## CONCORSI

**DIREZIONE REGIONALE PROGRAMMAZIONE E RISORSE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 1 dicembre 2010, n. **B6105.**

**Pubblicazione incarichi vacanti nelle attività di continuità assistenziale ai sensi dell'articolo 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, rilevazione al 1 marzo 2010 e al 1 settembre 2010.**

# IL DIRETTORE REGIONALE VICARIO

**VISTO** lo Statuto della Regione Lazio L. n . 1 del 11 novembre 2004;

**VISTA** la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 avente ad oggetto "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza e al personale regionale";

**VISTO** il Regolamento n. 1 del 6 settembre 2002, " Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi della Giunta regionale " pubblicato sul supplemento ordinario n. 6 al Bollettino Ufficiale n. 25 del 10 settembre 2002 e successive integrazioni e modificazioni;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato Regioni con atto di intesa del 23 marzo 2005 e s.m.i. del 29 luglio 2009 e dell'8 luglio 2010;

**VISTO** in particolare l'art.63 del citato Accordo Collettivo Nazionale che disciplina l'attribuzione degli incarichi vacanti nelle attività di Continuità Assistenziale;

**VISTO** l'Accordo regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, recepito con Deliberazione della Giunta Regionale 21 aprile 2006, n. 229 , pubblicata sul supplemento ordinario n. 5 al Bollettino Ufficiale n. 15 del 30 maggio 2006;

**VISTA** la determinazione n.3431 dell'11 agosto 2010 con la quale sono state approvate le graduatorie regionali definitive di settore valide per l'anno 2010 pubblicata sul BUR n.32 parte III del 28 agosto 2010, rettificata dalla successiva determinazione n. B 5982 del 24 novembre 2010;

**ATTESO** che le AUSL della Regione hanno comunicato gli incarichi resisi disponibili nelle attività di continuità assistenziale alla data del 1 marzo 2010 e alla data del 1 settembre 2010 trasmettendo i dati alla competente struttura regionale;

**RILEVATO** che in base alle suddette comunicazioni risultano vacanti alla data del 1 marzo 2010 i seguenti incarichi :

| AZIENDE USL | N. INCARICHI |
|---|---|
| **RM B** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **RM D** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **RM E** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |

**RM F** **2**
(trasferimento n.1 incarico)

**RM G** **3**
(trasferimento n. 1 incarico)

**LATINA** **1**
(sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento )

**RIETI** **3**
(trasferimento n.1 incarico)

**VITERBO** **3**
(trasferimento n.1 incarico)

**RILEVATO** che in base alle suddette comunicazioni risultano vacanti alla data del 1 settembre 2010 i seguenti incarichi :

**RM A** **1**
(sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento )

**RM B** **3**
(trasferimento n.1 incarico)

**RM D** **1**
(sull'incarico può essere esercitato il diritto di trasferimento)

**RM E** **3**
(trasferimento n.1 incarico)

**RM F** **1**
(sull'incarico può essere esercitato il diritto di trasferimento)

**RM G** **4**
(trasferimento n.2 incarichi)

**RM H** **1**
(sull'incarico può essere esercitato il diritto di trasferimento)

**FROSINONE** **1**
(sull'incarico può essere esercitato il diritto di trasferimento)

**VITERBO** **4**
(trasferimento n.2 incarichi)

**CONSIDERATA** la necessità di provvedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti e attivare le procedure per il conferimento degli stessi a tempo indeterminato;

**RILEVATA** la necessità di predisporre un apposito avviso (All1), comprensivo dei modelli per la domanda di partecipazione (all. A-A/1-B-B/1) per fissare le modalità procedurali da seguire per la presentazione della domanda e la successiva attribuzione degli incarichi ai sensi dell'articolo 63 del vigente accordo;

## D E T E R M I N A

*1)* di prendere atto che ai fini del conferimento degli incarichi a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale, previste dall'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, risultano disponibili alla data del 1 marzo 2010 e del 1 settembre 2010 in **totale** i seguenti incarichi :

| *AZIENDE USL* | *N. INCARICHI* |
|---|---|
| **RM A** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **RM B** (trasferimento n. 2 incarichi) | **4** |
| **RM D** (sugli incarichi può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **2** |
| **RM E** (trasferimento n. 2 incarichi ) | **4** |
| **RM F** (trasferimento n. 2 incarichi ) | **3** |
| **RM G** (trasferimento n. 3 incarichi ) | **7** |
| **RM H** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **FROSINONE** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **LATINA** (sull'incarico può essere esercitato diritto di trasferimento ) | **1** |
| **RIETI** (trasferimento n. 1 incarico ) | **3** |
| **VITERBO** (trasferimento n. 3 incarichi ) | **7** |

2) che il numero degli incarichi sui quali può essere esercitato il trasferimento è stato calcolato come previsto dall'articolo 63 comma 2 lettera a,dell'ACN **nel rispetto delle singole rilevazioni**;

3) di dare atto che gli incarichi pubblicati verranno attribuiti sulla base delle disposizioni contenute nell'Accordo Collettivo Nazionale e nell' avviso ( All. 1 comprensivo dei modelli A, A/1 ,B ,B/1) che costituisce parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

4) di pubblicare la presente determinazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, unitamente al predetto avviso.

IL DIRETTORE
CASERTANO)

*ALLEGATO "1"*

## *AVVISO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI A TEMPO INDETERMINATO NELLE ATTIVITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE DELLA REGIONE LAZIO*

Ai sensi dell'articolo 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23 marzo 2005 e s.m.i. del 29 luglio 2009 e dell'8 luglio 2010, è indetto l'avviso per il conferimento degli incarichi a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale della Regione Lazio, rilevati alla data del 1 marzo 2010 e del 1 settembre 2010 individuati e comunicati da ciascuna Azienda Unità Sanitaria locale.

Gli incarichi verranno attribuiti prioritariamente per trasferimento. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di metà dei posti disponibili in ciascuna Azienda per ogni singola rilevazione, e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano all'unità inferiore. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

Gli incarichi rimanenti saranno attribuiti ai medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di settore valida per l'anno 2010, redatta ai sensi dell'articolo 15 dell' ACN del 23 marzo 2005. Ai suddetti medici si applicano le norme contenute nell'articolo 63 comma 4, 5 e 9, nonché ai sensi del comma 7 dell'articolo 16, le riserve del 67% e del 33% dei posti disponibili rispettivamente a favore dei concorrenti in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91, 368/99 e 277/2003 e dei concorrenti in possesso del titolo equipollente, come stabilito dall'articolo 11 dell'accordo regionale. Gli aspiranti al conferimento degli incarichi per graduatoria possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione di cui sopra .

Ai sensi dell'articolo 15 comma 11 dell'ACN, i medici già titolari di incarico a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale non possono fare domanda di inserimento nella relativa graduatoria di settore e pertanto possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

### ART. 1
**(Requisiti)**

Possono concorrere al conferimento degli incarichi :

A. Per trasferimento :

1. I medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale nelle Aziende USL, anche diverse, della Regione Lazio a condizione che risultino titolari da almeno due anni nell'incarico dal quale provengono;
2. I medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale nelle Aziende USL, anche diverse, di altre regioni, a condizione che risultino titolari da almeno tre anni nell'incarico dal quale provengono;

ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento nella graduatoria regionale di settore e al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, fatta eccezione per incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria o di pediatria di base, con un carico di assistiti rispettivamente inferiore a 650 o 350 scelte.

B. Per graduatoria :

I medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva di settore valida per l'anno 2010 (domande presentate entro il 31 gennaio 2009) .

I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale possono partecipare alle procedure per la copertura degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di cui al presente avviso.

## ART. 2
**(Modalità e termini per la presentazione della domanda)**

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, devono presentare domanda alla Regione Lazio - Dipartimento Programmazione Economica e Sociale – Direzione Programmazione e Risorse del Servizio Sanitario Regionale - Area Risorse Umane e Formazione - Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - 00145 Roma.

La domanda sottoscritta dall'interessato, **in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo** (euro 14,62 come da parere Agenzia Entrate n.954-19608/2010) deve essere redatta sulla base dell'allegato A) del presente avviso per la partecipazione al conferimento degli incarichi per trasferimento e all'allegato B) per la partecipazione al conferimento per graduatoria. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi per trasferimento, in allegato alla domanda possono presentare, in luogo delle certificazioni e delle attestazioni comprovanti il possesso del requisito richiesto per la partecipazione all'avviso, e l'anzianità complessiva di incarico,una dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto notorio, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 resa in base all'allegato A/1.

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi per graduatoria, ai fini dell'attribuzione del punteggio aggiuntivo previsto dall'art. 63, comma 4, punti b e c, in allegato alla domanda possono presentare, in luogo del certificato storico di residenza, una dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto notorio, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, resa in base all'allegato B/1.

**Alla domanda e alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento.**

Le domande devono essere trasmesse esclusivamente a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento entro il termine perentorio di quindici giorni decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione, e si considerano prodotte in tempo utile solo se spedite entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione 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 delle domande è perentorio e, pertanto, non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, vengano spedite oltre il termine previsto.

## ART. 3
**(Controlli e trattamento dei dati)**

L'Amministrazione regionale si riserva di effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'articolo 71 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità della dichiarazione, verranno attivate le procedure previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi; inoltre, ai sensi dell'articolo 75 il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ai sensi della vigente normativa in materia.

## ART 4
**(Formazione delle graduatorie)**

La Competente Area della Direzione Programmazione e Risorse del Servizio Sanitario Regionale provvederà alla predisposizione delle graduatorie degli aspiranti al conferimento degli incarichi (per trasferimento e per graduatoria)

Nella prima saranno elencati i medici che hanno proposto domanda di trasferimento, in base all'anzianità di servizio determinata sommando:

a) l'anzianità totale di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica in qualità di incaricato a tempo indeterminato;
b) l'anzianità di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica nell'incarico di provenienza, ancorché già valutata ai sensi della lettera a).
c) una anzianità pari a 18 mesi per trasferimenti interregionali con provenienza da aziende di cui all'articolo 64, comma 4.

A parità di anzianità si applica quanto previsto dal comma 9 dell'articolo 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente.

Nella seconda saranno elencati i medici aspiranti al conferimento di nuovi incarichi inclusi nella graduatoria regionale di settore valida per l'anno 2010, graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri :

a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di settore valida per l'anno 2010;

b) attribuzione di punti 1000 a coloro che nella ASL per la quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale di settore valida per l'anno 2010 (fin dal 31 gennaio 2007);
c) attribuzione di punti 1000 ai medici residenti nell'ambito della regione Lazio da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale di settore valida per l'anno 2010 (fin dal 31 gennaio 2007).

Ai sensi dell'articolo 63 comma 9 dell'ACN a parità di posizione prevalgono nell'ordine la minore età, il voto di laurea e infine l'anzianità di laurea.

In caso di mancata dichiarazione del periodo di residenza, o in mancanza della certificazione i punteggi aggiuntivi previsti nei punti b e c non potranno essere attribuiti. Il requisito della residenza, deve permanere fino al conferimento dell'incarico.

## ART. 5
**(Individuazione degli aventi diritto)**

L'individuazione degli aventi diritto a ricoprire gli incarichi verrà effettuata dalla competente struttura regionale ai sensi dell'articolo 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente, sulla base della graduatoria predisposta come precisato nell'art. 4 del presente avviso, interpellando prioritariamente i medici che hanno diritto al trasferimento, tenendo presente che i trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza della metà dei posti disponibili in ciascuna Azienda Unità Sanitaria Locale, per ogni singola rilevazione. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

Laddove risulti necessario verranno interpellati i medici inseriti nella seconda graduatoria, tenendo presente che per l'anno 2010, il 67% dei posti è riservato ai medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 267/91, 368/99 e 277/2003 e il 33% ai medici in possesso del titolo equipollente.

L'accettazione dell'incarico, da parte del medico interpellato, presso una delle AUSL, comporta l'automatica esclusione dal conferimento degli incarichi presso altre AUSL della regione, per le quali è stata proposta domanda; inoltre, ai soli fini degli incarichi di continuità assistenziale, il medico che accetta l'incarico è cancellato dalla graduatoria regionale di settore valida per l'anno in corso.

Inoltre ai sensi dell'art. 63 comma 16, il medico che concorre all'assegnazione per trasferimento in caso di assegnazione decade dall'incarico di provenienza.

## ART. 6
**(Conferimento degli incarichi)**

La competente struttura regionale, espletate le formalità per l'accettazione dell'incarico, comunica gli atti all'Azienda interessata che, come previsto dal comma 11 dell'articolo 63 dell'ACN, conferisce definitivamente l'incarico a tempo indeterminato, con provvedimento del Direttore Generale, che dovrà essere comunicato all'interessato mediante raccomandata A/R, con indicazione del termine di inizio dell'attività da cui decorrono gli effetti giuridici ed economici.

L'Azienda provvederà all'assegnazione della sede di servizio.

Il medico che ha accettato l'incarico deve inoltrare all'Azienda interessata una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda aveva in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e posizione di incompatibilità secondo lo schema dell'allegato "L" all'ACN. La situazione di incompatibilità dovrà comunque cessare all'atto del conferimento definitivo dell'incarico.

Per quanto non previsto nel presente avviso si fa riferimento alle disposizioni contenute nell'ACN.

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

IL DIRETTORE REGIONALE VICARIO
(Dr. Luca CASERTANO)

**ALL. A**

MARCA DA BOLLO € 14,62

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI NELLE ATTIVITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**
(per trasferimento)

RACCOMANDATA A/R

Regione Lazio
Dipartimento Programmazione Economica e Sociale
Direzione Programmazione . e Risorse del S.S.R.
Area DB/07/05
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. _____residente nella AUSL _____dal_____ residente nel territorio della Regione _____ dal _____, titolare di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale presso la AUSL _____ della Regione _____ dal _____e con anzianità complessiva di continuità assistenziale pari a mesi _____,

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, e segnatamente per le seguenti AUSL:

_____
_____
_____
_____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione (ai sensi dell'art. 46 del T.U. - D.P.R. 28/12/2000 n. 445) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'articolo 63, comma 2, lettera a) del D.P.R. 270/2000 e l'anzianità complessiva di incarico in continuità assistenziale.
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 _____

Si allega fotocopia del documento di riconiscimento_____n._____
Rilasciato il _____da_____

MARCA DA BOLLO € 14,62

**ALL. B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI NELLE ATTIVITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE.**
(per graduatoria)

RACCOMANDATA A/R

Regione Lazio
Dipartimento Programmazione Economica e Sociale
Direzione Programmazione . e Risorse del S.S.R.
Area DB/07/05
Via R. R. Garibaldi , 7
00145 Roma

Il sottoscritto Dott. _____nato a_____
Prov. _____il _____ M ☐ F ☐ codice fiscale_____
Residente a _____ Provincia._____ Via_____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ residente nella AUSL_____
dal _____e residente nel territorio della Regione _____
dal _____ inserito nella graduatoria regionale definitiva di settore valida per l'anno 2010 laureato il _____
con voto_____

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'articolo 63 comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____ e segnatamente per le seguenti AUSL:

_____
_____
_____
_____
_____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art 16, commi 7 e comma 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale,di poter accedere alla riserva di assegnazione come di seguito indicato (barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o di 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. Lgs. 256/91 o 277/2003 (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 seguente domicilio: c/o _____ Comune _____ prov. _____ CAP _____ indirizzo _____.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di non essere già titolare di incarico a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale .**

Allega alla presente il certificato storico di residenza o l'autocertificazione del requisito di residenza (ai sensi dell'art. 46 del T.U.- D.P.R. 28/12/2000 n. 445), nonché la fotocopia del documento di riconoscimento n..... tipo..... rilasciato il ..... da.....

Data _____ firma per esteso _____

***ALL A/1***

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'***
***( Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)***

Il sottoscritto dr. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____ c.a.p. _____

***Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000***

***D I C H I A R A***

1) di essere titolare di incarico (1) a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale presso la AUSL _____ della Regione _____ dal _____ (2)

2) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale dal _____ con un'anzianità complessiva di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica in qualità di incaricato a tempo indeterminato pari a mesi _____ (2)

3) di avere un'anzianità di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica nell'incarico di provenienza (1) pari a mesi _____

4) di svolgere/non svolgere altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezion fatta per incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria o pediatria di base con carico di assistiti rispettivamente inferiori a 650 o 350 (in caso affermativo specificare l'attività) _____
_____

5) di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di _____ dal _____

***Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi della vigente normativa, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

DATA _____ IL DICHIARANTE (3)

(1) Incarico da cui si chiede il trasferimento.
(2) Per accelerare le procedure di controllo il medico può trasmettere fotocopia del/i certificato/i di servizio di cui sia in possesso
(3) La sottoscrizione della dichiarazione non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

***ALL. B/1***

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'***
***( Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)***

Il sottoscritto dr. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

e residente nel comune di _____

via _____ n. _____ c.a.p. _____

***Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000***

***D I C H I A R A***

1) Di **non essere** già titolare di incarico a tempo indeterminato nelle attività di continuità assistenziale.

2) Di essere residente nella Regione Lazio con decorrenza dal _____ (1)
3) Di essere residente nel comune di _____ con decorrenza _____ (1)
4) Di essere residente nel territorio della AUSL _____ con decorrenza _____ (1)
   Eventuali precedenti residenze :
   dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
   dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
   dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
   dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____

4) di aver conseguito il Diploma di laurea in data _____ con voto _____

5) di essere inserito nella graduatoria regionale definitiva di settore valida per l'anno 2010 con punti _____

6) di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di _____ dal _____

***Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi della vigente normativa, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

DATA _____ IL DICHIARANTE (2)

_____

(1)Indicare giorno/ mese/ anno. Ai fini dell'attribuzione dei punteggi aggiuntivi, il requisito della residenza deve essere posseduto almeno dal 31/1/2007 e mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.
(2) La sottoscrizione della dichiarazione non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del dichiarante.