



REPUBBLICA ITALIANA

# BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LAZIO

Roma, 7 gennaio 2009

Si pubblica normalmente il 7, 14, 21 e 28 di ogni mese  
Registrazione: Tribunale di Roma n. 569/1986

DIREZIONE REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE PRESSO LA PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE - VIA CRISTOFORO COLOMBO, 212 - 00147 ROMA

IL BOLLETTINO UFFICIALE si pubblica a Roma in due distinti fascicoli:

- 1) la Parte I (Atti della Regione) e la Parte II (Atti dello Stato e della U.E.)
- 2) la Parte III (Avvisi e concorsi)

*Modalità di abbonamento e punti vendita:*

L'abbonamento ai fascicoli del Bollettino Ufficiale si effettua secondo le modalità e le condizioni specificate in appendice e mediante versamento dell'importo, esclusivamente sul c/c postale n. 42759001 intestato a Regione Lazio abbonamento annuale o semestrale alla Parte I e II; alla parte III; alle parti I, II e III al Bollettino Ufficiale. Per informazioni rivolgersi alla Regione Lazio - Ufficio Bollettino Ufficiale, Tel. 06-51685250 - 06-51685116.

Il Bollettino Ufficiale della Regione Lazio è ora consultabile anche in via telematica tramite Internet accedendo al sito [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it)

Il Bollettino Ufficiale può essere visualizzato e/o stampato sia in forma testuale che grafica.

Gli utenti sono assistiti da un servizio di "help" telefonico (06-85084200).

Da Gennaio 2001 l'accesso alla consultazione del Bollettino in via telematica tramite INTERNET è gratuito al pubblico.

Si rinvia ugualmente all'appendice per le informazioni relative ai punti vendita dei fascicoli del Bollettino Ufficiale.

## S O M M A R I O

### PARTE III

#### APPALTI

**Regione Lazio - ARDIS - Agenzia Regionale per la Difesa del Suolo - Roma:** Bando di gara per procedura aperta. Intervento di manutenzione straordinaria del litorale di Creta Rossa nel Comune di Nettuno. CIG 02509545C9 ..... Pag. 3

#### AVVISI

**Regione Lazio - Presidenza della Giunta Regionale del Lazio - Roma:**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 novembre 2008, n. 876.

Avviso pubblico per la manifestazione di interesse ai fini dell'elaborazione di un piano di interventi per lo sviluppo delle strutture culturali nel Lazio, ai sensi dell'art. 63 del L.R. 28 dicembre 2006, n. 27 ..... Pag. 9

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 22 dicembre 2008, n. 970.

Attuazione dell'art. 37 «Iniziative Promozionali della L.R. 20 giugno 2002, n. 15 Testo Unico in materia di sport» e s.m.i. - Avviso Pubblico per la concessione di contributi inerenti la promozione di progetti di cui al comma 1, lettere a), d) ed e) e linee di indirizzo e modalità per la realizzazione di iniziative dirette della Regione di cui al comma 1, lettera b), in materia di sport, per l'esercizio finanziario 2009 ..... Pag. 28

**Dipartimento Territorio - Direzione Regionale Ambiente e Cooperazione tra i Popoli:** Richiesta di verifica di assoggettabilità a V.I.A. ai sensi dell'ex art. 32 del D.Lgs. 152/2006 così come modificato dall'art. 20 del D.Lgs. 4/2008. Intervento di «Realizzazione delle adduttrici, delle reti fognarie, e della razionalizzazione della depurazione per il risanamento igienico-sanitario nel comprensorio dei castelli romani, riguardante i comuni di Rocca Priora, Palestrina, San Cesareo, Rocca di Papa, Montecompatri, Grottaferrata e Marino. Pag. 42

**Dir. Reg.le Ambiente e Protezione Civile - Area Segreteria Tecnico Operativa Autorità Bacini Reg.li - Uff. Concessioni Demaniali, Marittime e Lacuali - Roma:**

Richieste di concessione di pertinenze idrauliche, aree fluviali, spiagge lacuali e di superfici e pertinenze dei laghi - domande ammissibili - SA.CA. 3000 S.A.S. .... Pag. 43

Richieste di concessione di pertinenze idrauliche, aree fluviali, spiagge lacuali e di superfici e pertinenze dei laghi - domande ammissibili - Marco Cacciaglia ..... Pag. 44

Richieste di concessione di pertinenze idrauliche, aree fluviali, spiagge lacuali e di superfici e pertinenze dei laghi - domande ammissibili - Valerio Dongu ..... Pag. 45

Richieste di concessione di pertinenze idrauliche, aree fluviali, spiagge lacuali e di superfici e pertinenze dei laghi - domande ammissibili - Franco D'Angiò ..... Pag. 46

#### **Provincia di Frosinone:**

Richiesta concessione ordinaria derivazione acqua sotterranea da pozzo in Comune di Ceprano - Ditta Rieci ..... Pag. 47

Richiesta concessione acqua da pozzo in Comune di Anagni (FR) - Ditta G.I.S. S.r.l. .... Pag. 48

**Provincia di Latina:** Ditta Condominio Centro Residenziale Panetti. R.D. 1775/1933-istanza in concessione per derivazione acqua da corpo sotterraneo ..... Pag. 49

#### **Provincia di Roma:**

Determinazione Dirigenziale n. 5675 del 2 ottobre 2008. Macori Giovanni. Approvazione Istruttoria esperita dal Dipartimento IV Servizio 2 in ordine alla domanda di concessione preferenziale trentennale di acqua pubblica per un quantitativo complessivo di 2.0. l/sec. ad uso igienico, potabile, autolavaggio, innaffiamento aree a verde, Via Laurentina n. 131, Pomezia ..... Pag. 50

Determinazione Dirigenziale n. 5078 del 4 settembre 2008. Soc. E.Giovi s.r.l. Approvazione istruttoria esperita dal Dipartimento IV Servizio 2 in ordine alla domanda di concessione trentennale di acqua pubblica per un quantitativo complessivo di 20.0 l/sec. ad uso innaffiamento e industriale. Località Fontignano - Roma - Municipio XVI ..... Pag. 51

**Provincia di Viterbo:** Richiesta di concessione di piccola derivazione d'acqua pluriennale: Ditta KAR.VIT.SRL Pag. 52

**Comune di Ponza - Latina:** Avviso ..... Pag. 53

#### **ASTRAL - Azienda Strade Lazio S.p.A. - Roma:**

S.R. di Fiuggi ex S.S. 155 - Sistemazione e messa in sicurezza dello svincolo al km 71+600. Estratto ordine di pagamento. Pag. 54

Lavori di completamento della Superstrada Sora-Frosinone. V Lotto II Stralcio funzionale. Perizia di variante suppletiva. Estratto ordine di pagamento ..... Pag. 55

Lavori di completamento della Superstrada Sora-Frosinone. V Lotto II Stralcio funzionale. Estratto ordine di pagamento. Pag. 59

**Paol S.p.A. - Cisterna di Latina - Latina:** Comunicazione dell'avvio del Procedimento di approvazione del progetto definitivo e di dichiarazione di pubblica utilità dell'opera Legge 241/90 e DPR 327/01 relativo alla costruzione e all'esercizio dell'elettrodotto MT 20 KV in cavi interrati di collegamento tra l'impianto di generazione di energia elettrica da biomasse e la cabina primaria Enel denominata «Cisterna ZI», da realizzare nel Comune di Cisterna di Latina (LT) .... Pag. 60

**Società Central Solar Capital S.r.l. - Roma:** Richiesta di verifica di assoggettabilità alla procedura di Valutazione di Impatto Ambientale. «Progetto per la realizzazione di un impianto fotovoltaico "Del Vicario" in località Borgo San Michele - Comune di Sabaudia (LT) ..... Pag. 62

## **CONCORSI**

#### **Regione Lazio - Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del Servizio Sanitario:**

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 11 dicembre 2008, n. **D4303**.

**Rilevazione delle zone carenti di assistenza primaria al 1° marzo 2008 ai sensi degli articoli 33 e 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale con i Medici di Medicina Generale, sottoscritto in Conferenza Stato Regioni in data 23 marzo 2005.** Pag. 63

## CONCORSI

### REGIONE LAZIO - DIREZIONE REGIONALE RISORSE UMANE E FINANZIARIE DEL SERVIZIO SANITARIO

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 11 dicembre 2008, n. D4303.

Rilevazione delle zone carenti di assistenza primaria al 1° marzo 2008 ai sensi degli articoli 33 e 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale con i medici di medicina generale, sottoscritto in Conferenza Stato Regioni in data 23 marzo 2005.

#### *IL DIRETTORE REGIONALE*

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Risorse Umane e Formazione 43/01

VISTA la legge regionale n. 6 del 18 febbraio 2002, concernente la disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e le disposizioni relative alla dirigenza e al personale;

VISTO il Regolamento n. 1 del 6 settembre 2002, "*Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi della Giunta Regionale*;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale con i medici di medicina generale sottoscritto in Conferenza Stato-Regioni il 23/3/2005 ed in particolare gli articoli 33 e 34;

VISTA la nota del Dipartimento Sociale – Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del SSR - Area 43/01 - prot. 25039 del 04/03/2008 con la quale è stata emanata la direttiva alle A.S.L. per l'individuazione delle zone carenti di assistenza primaria alla data del 1 marzo 2008;

CONSIDERATO che per garantire il diritto di scelta da parte del cittadino la determinazione del rapporto ottimale è stata effettuata dalle A.S.L. per distretti;

PRESO ATTO delle rilevazioni effettuate da ciascuna A.S.L. nonché dal Dipartimento Sociale-Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del SSR - Area 43/01 per il Comune di Roma;

PRESO ATTO del parere favorevole espresso in data 02/12/2008 dal Comitato Regionale per la Medicina Generale in merito alle carenze rilevate;

RILEVATO che le individuazioni di cui sopra, per i distretti carenti di assistenza primaria, hanno evidenziato, alla data del 1 Marzo 2008, una disponibilità complessiva regionale, in attuazione dell'art. 33 del richiamato A.C.N./2005, pari a 59 unità;

RITENUTO necessario determinare le modalità di formalizzazione della richiesta e attribuzione dei relativi incarichi;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso (All. 1 comprensivo dei modelli per la richiesta di partecipazione – All. A-B-C-) che è parte integrante della presente determinazione.

#### *DETERMINA*

- 1) I distretti carenti di assistenza primaria alla data del 1 marzo 2008, sono quelli sotto elencati, con a margine indicato il numero dei medici occorrenti per il rispetto del rapporto ottimale per un totale di 59 posti:

**ASL A-B-C-D-E( Roma):** posti 9 ( di cui 3 riservati ai trasferimenti)

**ASL D-Comune Fiumicino:** posti 1 (di cui 1 riservato ai trasferimenti)

**ASL RM/F:** posti 14 (di cui 5 riservati ai trasferimenti)

Distretto F/1 = 1 posto

Distretto F/2 = 4 posti

Distretto F/3 = 3 posti

Distretto F/4 = 6 posti

**ASL RM/G:** posti 12 (di cui 4 riservati ai trasferimenti)

Distretto Monterotondo = 3 posti

Distretto Guidonia = 4 posti

Distretto Tivoli = 1 posti

Distretto Palestrina = 3 posti

Distretto Colferro = 1 posto

**ASL RM/H:** posti 6 (di cui 2 riservati ai trasferimenti)

Distretto n. 1 = 1 posti

Distretto n. 2 = 1 posto

Distretto n. 4 = 1 posto

Distretto n. 6 = 3 posti

**ASL di Viterbo:** posti 10 (di cui 3 riservati ai trasferimenti)

Distretto n. 4 = 9 posti ; di cui 2 zone con obbligo di apertura dello studio medico nel comune di *Vetralla* e 1 zona nel comune di *Monterosi*.

Distretto n. 5 = 1 posto

**ASL di Latina:** posti 7 (di cui 2 riservati ai trasferimenti)

Distretto Aprilia-Cisterna = 4 posti

Distretto Latina = 2 posto

Distretto Monti-Lepini = 1 posti

- 2) rinviare per quanto attiene alle disposizioni applicative all'Allegato 1 "Avviso per l'inserimento negli elenchi di assistenza primaria" che fa parte integrante della presente determinazione;
- 3) pubblicare detta determinazione sul "Bollettino Ufficiale" della Regione Lazio in ottemperanza al comma 1 dell'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale citato in premessa.

*Il Direttore Regionale*  
Paolo ARTICO

**OGGETTO: Avviso per l'inserimento negli elenchi dell'assistenza primaria.**

Ai sensi dell'articolo 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la regolamentazione dei rapporti con i medici di medicina generale sottoscritto il 23.03.2005, con la presente determinazione vengono pubblicate le carenze di assistenza primaria alla data del 1 marzo 2008. Le stesse vanno attribuite ai medici in base alla graduatoria unica regionale valida per l'anno 2008.

## Art 1.

*Presentazione delle domande*

- a) i medici aspiranti al conferimento dell'incarico entro il termine perentorio di **quindici giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale** devono spedire la domanda redatta in bollo alla Regione Lazio - Dipartimento Sociale - Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del SSR - Area 43/01 - Via R.R. Garibaldi n.7 - 00145 Roma. La domanda deve essere conforme all'allegato A) del presente avviso per la partecipazione per graduatoria e all'allegato B) per trasferimento.
- b) La domanda senza autenticazione della firma, deve essere inviata esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento e si considera prodotta in tempo utile solo se spedita entro il termine indicato precedentemente. A tale fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accentante;
- c) La domanda deve essere corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento e dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa esclusivamente sul **mod. C** allegato al presente avviso; **la mancata presentazione della fotocopia del documento o della dichiarazione di cui al presente comma comporta l'esclusione dalla graduatoria.**

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o la mancata indicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato sulla domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda è perentorio e, pertanto, non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, vengono spedite oltre il termine previsto.

## Art 2

*Requisiti*

Possono presentare domanda i medici:

- a) iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria della Regione Lazio, che risultino inseriti da almeno due anni nell'elenco di provenienza;
- b) iscritti negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria di altre Regioni che risultino inseriti da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza; ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento nella graduatoria regionale e al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezione fatta per incarichi di continuità assistenziale;
- c) partecipanti alla graduatoria valida per l'anno 2008.

***I Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato anche se inseriti in graduatoria regionale, ai sensi comma 11, art. 15 dell'ACN in vigore, possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.***

Art 3.

*Conferimento incarichi*

Il Dipartimento Sociale – Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del SSR – Area 43/01 interpella prioritariamente i medici già iscritti negli elenchi di cui all'art. 2 lettera *a)* e *b)* del presente avviso, in base all'anzianità di iscrizione negli elenchi dei medici di assistenza primaria, tenendo presente che i trasferimenti sono possibili per ogni rilevazione, fino alla concorrenza di 1/3 dei posti disponibili in ciascun'Azienda Sanitaria Locale. In caso di disponibilità di un solo posto, per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;

- a) i medici partecipanti alla graduatoria valida l'anno 2008.

Art 4.

*Formazione delle graduatorie*

1) Per la formazione delle graduatorie di cui al punto *b)* dell'art. 3 del presente avviso, la Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie del SSR procederà come appresso specificato:

a) determina il numero dei posti da assegnare ai medici presenti nella graduatoria regionale dopo il conferimento degli incarichi per trasferimento;

b) quantifica detti posti da assegnare ai medici presenti nella graduatoria, tenendo presente che per l'anno 2008 gli stessi sono riservati, per il 67% a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 e all'art.2, comma 2, del decreto legislativo n.256/91 e per il 33% a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

c) ordina le domande di conferimento degli incarichi in un solo elenco regionale degli aspiranti graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- 1) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria definitiva regionale valida per l'anno 2008 si precisa che i punteggi sono determinati in base ai criteri previsti all'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale di categoria moltiplicati per 100;
- 2) attribuzione di 500 punti a coloro che nella località carente per la quale concorrono abbiano la residenza da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e vale a dire fin dal 31 gennaio 2005;
- 3) attribuzione di 2000 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Lazio da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e vale a dire fin dal 31 gennaio 2005.

***I punteggi indicati ai punti 2) e 3) verranno attribuiti esclusivamente ai medici che dichiareranno il requisito nella domanda.***

- d) contrassegna per evidenza, i soggetti partecipanti con l'attestato di cui all'art. 16, comma 7 lettera a) dell' Accordo Collettivo Nazionale sottoscritto il 23.03.2005;
- e) indica nell'elenco, in corrispondenza di ciascun nominativo, le zone carenti richieste;
- f) colloca 2 volte nell'elenco il medico avente diritto ai 500 punti per la residenza: una prima volta, con 500 punti, in corrispondenza della zona di residenza richiesta, una seconda volta senza i 500 punti e con l'indicazione eventuale delle altre zone richieste;

- g) la graduatoria formata con i criteri citati, viene approvata con determinazione del direttore regionale e resa nota mediante la pubblicazione sul "Bollettino Ufficiale" della Regione Lazio;
- h) procede alla convocazione degli interessati seguendo l'ordine della graduatoria e coprendo le zone carenti attraverso l'individuazione degli aventi diritto;
- i) attribuisce, man mano che si procede, i posti assegnati alla quantità prestabilita di quelli riservati in percentuale ad una delle due categorie.
- j) quando la quantità di posti individuata per una categoria di riservatari si esaurisce, continua interpellando, solamente gli appartenenti all'altra categoria;
- k) qualora siano interpellati inutilmente gli aventi titolo ad una categoria e la graduatoria si è esaurita, interPELLa gli appartenenti all'altra categoria di riservatari secondo l'ordine della graduatoria;
- l) segnala i nominativi dei medici aventi diritto alla competente ASL per il conferimento dell'incarico.

***La documentazione dalla quale non sia possibile dedurre i dati di valutazione o che sia mancante rispetto a quanto dichiarato dal medico non verrà presa in considerazione.***

#### Art.5.

L'Amministrazione può effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 71 del T.U. approvato con D.P.R. 28/1/2000, n.445.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'Amministrazione attiverà le procedure previste dagli atti 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e pronuncerà la decadenza dall'incarico sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'amministrazione si impegna a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675.

#### Art 6.

##### *Instaurazione del rapporto convenzionale*

- a) le procedure per l'instaurazione del rapporto convenzionale per l'assistenza primaria sono previste all'art. 35 dell'Accordo Collettivo Nazionale sottoscritto il 23.03.2005;
- b) i codici regionali definitivi, da attribuire ai medici da iscrivere negli elenchi, verranno forniti dalla scrivente Direzione alle ASL che ne faranno richiesta.

*Il Direttore Regionale*  
Paolo ARTICO

ALL: A

Marca da Bollo €.14,62
---------------------------------

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA.  
(per graduatoria)**

RACCOMANDATA

All'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio  
Dipartimento Sociale – Direzione Regionale Risorse  
Umane e Finanziarie del SSR  
Area 43/01  
Via R.R. Garibaldi, 7  
00145 Roma

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ M F codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal, \_\_\_\_\_ A.S.L. di residenza  
\_\_\_\_\_, e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
inserito nella graduatoria regionale di settore di cui all'articolo 15 dell'A.C.N. per la medicina  
generale laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

## FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e segnatamente per i seguenti ambiti:

Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, comma 7 e 8 dell'A.C.N. per la medicina generale, di potere accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 o 277/03 (articolo 16, comma 7, lettera a);
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b);

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva (all. C).

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_



Marca Da Bollo €.14,62
---------------------------------

**ALL: B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA.**  
(per trasferimento)

RACCOMANDATA

All'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio  
Dipartimento Sociale – Direzione Regionale Risorse  
Umane e Finanziarie del SSR  
Area 43/01  
Via R. R. Garibaldi, 7  
00145 Roma

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ M F codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_ e residente nel territorio  
della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, titolare di incarico a tempo indeterminato  
per l'assistenza primaria presso la Azienda Sanitaria Locale n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per  
l'ambito territoriale di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi \_\_\_\_\_.

## FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e segnatamente per i seguenti ambiti:

Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	
Distretto		ASL		Distretto		ASL	

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva (all. C) atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale e l'anzianità complessiva di incarico in assistenza primaria: allegati n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza  
 il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_

## ALLEGATO C

## AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
 ai sensi e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n° 15 dichiara  
 formalmente di

1) essere - non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):

Soggetto \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

2) essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di assistenza primaria ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n° \_\_\_\_\_ scelte e con n° \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

3) essere/non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n° \_\_\_\_\_ scelte

Periodo: dal \_\_\_\_\_

4) essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno: (2)

Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

5) essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)

Provincia \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

6) avere/non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, c. 5, D.L.vo n. 502/92:

Azienda \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

7) essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione \_\_\_\_\_ o in altra regione (2):

Regione \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

in forma attiva - in forma di disponibilità (1)

8) essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n° 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Leg.vo n° 257/91, e corrispondenti norme di cui al D.L.vo n. 368/99:

Denominazione del corso \_\_\_\_\_

Soggetto pubblico che lo svolge \_\_\_\_\_

Inizio: dal \_\_\_\_\_

9) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni. (2)

Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

10) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 L. 833/78: (2)

Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

11) svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della Legge 626/93:

Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

12) svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o della Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)

Azienda \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

13) avere/non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Periodo: dal \_\_\_\_\_

14) essere/non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:

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

15) fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal \_\_\_\_\_

16) svolgere/non svolgere (1) altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Periodo: dal \_\_\_\_\_

17) essere/non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi a tempo indeterminato: (1) (2)

Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

18) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6, 7):

Soggetto pubblico \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_

Periodo: dal \_\_\_\_\_

19) essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Periodo: dal \_\_\_\_\_

20) fruire/non fruire (1) di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al punto 15: (2)

soggetto erogante il trattamento pensionistico \_\_\_\_\_

Pensionato dal \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(1) - cancellare la parte che non interessa

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

---

*Direttore responsabile:* AGOSTINO COINU

(BP-2009-23-3-001) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.

**Prezzo € 1,03**