 – 099.7786781, nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Vito Gregorio COLACICCO

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL TA
S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione
Amm.va Personale Convenzionato e PAC
pec: protocollo.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

MARCA DA BOLLO DI € 16,00

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) **per le attività nelle località turistiche** della ASL TA, periodo dal **05/07/2025 – 14/09/2025**.

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____, presa visione dell'Avviso pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. _____ del _____, chiede di essere ammesso/a alla pubblica selezione per la formulazione di apposite graduatorie per il conferimento di incarichi provvisori in convenzione nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) per le attività assistenziali nelle località turistiche della ASL TA, periodo dal **05/07/2025 – 14/09/2025**.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____;

b) di risiedere nel Comune di _____ CAP _____ alla Via _____ n. _____ Telefono cellulare n. _____ Telefono fisso n. _____
Indirizzo Personale e Nominativo di Posta Elettronica Certificata _____;

- c) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data (indicare giorno mese ed anno) ____/____/_____, con voto di laurea _____;
- d) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione presso _____ Sessione n. _____;
- e) di essere iscritto/a all'Albo Professionale presso l'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal (indicare giorno mese ed anno) ____/____/_____;
- f) di concorrere al predetto Avviso perché in possesso di uno dei seguenti tre requisiti (indicare con una "X" obbligatoriamente soltanto uno dei sei seguenti requisiti – la mancata indicazione è motivo di esclusione):
- medico titolare di incarico a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA presso la sede di _____ dal _____ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;
 - medico titolare di incarico a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della ASL TA presso la sede di _____ dal _____ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;

- medico titolare di incarico a tempo indeterminato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) della seguente ASL confinante _____ presso la sede di _____ dal _____ che concorre ai fini del conferimento di incarico per aumento temporaneo delle ore settimanali entro il limite di 38 ore settimanali;

- medico incluso/a al n. _____ nella Graduatoria Regionale definitiva dell'anno 2025, pubblicata sul BURP n. n. 96 *suppl.* del 28/11/2024, con punti _____;

- medico che abbia acquisito il titolo di Formazione specifica in Medicina Generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2025 – Indicare la data di conseguimento dell'attestato: _____;

- medico iscritto al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale;

- medico che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;

- medico iscritto ai Corsi di Specializzazione;

- g) di essere/non essere iscritto/a negli elenchi dei medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelte o dei Pediatri di Libera Scelta a far data dal _____ Comune di _____ codice regionale _____ n° assistiti _____ **(1)**;

h) di trovarsi/non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità, ai sensi dell'art. 21 dell'ACN 2024 **(1)**;

i) di avere/non avere procedimenti penali e/o disciplinari a proprio carico in corso **(1)**;

j) di dichiarare la propria disponibilità a svolgere, qualora dovesse essere incaricato, eventuali turni di reperibilità in sostituzione di medici incaricati assenti:

SI

NO

(indicare obbligatoriamente con una "X" se si intende dichiarare la propria disponibilità – la mancata indicazione equivale alla disponibilità.

Allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

– Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia effettuata **solo ed esclusivamente** al seguente **Indirizzo Personale e Nominativo di Posta Elettronica Certificata** (*scrivere in modo chiaro e leggibile*):

Il/La sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva, tutte le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale del 2024 e ss.mm.ii., che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di

quanto previsto dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dal D. Lgs. 101/2018 e ss.mm.ii..

(data)

(firma)

(1) Cancellare la voce che non interessa e lasciare leggibile quella che interessa.