ASL Taranto
PugliaSalute

Proposta Numero: DCS-1184-2025

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO:	**ASL_TA**
REGISTRO:	**DELIBERAZIONI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**
NUMERO:	**802**
DATA:	**23/06/2025**
OGGETTO:	**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO O CON INCARICO TEMPORANEO AI SENSI DEGLI ARTT. 31 COMMA 3 E 32 COMMA 8 E 9 DELL'A.C.N. DEL 04/04/2024.**

Sottoscritto digitalmente da:
dr. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Commissario Straordinario nominato con D.G.R. n. 372 del 26/03/2025
con il parere favorevole del dr. Sante Minerba - Direttore Sanitario
con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: **Area Gestione Risorse Umane**
Estensore: Filomena Luccarella
Istruttore: Filomena Luccarella
Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:
Direttore S.C.: PAOLA FISCHETTI
Direttore di Dipartimento:

DOCUMENTI:

Documento	*Impronta Hash*
MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE COMM.STRAORD.	**41B59C18F2821370F09B21D4A434AF161FFA7B3261 DDB60A3A6F113B147B87AA**

L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

ASL Taranto
PugliaSalute

Proposta Numero: DCS-1184-2025

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 372 del 26/03/2025)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO O CON INCARICO TEMPORANEO AI SENSI DEGLI ARTT. 31 COMMA 3 E 32 COMMA 8 E 9 DELL'A.C.N. DEL 04/04/2024.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO che

-la Regione Puglia ha pubblicato nel B.U.R.P. n. 46 del 10.06.2025 la Determina Dirigenziale n. 288 del 30/05/2025 avente ad oggetto: "Approvazione avviso per la presentazione delle domande per il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria dei medici titolari di incarico o con incarico temporaneo ai sensi degli artt. 31 comma 3 e 32 comma 8 e 9 dell'A.C.N. del 04/04/2024";

-la predetta Determina al punto 3 dispone che: "le AA.SS.LL. dovranno comunicare al Servizio Strategia e Governo dell'Offerta, le zone carenti del ruolo unico per l'anno 2025, rilevate secondo le indicazioni previste dall'art. 28 dell'AIR firmato in data 12/05/2025 e reso esecutivo con DGR n. 636 del 16/05/2025, in combinato disposto con quanto riportato nell'allegato 7 dell'ACN del 4/04/2024. [OMISSIS];

-in applicazione di quanto previsto al punto 3 della D.D. n. 288 del 30/05/2025, con nota prot. n. 48563 del 09.06.2025 questa Azienda ha comunicato gli ambiti carenti del ruolo unico di assistenza primaria per l'anno 2025;

ATTESO che,

-con nota prot. n. 0333045/2025 del 19.06.2025 il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, confermando la validità dei prospetti trasmessi dalle AASSLL, ha richiesto all'ASL TA di apportare all'elenco degli ambiti carenti di cui alla nota prot. n. 48563 del 09.06.2025, le seguenti modifiche:

"unificare, ove possibile, i comuni nei quali risultano assegnati più medici del ruolo unico da assegnare, specificando le date di assegnazione";

-in esecuzione della nota succitata, questa Asl ha modificato gli ambiti carenti come segue:

DISTRETTO	COMUNE	Incarichi RUAP da assegnare
1	CASTELLANETA (LOCALITA' CASTELLANETA MARINA)	1
1	CASTELLANETA	N. 3 DI CUI 1 DAL 12/07/2025 E 1 DAL 21/07/2025

1	PALAGIANELLO	N. 1 DAL 05/09/2025
1	GINOSA (LOCALITA' MARINA DI GINOSA)	2
1	GINOSA	2
1	LATERZA	N. 1 DAL 20/08/2025
2	MASSAFRA	1
2	PALAGIANO	1
2	STATTE	1
UNICO	TARANTO AFT 1 (TALSANO)	N. 1 DAL 17/07/2025
UNICO	TARANTO AFT 2 (SOLITO-BORGO)	2
UNICO	TARANTO AFT 3 (MONTEGRANARO-SOLITO)	2
UNICO	TARANTO AFT 4 (MONTEGRANARO-SALINELLA)	N. 3 DI CUI 1 DAL 01/07/2025
UNICO	TARANTO AFT 5 (TAMBURI-PAOLO VI)	8
UNICO	TARANTO AFT 6 (SOLITO-BORGO)	4
5	CRISPIANO	1
5	MARTINA FRANCA	N. 3 DI CUI 1 DAL 01/08/2025
6	CAROSINO	1
6	1° AGGREGAZIONE (Monteiasi-Montemesola) ZONA MONTEIASI	1
6	SAN GIORGIO JONICO	N. 1 DAL 29/06/2025
6	PULSANO	1
6	GROTTAGLIE	4
6	SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	1
7	FRAGAGNANO	N. 3 DI CUI 1 DAL 02/08/2025
7	MANDURIA	N. 4 DI CUI 1 DAL 01/09/2025
7	3° AGGREGAZIONE (Maruggio - Torricella) ZONA MARUGGIO	1
7	3° AGGREGAZIONE (Maruggio - Torricella) ZONA TORRICELLA	1
7	SAVA	1
	TOTALE	**56**

PRESO ATTO che

-la D.D. n. 288 del 30/05/2025 al punto 4 dispone che le AA.SS.LL., previa autorizzazione rilasciata dal Dipartimento, dovranno pubblicare sui propri siti istituzionali, l'avviso per il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria dei medici titolari di incarico o con incarico temporaneo, come disciplinato dagli artt. 32 comma 8 e 9 e 31 comma;

-con nota prot. n. 0333045/2025 del 19.06.2025 il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia ha altresì autorizzato tutte le AASSLL, con carattere d'urgenza, alla pubblicazione sul rispettivo sito aziendale dell'avviso per il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria e dei relativi allegati, così come predisposto dalla Determina Dirigenziale n. 288 del 30/05/2025;

-secondo quanto previsto al punto 5 della D.D. n. 288 del 30/05/2025, le AA.SS.LL. dovranno comunicare le risultanze delle procedure relative al passaggio al ruolo unico, al Servizio Strategia e Governo dell'offerta, entro e non oltre il 11 luglio p.v. al fine di dar corso alla pubblicazione delle carenze ordinarie di cui all'art. 34 dell'A.C.N.;

RITENUTO, pertanto, di prendere atto dell'avviso pubblico per il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria dei medici titolari di incarico o con incarico temporaneo, approvato con Determina Dirigenziale n. 288 del 30/05/2025, che forma parte integrante e sostanziale del

presente provvedimento e di disporre, conseguentemente, la pubblicazione dello stesso e dei relativi allegati sul sito web aziendale- sezione "Bandi di concorso"

L'Istruttore, Assistente Amministrativo: Dott.ssa Filomena Luccarella
Il Direttore Responsabile S.C. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo, Gestione Amministrativa Personale Convenzionato e PAC: f.to Dott.ssa Paola Fischetti
Il Direttore Area Gestione del Personale: f.to Dott.ssa Paola Fischetti

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

1) di prendere atto dell'avviso pubblico per il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria dei medici titolari di incarico o con incarico temporaneo, approvato con Determina Dirigenziale n. 288 del 30/05/2025, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) di disporre la pubblicazione dell'avviso di cui al punto 1) sul sito web aziendale

   https://servizionline.asl.taranto.it/openweb/pratiche/registri.php?codEstr=CONCORSI

3) che l'avviso in argomento sarà valido per **n. 10 giorni**, dalla data di pubblicazione dello stesso sul sito aziendale sopra riportato;

4) le domande di partecipazione dovranno essere inviate, entro i termini di cui al punto 3), al seguente indirizzo pec: **perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**

5) di notificare la presente deliberazione al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia.

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

AVVISO PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO O CON INCARICO TEMPORANEO

ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 04.04.2024

Distretti/Ambiti carenti di medico del ruolo unico di assistenza primaria

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TARANTO

VIALE VIRIGILIO, N. 31

P.E.C.: **perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**

DISTRETTO	COMUNE	Incarichi RUAP da assegnare
1	CASTELLANETA (LOCALITA' CASTELLANETA MARINA)	1
1	CASTELLANETA	N. 3 DI CUI 1 DAL 12/07/2025 E 1 DAL 21/07/2025
1	PALAGIANELLO	N. 1 DAL 05/09/2025
1	GINOSA (LOCALITA' MARINA DI GINOSA)	2
1	GINOSA	2
1	LATERZA	N. 1 DAL 20/08/2025
2	MASSAFRA	1
2	PALAGIANO	1
2	STATTE	1
UNICO	TARANTO AFT 1 (TALSANO)	N. 1 DAL 17/07/2025
UNICO	TARANTO AFT 2 (SOLITO-BORGO)	2
UNICO	TARANTO AFT 3 (MONTEGRANARO-SOLITO)	2
UNICO	TARANTO AFT 4 (MONTEGRANARO-SALINELLA)	N. 3 DI CUI 1 DAL 01/07/2025
UNICO	TARANTO AFT 5 (TAMBURI-PAOLO VI)	8
UNICO	TARANTO AFT 6 (SOLITO-BORGO)	4
5	CRISPIANO	1
5	MARTINA FRANCA	N. 3 DI CUI 1 DAL 01/08/2025
6	CAROSINO	1
6	1° AGGREGAZIONE (Monteiasi-Montemesola) ZONA MONTEIASI	1
6	SAN GIORGIO JONICO	N. 1 DAL 29/06/2025
6	PULSANO	1
6	GROTTAGLIE	4
6	SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	1
7	FRAGAGNANO	N. 3 DI CUI 1 DAL 02/08/2025
7	MANDURIA	N. 4 DI CUI 1 DAL 01/09/2025
7	3° AGGREGAZIONE (Maruggio - Torricella) ZONA MARUGGIO	1
7	3° AGGREGAZIONE (Maruggio - Torricella) 1 ZONA TORRICELLA	1
7	SAVA	1
	TOTALE	**56**

assistenziale. L'accettazione del completamento comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria.

Possono presentare domanda per il punto 2 (ai sensi dell'art. 31 co.3):

a) I medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta già operanti a tempo indeterminato presso questa Azienda in un ambito carente (rilevato e attestato nell'avviso da pubblicarsi sul sito aziendale); e titolare di concomitante incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario in altra ASL anche di altra Regione;

I medici sono graduati sulla base della maggiore anzianità di incarico nel proprio ambito carente e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità i medici sono graduati con i criteri di cui all'articolo 34, comma 11 ACN (la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea).

Ai medici che risulteranno assegnatari a seguito di accettazione, l'Azienda conferirà l'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) mediante il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale di cui all'articolo 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale, al fine della riconduzione ad un unico ambito dei rapporti convenzionali finora possibili fra diverse Aziende, anche di altre Regioni.
L'accettazione del completamento comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria come disciplinato dall'art. 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG.

Possono presentare domanda per il punto 3 (ai sensi dell'art. 32 co.9):

a) I medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o a rapporto orario da almeno 2 anni presso questa Azienda;

I medici che partecipano all'assegnazione di incarico di ruolo unico di assistenza primaria per uno o più ambiti aziendali carenti (rilevati e attestati nell'avviso da pubblicarsi sul sito aziendale), sono graduati in base alla maggiore anzianità di incarico. In caso di pari posizione in graduatoria, i medici sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

Ai medici che risulteranno utilmente collocati in graduatoria e assegnatari di incarico a seguito di accettazione, l'Azienda conferirà l'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) a 38 ore settimanali con impegno di contestuale apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente di riferimento, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, comma 1, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale. Il conferimento dell'incarico avviene ai sensi dell'art.33 dell'ACN MMG.

Il medico che accetta l'incarico ai sensi della presente lettera decade da quello di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'articolo 24, comma 1, lettera a) dell'ACN MMG 04/04/2024. La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

B. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Gli aspiranti devono presentare, entro 10 (dieci) giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso sul sito aziendale delle AASSLL, domanda mediante utilizzo dei seguenti modelli, indirizzandola alla Azienda Sanitaria Provinciale competente:

- "Allegato 1A": domanda dei medici titolari di incarico a tempo indeterminato, ai sensi dell'art. 32 comma 8;
- "Allegato 2A": domanda dei medici titolari di incarico temporaneo, ai sensi dell'art. 32 comma 8;
- "Allegato B": domanda dei medici, ai sensi dell'art. 31 co.3;

5) **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Puglia, Lungomare N. Sauro, 33 - 70100 – Bari.

6) **Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 37, comma 7, del RGDP si forniscono i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), al quale è possibile rivolgersi per esercitare i citati diritti, secondo le modalità di cui all'art. 12 RGDP, e/o per eventuali chiarimenti in materia di protezione dei dati personali,

dott.ssa Rossella Caccavo

email: rpd@regione.puglia.it

PEC: sezaffariistituzionaligiuridici@pec.rupar.puglia.it

7) **Modalità di trattamento e Responsabili del trattamento di protezione dei dati personali.**

I Suoi dati personali saranno trattati, sia in forma cartacea che in formato digitale, con l'adozione di misure tecniche ed organizzative volte ad assicurare adeguati livelli di sicurezza. I Suoi dati personali saranno trattati da personale interno previamente autorizzato ed adeguatamente formato. L'Ente può altresì avvalersi per il trattamento dei suddetti dati di soggetti terzi, i quali assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

8) **Finalità del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Regione Puglia per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e), non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento di selezione di cui al presente avviso.

Le informazioni relative ai dati personali potranno essere comunicate unicamente agli organi preposti allo svolgimento della medesima procedura.

I suoi dati personali non saranno comunque trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9) **Conservazione dei dati personali**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso - da instaurare o cessati - anche con riferimento ai dati che Lei fornisca di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultino eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10) **I diritti dell'interessato**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11) **Conferimento dei dati**

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento della presente procedura selettiva.

Il mancato conferimento dei suddetti dati comporterà l'impossibilità di partecipare alla graduatoria regionale, valevole per l'anno 2026, dei di medicina generale.

2. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario a 24 ore settimanali presso Codesta Azienda, nel Distretto _____ Comune di _____, a far data dal _____, individuato come carente nell'avviso pubblicato sul sito Aziendale in data._____.
di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario, presso Codesta Azienda:
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____

con anzianità complessiva pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico all'art. 22, comma 1 dell'ACN MMG 04/04/2024 di seguito indicati:
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____
dal _____al _____ Distretto _____ Comune _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 32 co.8 dell'ACN MMG del 04/04/2024

- in quanto titolare di incarico a tempo indeterminato di APS di cui al punto 1, l'assegnazione dell'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) nel sopra indicato Distretto _____ Comune di _____ carente, mediante il completamento dell'impegno settimanale con a attività a rapporto orario, come disciplinato dall'art. 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale;
- in quanto titolare di incarico a tempo indeterminato di APO di cui al punto 2, l'assegnazione dell'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) nel sopra indicato Distretto _____ Comune di _____ carente, mediante il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali, con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Prende atto che l'incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria comporta il contestuale svolgimento di attività a rapporto orario e a ciclo di scelta, così come disposto dall'art 38, comma 1 dell'A.C.N. MMG 04/04/2024.

Allega: fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

□ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)_____
(Campo obbligatorio)

Luogo e Data _____ (firma autenticata*)_____

(*) Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

- in quanto titolare di incarico temporaneo di APO di cui al punto 2, l'assegnazione dell'incarico di ruolo unico di assistenza primaria (RUAP) nel sopra indicato Distretto _____ Comune di _____ carente, mediante il completamento dell'incarico fino a 24 ore settimanali, con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, comma 9 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Prende atto che l'incarico temporaneo di ruolo unico di assistenza primaria comporta il contestuale svolgimento di attività a rapporto orario e a ciclo di scelta, così come disposto dall'art 38, comma 1 dell'A.C.N. MMG 04/04/2024.

Allega: fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

□ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)_____
(Campo obbligatorio)

Luogo e Data _____ (firma autenticata*)_____

(*) Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

ALLEGATO "C"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 9, A.C.N. MMG 04/04/2024 PER INCARICHI VACANTI DI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA RISERVATO AI MEDICI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA E/O A RAPPORTO ORARIO

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI
VIA
CAP

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa. _____ nato/a a _____Prov. _____ il_____c.f. _____tel. _____residente a _____ Prov. _____ alla via_____ n. _____ CAP_____ PEC (campo obbligatorio) _____ residente nel territorio della Regione_____ dal _____, data di laurea_____, voto di laurea_____.

Ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, cosi come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle decadenze dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

di essere:

1. titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta presso Codesta Azienda nel Distretto _____ Comune di _____ a far data dal _____;
2. titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria a 24 ore settimanali presso Codesta Azienda nel Distretto _____ Comune di _____ a far data dal _____.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 32 comma 9 dell'A.C.N. 04/04/2024

di partecipare alla mobilità intraziendale per il conferimento di incarico di RUAP (ruolo unico di assistenza primaria) per i seguenti ambiti individuati carenti nell'avviso pubblicato sul sito Aziendale in data._____, nel rispetto del seguente ordine di priorità di assegnazione:

Priorità	Denominazione incarico (Distretto/Ambito - Comune)
1°	
2°	
3°	
4°	

(*) Ai sensi dell'articolo 35 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).

L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.