



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE
SETTORE 01 - PERSONALE E PROFESSIONI DEL SERVIZIO SANITARIO
REGIONALE E SISTEMA UNIVERSITARIO – FORMAZIONE ECM – MEDICINA
CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Assunto il 17/09/2024

Numero Registro Dipartimento 1707

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 12891 DEL 17/09/2024

Oggetto: Pubblicazione zone carenti straordinarie del Ruolo Unico di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) per l'anno 2024 individuate dall' Aziende Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE GENERALE

- la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii., recante norme sul procedimento amministrativo;
- la Legge regionale 13 maggio 1996, n.7, recante “Norme sull’ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale”;
- il D. L.gs. n. 118/2011, contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro Organismi;
- il D.P.G.R. n. 354 del 24 giugno 1999 concernente la separazione dell’attività amministrativa di indirizzo e di controllo da quella gestionale, modificato con D.P.G.R. 206 del 15 dicembre 2000;
- la D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022, avente ad oggetto: “Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale - Approvazione Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale. Abrogazione regolamento regionale 20 aprile 2022, n. 3 e ss.mm.ii”;
- la L. R. 1° dicembre 2022, n. 42, recante “Riordino del sistema dei controlli interni e istituzione dell’Organismo regionale per i controlli di legalità”;
- la D.G.R. del 12 gennaio 2023, n. 3, recante “Regolamento delle procedure di controllo interno in attuazione dell’articolo 4, comma 7 e dell’articolo 9 della legge regionale 1 dicembre 2022, n. 42 (Riordino del sistema di controlli interni e istituzione dell’Organismo regionale per i controlli di legalità)”;
- la D.G.R. n. 29 del 06/02/2024 - Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024/2026;
- la Circolare prot. n. 567361 del 19/12/2023 ad oggetto: "D.G.R. n. 578 del 26.10.2023 “Approvazione Piano dei controlli di regolarità amministrativa in fase successiva – Anno 2024”. Indicazioni operative”;
- il Regolamento Regionale n. 12/2022 recante “Regolamento di organizzazione delle Strutture della Giunta Regionale” approvato con D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022;
- la D.G.R. n. 717 del 15 Dicembre 2023 recante “Misure per garantire la funzionalità Amministrativa della Giunta Regionale – approvazioni modifiche al regolamento Regionale n. 12/2022”;
- il Regolamento regionale n. 15/2023 recante “Approvazione modifiche del regolamento regionale n. 12/2022”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 780 del 28/12/2023 – Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2024 – 2026 (art. 39, c. 10, d. lgs.23/06/2011, n. 118);
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 717 del 15/12/2023 e il D.P.G.R. n.101 del 15.12.2023. con il quale è stato conferito al Dott. Tommaso Calabrò l’incarico di Dirigente Generale *ad interim* del Dipartimento “Salute e Welfare”;
- il D.D.G. n. 19931 del 21/12/2023 recante “Attuazione della D.G.R. del 20 aprile 2022, n. 159: provvedimento di micro - organizzazione relativo ai Settori del Dipartimento “Salute e Welfare” ed il successivo D.D.G. n. 19966 del 21/12/2023, con il quale si è proceduto alla correzione dell’errore materiale di cui al D.D.G. n. 19931/2023, limitatamente all’oggetto e al dispositivo, della D.G.R del 15 dicembre 2023, n. 717, invece della D.G.R. del 20 aprile 2022, n.159 erroneamente indicata;
- il Decreto Dirigenziale n. 19962 del 21/12/2023, con cui è stato conferito l’incarico di Dirigente ad interim del Settore n. 1 - “Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione - ECM, Medicina Convenzionata, Continuità assistenziale” del Dipartimento Salute e Welfare” della Giunta della Regione Calabria, al Dott. Angelo Vittorio Sestito;
- le note prot. n.151600 del 28.03.2022 e n.158547/2023 con le quali veniva conferito al funzionario Caterina Tavano l’incarico di Responsabile del Procedimento ai sensi degli art. 5 e 6 della legge 241/1990 e degli artt. 4 e 5 della legge regionale 19/01;

VISTI, ALTRESI’,

- l’art. 34 dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 28.04.2022 (data di assunzione dell’A.C.N. da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome), che stabilisce le procedure, i requisiti, i termini di presentazione delle domande per la partecipazione e le modalità per la successiva formazione delle graduatorie utili all’assegnazione degli incarichi vacanti del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) e a ciclo orario(ex continuità assistenziale);
- il comma 1 dell’art. 34 del medesimo Accordo Collettivo Nazionale il quale stabilisce che “*ciascuna Regione (...) pubblica sul Bollettino Ufficiale l’elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di **assistenza primaria** e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell’anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente articolo 32*”;
- il comma 2 dell’art. 34 dell’ACN di riferimento, che prevede che “*in sede di pubblicazione degli incarichi (...), l’Azienda può indicare la zona in cui deve essere comunque assicurata l’assistenza ambulatoriale*”;
- l’art. 19, comma 1, dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale il quale stabilisce, tra l’altro, che “*i medici da incaricare per la medicina generale sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall’Assessorato alla Sanità*”;

CONSIDERATO che la Graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento con la Medicina Generale, valevole per l'anno 2024, è stata approvata con D.D.S n. 5730 del 24/04/2024, pubblicato sul BUR Calabria n. 87 del 26/04/2024;

PRESO ATTO CHE l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, ha chiesto, con trasmissione a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC), agli atti dell'ufficio, la pubblicazione delle zone carenti straordinarie di Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), con Deliberazione n. 946/CS del 28 maggio 2024 e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024”;

DATO ATTO CHE l'Avviso allegato al presente Decreto riporta l'indicazione dettagliata delle zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo Unico di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia con Deliberazione n. 946/CS del 28 maggio 2024, e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, per cui si procede alla pubblicazione, i requisiti e i criteri di graduazione nonché la modulistica che i professionisti interessati dovranno utilizzare, i termini e le modalità per la presentazione della domanda di partecipazione;

PRECISATO CHE

- la domanda di partecipazione per l'assegnazione delle zone carenti straordinarie individuati per il 2024, dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato Avviso, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- il Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema universitario - Formazione Ecm - Medicina convenzionata - Continuità assistenziale provvederà, allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione delle zone carenti del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta(ex assistenza primaria), tenendo conto delle modalità e dei requisiti previsti dall'ACN di riferimento nonché della e relativa Graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2024, approvato con D.D.S n. 5730 del 24/04/2024, pubblicato sul BUR Calabria n. 87 del 26/04/2024;
- le graduatorie saranno formulate sulla base delle relative posizioni dei concorrenti riportando, accanto al nominativo di ciascun medico l'incarico, per le zone carenti per le quali egli abbia inoltrato domanda;
- sarà consentito agli interessati presentare Istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- all'esito della procedura, con la pubblicazione della Graduatoria definitiva, con successivo Avviso sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

CONSIDERATO CHE occorre, pertanto, procedere alla pubblicazione delle zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, per come stabilito nelle Deliberazioni n. 946/CS del 28 maggio 2024, e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024 con riferimento all'anno 2024, nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato **Avviso**, parte integrante del presente atto;

SI ATTESTA che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di attivazione di procedura per l'assegnazione delle zone carenti straordinarie del medico ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per come deliberato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con riferimento all'anno 2024, nel rispetto dell'Accordo Collettivo Nazionale di riferimento;

SU PROPOSTA della Responsabile del Procedimento, individuata con le Note prot. n. 151600 del 28.03.2022 e n. 158547/2023, che attesta la regolarità amministrativa-contabile nonché la legittimità e la correttezza del presente atto

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

DI DISPORRE la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria delle zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con Deliberazione n. 946/CS del 28 maggio 2024, e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024, nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato **Avviso**, parte integrante del presente atto;

DI APPROVARE l'Avviso allegato al presente decreto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente l'indicazione dettagliata delle zone carenti straordinarie per cui si procede alla pubblicazione, i requisiti e i criteri di graduazione nonché la modulistica che i professionisti interessati dovranno utilizzare, i termini e le modalità per la presentazione della domanda di partecipazione;

DI PRECISARE CHE

- la domanda di partecipazione per l'assegnazione delle zone carenti straordinarie individuati per il 2024, dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dal citato Avviso, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- il Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema universitario - Formazione Ecm-Medicina convenzionata - Continuità assistenziale provvederà, allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione delle zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con Deliberazioni n. 946/CS del 28 maggio 2024 e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024 nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato **Avviso**, parte integrante del presente atto;
- le graduatorie saranno formulate sulla base delle relative posizioni dei concorrenti riportando, accanto al nominativo di ciascun medico l'incarico, per le zone carenti straordinarie per le quali egli abbia inoltrato domanda;
- sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- all'esito della procedura, con la pubblicazione della Graduatoria definitiva, con successivo Avviso sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

DI ATTESTARE che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di attivazione di procedura per l'assegnazione delle zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo di Assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), richieste dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con Deliberazioni n. 946/CS del 28 maggio 2024 e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024, nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato **Avviso**, parte integrante del presente atto;

DI PROVVEDERE, a cura del Dipartimento Salute e Welfare, alla pubblicazione del presente provvedimento e dell'allegato Avviso, parte integrante e sostanziale dello stesso, sul BUR della Regione Calabria ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi della L.R. 6 aprile 2011, n. 11, art.20 e del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33;

DI TRASMETTERE il presente atto alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia nonché agli Ordine dei Medici e Odontoiatri della Regione Calabria affinché ne diano adeguata visibilità;

AVVERSO il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

Caterina Tavano
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

ANGELO VITTORIO SESTITO
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

Tommaso Calabrò
(con firma digitale)



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

**Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione Ecm- Medicina
Convenzionata – Continuità Assistenziale**

AVVISO

**PUBBLICAZIONE ZONE CARENTI STRAORDINARIE RIFERIMENTO ANNO 2024 DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA
PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (EX ASSISTENZA PRIMARIA) PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO
VALENTIA.**

In attuazione di quanto sancito dell'art. 34 comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022 (approvato con Intesa della Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022), si pubblicano le zone carenti straordinarie del Medico del Ruolo unico di Assistenza primaria a **ciclo di scelta (ex assistenza primaria)** individuate dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con Deliberazione n. 946/CS del 28 maggio 2024 e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024, per come di seguito riportate:

- **Delibera dell'ASP di Vibo Valentia n. 946/CS del 28 maggio 2024".**

AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI FRANCIKA	1
AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI SERRA SAN BRUNO - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI ACQUARO	1
Totale	2

- **Delibera dell'Asp di Vibo Valentia** Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024

AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONE CARENTI	
N.1 ZONE CARENTI NEL COMUNE DI FILADELFIA	1
AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI SAN GREGORIO D'IPPONA	1
Totale	2

REQUISITI, TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. L'A.C.N. di riferimento, sopra citato prevede la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale l'elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende Sanitarie Provinciali sulla base dei criteri dell'articolo 32 del vigente Accordo.
2. In sede di pubblicazione degli incarichi, fermo restando l'ambito di iscrizione negli elenchi di scelta del medico, l'Azienda può indicare la zona in cui deve essere comunque assicurata l'assistenza ambulatoriale.
3. L'indicazione di cui al comma precedente costituisce vincolo alla apertura di uno studio nella zona indicata, vincolo che si

di anni 3 (tre) dall'iscrizione nell'elenco, trascorso il quale il medico può chiedere l'azienda di rimuovere tale vincolo, in caso di pubblicazione di una nuova zona carente nel medesimo ambito territoriale. Al momento del rilevamento della zona carente, l'Azienda, sentito il medico interessato, indica la sede lasciata vacante come sede di pubblicazione della nuova zona carente. Lo spostamento dello studio può avvenire esclusivamente con l'inizio dell'attività convenzionale del nuovo inserito.

4. Gli aspiranti, entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione, presentano alla Regione Calabria, domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo quanto previsto dal presente Avviso, per uno o più incarichi vacanti.
5. Possono concorrere al conferimento degli incarichi:
 - a) per trasferimento:
 - i) relativamente ad incarichi di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico a ciclo di scelta iscritti da almeno due anni in un elenco della Regione Calabria, e quelli iscritti in un elenco di altra Regione da almeno quattro anni, che al momento di attribuzione dell'incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezion fatta per l'attività del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria. Ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di assistenza primaria ai sensi dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozientifrazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. Il trasferimento può avvenire anche in caso di disponibilità di un solo incarico;
 - ii) relativamente ad incarichi di ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico ad attività oraria da almeno 2 anni in un'Azienda della Regione Calabria e quelli titolari in un'Azienda di altra Regione da almeno 3 anni che al momento di attribuzione dell'incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezion fatta per i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (con un carico inferiore a 650 assistiti). Ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di continuità assistenziale ai sensi dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza della metà degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto può essere esercitato il diritto di trasferimento;
 - b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida **per l'anno di riferimento 2024**;
 - c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda di cui al co. 4 del citato Accordo.
6. I medici già titolari d'incarico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento.
7. I medici di cui al comma 5, lettera a), punto i), sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta / assistenza primaria, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, comma 1.

I medici di cui al comma 5, lettera a), punto ii) sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria / continuità assistenziale, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, comma 1.
8. I medici di cui al comma 5, lettera b), sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
 - a) punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'articolo 19;
 - b) punti 5 a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente (per attività a ciclo di scelta) o nell'Azienda nella quale è vacante l'incarico ad attività oraria 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 e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
 - c) punti 20 ai medici residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.
9. I medici di cui al comma 5, lettera c), sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del

zianità di laurea.

10. In caso di pari posizione in graduatoria, i medici di cui al comma 5, lettere a) e b), sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.
- 11. Il Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale** provvederà, alla predisposizione e pubblicazione sul BURC delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti formulate sulla base dell'anzianità, dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, degli incarichi per cui concorre **e per come individuati e richiesti dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, con Deliberazione n. 946/CS del 28 maggio 2024 e Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024 e con riferimento alla graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento con la Medicina Generale, valevole per l'anno 2024, di cui al D.D.S n. 5730 del 24/04/2024.**
- Le graduatorie saranno formulate sulla base delle relative posizioni dei concorrenti, indicando accanto al nominativo di ciascun medico l'incarico, o gli incarichi vacanti, per il/i quale/i egli abbia inoltrato domanda. E' consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della graduatoria provvisoria.
12. Il Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale interpella i medici di cui al comma 5, lettera a), e, successivamente, i medici di cui al comma 5, lettera b), sulla base delle percentuali di riserva di cui ai successivi commi ed infine i medici di cui al comma 5, lettera c), con priorità di interpellato per i residenti nell'ambito carente (per attività a ciclo di scelta), nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione.
13. Per l'assegnazione degli incarichi di cui al comma 5, lettera b), è riservata una percentuale, calcolata a livello regionale e distinta per incarichi a ciclo di scelta ed incarichi ad attività oraria, come di seguito indicato:
- 80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
 - 20% a favore dei medici in possesso di titolo equipollente al titolo di formazione specifica in medicina generale.
14. Qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve di cui al comma precedente, gli stessi vengono assegnati all'altra.
15. Gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di cui al comma 13, fatto salvo il disposto di cui al precedente comma 14, e dichiarano nella domanda la riserva per la quale intendono concorrere.
16. I quozienti frazionali derivanti dall'applicazione delle percentuali di riserva di cui al comma 13 sono approssimati alla unità più vicina. In caso di quoziente frazionale pari per entrambe le riserve, il relativo posto viene assegnato alla riserva più bassa.
17. Espletate le procedure di cui ai commi precedenti, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, il Settore 5, predispone specifica comunicazione inerente la disponibilità degli incarichi sul proprio sito istituzionale e chiede la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC, da effettuarsi entro il medesimo anno, al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC da cui decorre il termine di 20 (venti) giorni per la presentazione delle domande, in bollo, da parte dei medici, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato analogo a quello per il quale concorre.
18. Con successivo avviso sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati ovvero provvede, secondo modalità dalla stessa definite, alla convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni.
19. Il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare all'assegnazione.
20. La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, mediante posta elettronica certificata, la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati. Il medico che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.
21. Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionata nel periodo di preavviso di cui all'articolo 24, comma 1, lettera a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
22. All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la posizione giuridica. Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 21 devono essere risolte all'atto

incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

23. **Il Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale**, espletate le formalità per l’assegnazione degli incarichi, invia gli atti alle Aziende Sanitarie Provinciali interessate e, in caso di assegnazione per trasferimento ad un medico proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l’avvenuta accettazione dell’incarico.
24. Qualora l’incarico venga assegnato ad un medico già titolare in altra Regione di incarico a ciclo di scelta o ad attività oraria, il Settore 1, comunicherà all’Azienda di provenienza l’avvenuto conferimento dell’incarico, ai fini della verifica di eventuali incompatibilità e dei conseguenti effetti.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- I medici di cui ai sopra richiamati punti a), b), c) del comma 5 dovranno inviare, entro e non oltre 20 giorni, con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, domanda in bollo (Euro 16,00) utilizzando gli appositi moduli disponibili sul sito della Regione Calabria <https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/>

A pena di esclusione, le domande dovranno essere presentate utilizzando, per ciascuna modalità di partecipazione, lo specifico schema di domanda allegato al presente avviso.

- La domanda dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:
 - con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata in formato PDF e accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000);
 - con firma digitale o qualificata intestata al candidato utilizzabile per qualunque tipo di trasmissione.
- Al momento dell'invio della domanda il medico deve avere provveduto al pagamento dell'imposta di bollo pari ad € 16,00;
 - nel caso di apposizione della marca da bollo cartacea, l'interessato deve provvedere all'annullamento con segno di croce o altro simbolo idoneo a provocarne l'annullamento;
 - Nel caso di assolvimento dell'imposta tramite modello F23 o altra modalità telematica, è richiesto l'invio dell'attestazione del pagamento unitamente alla domanda.
- La domanda deve essere inviata, esclusivamente a mezzo PEC, da una casella di Posta Elettronica Certificata di cui il candidato sia il titolare, all'indirizzo:

avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

e deve riportare nell'oggetto la dicitura:

- A. “DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AI POSTI VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (ex assistenza primaria) – PER TRASFERIMENTO” art. 34, comma 5, lett. a) i”;
 - B. “DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AI POSTI VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (ex assistenza primaria) – PER GRADUATORIA” art. 34, comma 5, lett. b)”;
 - C. “DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AI POSTI VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (ex assistenza primaria) – PER GRADUATORIA” art. 34 comma 5, lett. c) IN POSSESSO DEL TITOLO
- Ad ogni messaggio PEC trasmesso deve corrispondere un’unica domanda. Saranno prese in considerazione solo le domande che saranno inviate in formato PDF **unico FILE**.
 - . Altre tipologie di formato non saranno ammesse e comporteranno l’esclusione dalla procedura.
 - Ai fini della verifica della trasmissione della domanda entro il termine utile, farà fede l’avviso di consegna della Posta Elettronica Certificata (PEC).
 - I termini per la presentazione delle domande sono perentori. La domanda dovrà essere compilata correttamente e in tutte le sue parti. Le domande incomplete e che perverranno oltre i termini ivi previsti non saranno prese in considerazione e, pertanto, saranno annullate.
 - Il candidato è tenuto a verificare l’effettiva ricezione della domanda da parte del Dipartimento Salute e Welfare - Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario-Formazione Ecm- Medicina Convenzionata-Continuità Assistenziale attraverso la “ricevuta di avvenuta consegna” rilasciata dai sistemi telematici: l’assenza di tale ricevuta indica che la comunicazione non è stata recapitata al sistema regionale.

- L'Amministrazione si riserva di procedere all'eventuale ammissione nei casi di omissione della firma a sottoscrizione della domanda o di mancanza di copia recante scansione del documento di identità, qualora, per la tipologia di strumento telematico di trasmissione utilizzato, il proponente risulti identificabile in modo certo.
- La data di pubblicazione delle graduatorie relative al presente avviso e, successivamente, le date di convocazione degli aventi titolo, saranno comunicate ai candidati mediante specifico avviso che sarà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo:

<https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/>

- Le comunicazioni rese con le modalità di cui al precedente capoverso hanno valore di notifica e nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata a mezzo PEC relativamente all'espletamento delle procedure di assegnazione degli ambiti territoriali carenti. In particolare, **la convocazione tramite avviso sul sito Regionale costituisce convocazione ufficiale dei medici ai fini dell'assegnazione degli incarichi e sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.**
- I medici dovranno presentarsi in sede di convocazione muniti di valido documento di riconoscimento. La Regione Calabria è sollevata da ogni responsabilità per eventuali disguidi nel recapito determinati dalla mancata apposizione della corretta dicitura nell'oggetto della mail trasmessa tramite PEC, per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda e per eventuali disguidi non imputabili all'azienda stessa.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016

Ai sensi dell'art.13 del Reg. GDPR UE/679/2016, si informa che i dati personali che la Regione Calabria, in qualità di Titolare del trattamento, avrà acquisito, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dal presente Avviso e dall'art. 34 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022.

Il titolare del trattamento dati è la Regione Calabria.

Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di assegnazione degli incarichi vacanti e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle suddette procedure di assegnazione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. I candidati hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (rpd@pec.regione.calabria.it).

Dati di contatto: Caterina Tavano (0961.856522 – c.tavano@regione.calabria.it) – Adele Cannistrà (0961.856013 – adele.cannistra@regione.calabria.it).

Il Funzionario
F.to Caterina Tavano

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs n.39.

ALLEGATO A

**DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A
CICLO DI SCELTA 2024 (ex assistenza primaria)
PER TRASFERIMENTO -Art. 34 comma 5, lett. a) i) vigente ACN Medicina Generale-**

Marca da bollo (€ 16,00)
da annullare con data.
(non coprire il numero identificativo)

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario
– Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel.....Cell.....PEC (obbligatoria):.....

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera a) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____ decreto n _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti (in mancanza dell'indicazione dell'ambito prescelto, non verrà assegnato alcun ambito):

FA DOMANDA

- **Delibera dell'ASP di Vibo Valentia n. 946/CS del 28 maggio 2024.**

AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	DISPONIBILITA'
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI FRANCA	
AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI SERRA SAN BRUNO - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI ACQUARO	

DI CHIEDERE IL TRASFERIMENTO PER COME DI SEGUITO SPECIFICATO

DISTRETTO VIBO VALENTIA

Dall' Ambito n.....AREA TERRITORIALE DI.....

All' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

Dall'..... AREA TERRITORIALE DI.....

All' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

- **Delibera dell'Asp di Vibo Valentia** Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024

AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONE CARENTI	DISPONIBILITA'
N.1 ZONE CARENTI NEL COMUNE DI FILADELFIA	
AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI SAN GREGORIO D'IPPONA	

DISTRETTO VIBO VALENTIA

Dall' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

All' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

Dall' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

All' Ambito n..... AREA TERRITORIALE DI.....

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) presso l'Azienda Sanitaria n.....di..... per l'ambito territoriale di..... della Regione dal
detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.
- 2) di essere stato precedentemente iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria a ciclo di scelta
dal..... al ambito Regione
dal..... al ambito Regione.....
detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di..... in data con voto/110,
- 4) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici della Provincia di dal.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art 47 del D.P.R n. 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà):

di svolgere/non svolgere⁽¹⁾ altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N. alla data di presentazione della presente domanda, eccezion fatta per attività di assistenza primaria a rapporto orario (ex continuità assistenziale), (in caso affermativo dichiarare il tipo o i tipi di attività con numero di ore di impegno settimanale):

..... ore sett.

..... ore sett.....

..... ore sett.....

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con apposizione della marca sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e ora ____ : ____ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione.

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli **incarichi vacanti 2024**.

Luogo e data

.....

(firma autenticata)*

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata 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.

(1) Cancellare la parte che non interessa.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA 2024 (ex assistenza primaria) PER GRADUATORIA-Art. 34 comma 5, lett. b) vigente ACN Medicina Generale-

Marca da bollo (€ 16,00)
da annullare con data.
(non coprire il numero identificativo)

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario
– Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel..... Cell..... PEC (obbligatoria):.....

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lettera b) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. ____ del _____ decreto n. ____ del _____, e segnatamente per gli ambiti sotto indicati (**barrare la casella in corrispondenza degli ambiti prescelti, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun ambito**):

- **Delibera dell'ASP di Vibo Valentia n. 946/CS del 28 maggio 2024.**

AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	DISPONIBILITA'
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI FRANCA	
AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI SERRA SAN BRUNO - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI ACQUARO	

- **Delibera dell'Asp di Vibo Valentia** Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024

AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONE CARENTI	DISPONIBILITA'
N.1 ZONE CARENTI NEL COMUNE DI FILADELFIA	
AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI SAN GREGORIO D'IPPONA	

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di..... dal (gg/mm/aaaa) ⁽¹⁾
PRECEDENTI RESIDENZE: (indicare gg/mm/aaaa) ⁽²⁾
dal al Comune di.....
dal al Comune di.....
dal al Comune di.....
dal al Comune di.....
- 2) di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data
con voto/110
- 4) di essere incluso nella graduatoria regionale **valida per l'anno 2024 con il punteggio di**_____.
- 5) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di
dal.....

Il sottoscritto, in osservanza di quanto previsto dall'art. 34 comma 13 vigente ACN chiede di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (**barrare una sola casella**):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
 riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

Il sottoscritto,

DICHIARA ALTRESÌ

1. ___ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata: data ___ / ___ / ___
(gg/mm/aaaa) e ora ____: ____ (hh:mm) di emissione;
2. IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

___ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;

3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;
4. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli **incarichi vacanti 2024**.

Luogo e Data

.....

(firma autenticata)*

(*)Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata 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.

N.B: I medici già titolari di incarico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) possono partecipare alle procedure per la copertura delle zone carenti solo per trasferimento (ACN, art. 34 comma 6).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A
CICLO DI SCELTA 2024 (ex assistenza primaria) -art. 34 comma 5 lett. c) ACN Medicina Generale-
IN POSSESSO DEL TITOLO**

Marca da bollo (€ 16,00)
da annullare con data.
(non coprire il numero
identificativo)

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario
– Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale

avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel..... Cell..... PEC (obbligatoria):.....

ai sensi dell'art. 34 comma 5, lett.c del vigente ACN per la Medicina Generale,
FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____ decreto n. _____ segnatamente per gli ambiti sotto indicati (**barrare la casella in corrispondenza degli ambiti prescelti, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun ambito**):

- **Delibera dell'ASP di Vibo Valentia n. 946/CS del 28 maggio 2024.**

AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	DISPONIBILITA'
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI FRANCA	
AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI SERRA SAN BRUNO - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI ACQUARO	

- **Delibera dell'Asp di Vibo Valentia** Deliberazione n. 1525 del 04 luglio 2024, con riferimento all'anno 2024

AMBITO N. 4 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONE CARENTI	DISPONIBILITA'
N.1 ZONE CARENTI NEL COMUNE DI FILADELFIA	
AMBITO N. 3 AREA TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA - N.1 ZONA CARENTE	
N.1 ZONA CARENTE NEL COMUNE DI SAN GREGORIO D'IPPONA	

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di.....
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data con voto/110
- 3) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di dal.....
- 4) di aver frequentato il corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio _____
e di aver conseguito il titolo di Formazione specifica di medicina generale di cui al D.Lgs 256/91 e D.Lgs 368/99 successivamente al _____, in data..... nella Regione

DICHIARA ALTRESÌ

1. ___ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata: data ___ / ___ / ___ (gg/mm/aaaa) e ora _____ (hh:mm) di emissione;
2. IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;
oppure
(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)
___ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;
4. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli **incarichi vacanti 2024**.

Luogo e Data

.....
(firma autenticata)*

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata 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.