

DECRETO 6 febbraio 2015.

**Bando zone carenti di assistenza primaria, accertate all'1 settembre 2014.**

IL DIRIGENTE GENERALE  
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE  
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il D.L.vo n. 502/92, come modificato dal D.L.vo n. 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo n. 229/99;

Visto l'Accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale del 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ed in particolare l'art. 34, che stabilisce i criteri per la copertura degli ambiti carenti di assistenza primaria;

Visto l'art. 15, c. 11 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;

Visto il D.A. n. 8927 del 26 ottobre 2006, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 53 del 17 novembre 2006, con il quale sono stati rideterminati gli ambiti territoriali di assistenza primaria, secondo i criteri previsti dall'art. 33 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Visto il D.D.S. n. 247/14 del 25 febbraio 2014 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 11 del 14 marzo 2014) come rettificato con D.D.G. n. 1792 del 29 ottobre 2014, con il quale sono state approvate le graduatorie regionali definitive di medicina generale valide per l'anno 2014, ed in particolare la graduatoria relativa al settore di assistenza primaria;

Visto l'art. 39, comma 8, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale ai medici che fruiscono della norma di cui all'art. 1 comma 16, D.L. n. 324/93, convertito nella legge n. 423/93, è consentita la reinscrizione negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di provenienza (ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'esercizio dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7 della legge n. 412/91), alle condizioni e nei limiti previsti dall'organizzazione sanitaria, così come disposto dall'art. 33 del suddetto A.C.N. di medicina generale;

Visto l'art. 6 della legge n. 114 dell'11 agosto 2014 di conversione del D.L. 24 giugno 2014, n. 80, contenente "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari" che, a parziale modifica ed integrazione dell'art. 5, comma 9, del D.L. n. 95/2012, convertito con legge n. 135/2012, stabilisce il divieto per le pubbliche amministrazioni di attribuire incarichi di studio e di consulenza "a soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza";

Rilevato che la sopravvenuta modifica legislativa determina un assoluto divieto per tutte le pubbliche amministrazioni di conferire incarichi a lavoratori pubblici e privati in quiescenza, configurando una fattispecie di incompatibilità tra questi ultimi e la condizione di quiescenza;

Ritenuto, pertanto, per effetto delle sopravvenute disposizioni legislative, che la fattispecie di incompatibilità di cui sopra opera anche nei confronti dei medici di cui all'art. 39, comma 8 dell'A.C.N. di medicina generale, che fruiscono del trattamento di quiescenza;

Ritenuto, pertanto, di limitare l'applicabilità del disposto di cui all'art. 39, comma 8, alle sole ipotesi in cui il sanitario non sia titolare di trattamento di quiescenza;

Visto l'Accordo regionale, reso esecutivo con D.A. n. 9324 del 19 dicembre 2006, con il quale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16, comma 7 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, si è stabilito che nell'ambito della Regione siciliana per l'assegnazione a tempo indeterminato degli incarichi vacanti di assistenza primaria, fatto salvo il disposto di cui all'art. 34, comma 2, lett. a), è riservata la percentuale del 60% dei posti a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 ed all'art. 2, comma 2, D.L.vo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo n. 368/99 e n. 277/03, e la percentuale del 40% dei posti a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

Visto l'art. 16, comma 9 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione;

Vista la norma finale n. 2 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi della quale ai medici inseriti nella graduatoria regionale di medicina generale, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione specifica in medicina generale dopo la data di scadenza del termine di presentazione della domanda di inclusione nella predetta graduatoria, è consentito partecipare all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti nell'ambito della riserva di assegnazione prevista dall'art. 16, comma 7, lett.a), del medesimo A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, con l'attribuzione del relativo punteggio, previa presentazione, unitamente alla domanda di assegnazione dell'incarico, del titolo di formazione specifica;

Visto l'art. 34, comma 15, dell'Accordo collettivo nazionale di medicina generale ai sensi del quale la Regione provvede alla convocazione dei medici aventi titolo mediante raccomandata o telegramma;

Visto il D.L.vo 7 marzo 2005, n. 82 "Codice dell'amministrazione digitale", come modificato ed integrato dal D.L.vo 30 dicembre 2010, n. 235, ed, in particolare, gli artt. 6 e 48 che disciplinano l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC), equiparandone il valore legale a quello della notificazione per mezzo della posta tradizionale;

Vista la legge 28 gennaio 2009, n. 2 ed, in particolare, gli artt. 16 e 16 bis, contenenti disposizioni finalizzate alla riduzione dei costi amministrativi e all'adozione di misure di semplificazione nei rapporti tra i cittadini e la pubblica amministrazione;

Ritenuto necessario, al fine di dare applicazione alle suddette disposizioni e nel contempo, in un'ottica di razionalizzazione e riduzione della spesa, procedere alle convocazioni di cui all'art. 34, comma 15 dell'A.C.N. di medicina generale, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC);

Vista la nota prot. n. 71613 del 19 settembre 2014, con la quale l'Amministrazione regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le AA.SS.PP. ad individua-

re e comunicare gli incarichi carenti di assistenza primaria accertati all'1 settembre 2014;

Preso atto delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione relativamente agli incarichi carenti di assistenza primaria accertati alla data dell'1 settembre 2014;

Ritenuto di dover provvedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di assistenza primaria individuati dalle AA.SS.PP. alla data dell'1 settembre 2014;

Vista la delibera 15 maggio 2014 del Garante per la protezione dei dati personali, concernente il riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della P. A.;

Viste le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa di cui all'art. 68 della legge regionale 12 agosto 2014, n. 21;

Decreta:

#### Art. 1

Le zone carenti di assistenza primaria, accertate all'1 settembre 2014 e delle quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, sono quelle indicate nell'elenco allegato al presente decreto.

#### Art. 2

Possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

a) i medici che fruiscono della norma di cui all'art. 1, comma 16, del D.L. n. 324/93, convertito nella legge n. 423/93, limitatamente all'ambito territoriale di provenienza, ovvero all'ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7 della legge n. 412/91, a condizione che non si tratti di lavoratori collocati in quiescenza;

b) i medici che risultino già iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria della Regione siciliana e quelli già inseriti in un elenco di assistenza primaria di altra Regione, a condizione che risultino iscritti, rispettivamente, da almeno due anni e da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza e che, al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del servizio sanitario nazionale, eccezione fatta per attività di continuità assistenziale. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;

c) i medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2014, i quali al momento della presentazione della domanda di cui al presente bando, nonché al momento del conferimento e dell'attribuzione definitiva dell'incarico, non risultino titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria.

I medici interessati, entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (reiscrizioni), "B" e "B1" (trasferimenti) o "C" e "C1" (assegnazione per graduatoria), all'Assessorato regionale della salute – Dipartimento per la pianificazione strategica – Servizio 2° "Personale convenzionato S.S.R." - piazza Ottavio Ziino n. 24 – 90145 - Palermo, indicando gli ambi-

ti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.

#### Art. 3

L'Assessorato regionale della salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione degli ambiti carenti, esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC). A tal fine i medici dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della convocazione. L'elenco dei medici convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicati nel sito dell'Assessorato regionale della salute.

#### Art. 4

I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 sono tenuti a compilare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (all. "B1") atta a provare l'anzianità di incarico, in qualità di titolare a tempo indeterminato di assistenza primaria. L'anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata sommando l'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di assistenza primaria della Regione, detratti i periodi di eventuale cessazione dall'incarico, con l'anzianità di iscrizione nell'elenco di provenienza, ancorché già compresa nella precedente.

#### Art. 5

I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2014, specificando il punteggio conseguito.

#### Art. 6

I medici inclusi nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria valida per 2014, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art.16, comma 7, lett. a), A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.

#### Art. 7

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "D".

#### Art. 8

Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i medici di cui alla lett. c), dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria valida per l'anno 2014;

(per i medici di cui al precedente art. 6 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);

b) attribuzione di 5 punti ai medici che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la

residenza fin dal 31 gennaio 2011 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;

c) attribuzione di 20 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione siciliana fin dal 31 gennaio 2011 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono compilare apposita dichiarazione di residenza storica ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (all. "C1").

#### Art. 9

Le graduatorie per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti vengono formulate sulla base dell'anzianità e dei relativi punteggi; in caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 del presente decreto, sono ulteriormente graduati nell'ordine secondo la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

#### Art. 10

I medici di cui all'art. 2, lett. c) del presente decreto, in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale, devono dichiarare, nella domanda, la riserva per la quale intendono concorrere.

#### Art. 11

L'Assessorato regionale della salute, fatto salvo il disposto di cui agli artt. 39, comma 8 e 34, comma 2, lett. a), A.C.N. di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, riserva una percentuale del 60% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in M.G. di cui all'art. 1, comma 2 e all'art. 2, comma 2, del D.L.vo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo n. 368/99 e D.Lvo n. 277/03, e una percentuale del 40% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente. Qualora non vengano assegnate, per carenza di domande di incarico, zone spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.

#### Art. 12

Il medico che accetta l'incarico ai sensi dell'art. 35, comma 1, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34, comma 2, lett. a), decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza e viene cancellato dal relativo elenco.

#### Art. 13

Il medico di cui all'art. 2, lett. c del presente decreto che accetta l'incarico, ai sensi dell'art. 35, comma 1, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, è cancellato, dalla graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2014.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti nel sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione *on line*.

Palermo, 6 febbraio 2015.

CHIARO

**Allegato**

### ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA ALL'1 SETTEMBRE 2014

#### *Azienda sanitaria provinciale di Agrigento*

Ambito territoriale	Posti
Porto Empedocle .....	1
Raffadali - Joppolo Giancaxio - S. Angelo Muxaro - Santa Elisabetta (obbligo aper. amb. nel comune di Santa Elisabetta) .....	1
Sciacca - Caltabellotta .....	1
Bivona - S. Stefano di Quisquina .....	1
Casteltermini .....	1
Ravanusa .....	1

#### *Azienda sanitaria provinciale di Catania*

Ambito territoriale	Posti
Acireale .....	1
Catania .....	3

#### *Azienda sanitaria provinciale di Enna*

Ambito territoriale	Posti
Valguarnera .....	1
Catenanuova - Centuripe (obbligo di apertura amb. Centuripe) .....	1

#### *Azienda sanitaria provinciale di Messina*

Ambito territoriale	Posti
Messina .....	1
Pace del Mela - S. Filippo del Mela - S. Lucia del Mela ....	1
Capo d'Orlando - Naso - Caprileone - Castell'Umberto ....	2
Acquedolci - San Fratello - Caronia .....	1

#### *Azienda sanitaria provinciale di Ragusa*

Ambito territoriale	Posti
Modica .....	3
Pozzallo .....	1
Sciacca .....	1

#### *Azienda sanitaria provinciale di Siracusa*

Ambito territoriale	Posti
Pachino - Portopalo .....	1
Rosolini .....	1
Priolo .....	1

#### *Azienda sanitaria provinciale di Trapani*

Ambito territoriale	Posti
Castelvetrano .....	2

**Allegato "A"****DOMANDA DI REISCRIZIONE NEGLI ELENCHI  
DEI MEDICI CONVENZIONATI PER L'ASSISTENZA PRIMARIA  
(ex art. 1, comma 16, D.L. n. 324/93 convertito nella legge n. 423/93)**

*All'Assessorato regionale della salute  
Dipartimento regionale  
per la pianificazione strategica  
Servizio 2°  
Piazza O. Ziino n. 24  
90145 Palermo*

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... residente  
a ..... cap ..... via .....  
tel. .... cell. .... in servizio  
presso .....  
P.E.C. (obbligatoria) .....

**CHIEDE**

secondo quanto previsto dall'art. 39, comma 8, dell'Accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, di essere reinscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di ..... dell'A.S.P. di ....., individuato quale ambito carente alla data dell'1 settembre 2014, nel quale era convenzionato per l'assistenza primaria fino alla data del ....., data in cui ha esercitato l'opzione ai sensi dell'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91.

**ACCLUDE**

- dichiarazione sostitutiva atta a provare il possesso dei requisiti di cui all'art. 4, comma 7, legge n. 412/91 (allegato A1);  
 dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "D");  
 copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma .....

**Allegato "A1"****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... ai sensi  
dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

- a) di essere/essere stato in servizio, in qualità di ..... presso l'Azienda sanitaria di ..... dal ..... al .....;  
b) di aver optato, ai sensi dell'art. 4, comma 7, legge n. 412/91, per il rapporto di lavoro dipendente con la conseguente cancellazione dagli elenchi regionali della medicina convenzionata;  
c) che, al momento dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91, era titolare di incarico a tempo indeterminato di medicina generale (assistenza primaria), nell'ambito territoriale di ..... prov. .... dal .....;  
d) di aver svolto attività di medico di assistenza primaria convenzionato con il Servizio sanitario nazionale, compresa l'attività di medico generico ex enti mutualistici (ENPAS, INAM, ENPDEP, INADEL, Cassa marittima, Artigianato.....) dal ..... al .....  
e) di essere/non essere titolare di trattamento di quiescenza: .....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1).

Data .....

Firma (2) (3) .....

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**Allegato "B"****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI  
DI ASSISTENZA PRIMARIA  
(PER TRASFERIMENTO)**

*All'Assessorato regionale della salute  
Dipartimento regionale  
per la pianificazione strategica  
Servizio 2°  
Piazza O. Ziino n. 24  
90145 Palermo*

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... residente  
a ..... cap ..... via .....  
tel. .... cell. .... titolare di  
incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'A.S.P. n. .... di ....., per l'ambito territoriale di ..... della Regione .....  
P.E.C. (obbligatoria) .....

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. a), dell'Accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati all'1 settembre 2014, pubblicati nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. .... del .....

- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....
- ambito ..... A.S.P. ....

**ACCLUDE**

dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (allegato "B1");

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "C");  
 copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma .....

**Allegato "B1"****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il .....  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

- a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. n. .... di ..... ambito territoriale di ..... dal .....;  
b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria nell'ambito della Regione Sicilia pari a mesi ..... (1), e precisamente:

– dal ..... al ..... presso .....;  
 – dal ..... al ..... presso .....;  
 – dal ..... al ..... presso .....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2).

Data .....

Firma (3) (4) .....

(1) Nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(4) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

### Allegato "C"

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA (PER GRADUATORIA)

*All'Assessorato regionale della salute  
Dipartimento regionale  
per la pianificazione strategica  
Servizio 2°  
Piazza O. Ziino n. 24  
90145 Palermo*

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Il sottoscritto dott. ....  
 nato a ..... il ..... residente  
 a ..... cap ..... via .....  
 tel. .... cell. ....  
 inserito nella graduatoria di settore per l'assistenza primaria della  
 Regione siciliana valida per l'anno 2014 con punti .....  
 P.E.C. (obbligatoria) .....

#### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. b), dell'Accordo  
 collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005,  
 come rinnovato in data 29 luglio 2009, per l'assegnazione di uno dei  
 seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati  
 all'1 settembre 2014, pubblicati nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione  
 siciliana n. .... del .....

– ambito ..... A.S.P. ....  
 – ambito ..... A.S.P. ....  
 – ambito ..... A.S.P. ....  
 – ambito ..... A.S.P. ....

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 16,  
 commi 7 e 9, A.C.N. 29 luglio 2009 di poter accedere alla riserva di  
 assegnazione come appreso indicato:

riserva per i medici in possesso del titolo di formazione spe-  
 cifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 e  
 delle corrispondenti norme del decreto legislativo n. 368/99 e n.  
 277/03;

riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

#### ACCLUDE

autocertificazione di residenza storica (allegato "C1");  
 dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "D");  
 attestato di formazione in medicina generale (per coloro che  
 l'hanno conseguito dopo il 31 gennaio 2012);  
 copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma .....

### Allegato "C1"

#### AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. ....  
 nato a ..... il ..... inserito  
 nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria della  
 Regione siciliana valida per l'anno 2013 con punti ..... ai sensi  
 dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo  
 unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
 documentazione amministrativa

#### DICHIARA

a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal  
 .....;  
 b) di essere residente presso il comune di .....  
 dal .....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1).

Data .....

Firma (2) (3) .....

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia  
 dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal pre-  
 sente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in  
 materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di  
 atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un  
 documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli  
 effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati per-  
 sonali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamen-  
 te nell'ambito del presente procedimento.

### Allegato "D"

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. ....  
 nato a ..... il ..... ai sensi  
 dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo  
 unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
 documentazione amministrativa

#### DICHIARA

1) essere/non essere titolare di incarico di assistenza primaria  
 presso l'A.S.P. di ..... ambito territoriale di  
 .....

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

– soggetto ..... ore settimanali .....  
 via ..... comune .....  
 tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....

3) essere/non essere titolare di incarico come medico specialista  
 pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di .....  
 ..... ambito territoriale di .....

4) essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato  
 o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzio-  
 nato interno:

– azienda .....  
 branca ..... ore sett. ....

5) essere/non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti  
 accreditati esterni:

– provincia ..... branca .....  
 dal .....

6) essere/non essere titolare di incarico a tempo determinato o  
 indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria ter-  
 ritoriale nella Regione ..... Azienda .....  
 ore sett. ....

7) essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in  
 medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 o a corsi di  
 specializzazione di cui al decreto legislativo n. 257/91 e corrisponden-  
 ti norme del decreto legislativo n. 368/99:

– denominazione del corso .....  
 – soggetto che lo svolge ..... inizio dal .....

8) operare/non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di pre-  
 sidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano  
 accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del  
 decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:

- organismo ..... ore sett. ....  
 comune ..... tipo di attività .....  
 tipo di lavoro ..... dal .....;  
 9) operare/non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti,  
 istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad  
 autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78:  
 - organismo ..... ore sett. ....  
 comune ..... tipo di attività .....  
 tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....;  
 10) svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di  
 medico competente ai sensi della legge n. 626/93:  
 - azienda ..... ore sett. ....  
 dal .....;  
 11) svolgere/non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di  
 iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:  
 - azienda ..... comune .....  
 dal .....;  
 12) avere/non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o  
 indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e  
 industrie farmaceutiche:  
 - ..... dal .....;  
 13) essere/non essere titolare o compartecipe di quote di impre-  
 se o esercitare/non esercitare attività che possano configurare un  
 conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio sanitari-  
 o nazionale:  
 - ..... dal .....;  
 14) fruire/non fruire del trattamento ordinario o per invalidità  
 permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al  
 decreto 14 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza  
 sociale:  
 - dal .....;  
 15) svolgere/non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti  
 pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:  
 - tipo di attività ..... dal .....;  
 16) essere/non essere titolare di incarico nella medicina dei ser-  
 vizi o nelle attività territoriali programmate  
 - azienda ..... tipo di attività .....  
 ore sett. ..... dal .....;  
 17) operare/non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi  
 altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa  
 attività di docenza e formazione in medicina generale comunque pre-  
 stata:  
 - soggetto pubblico ..... via .....  
 comune ..... tipo di rapporto di lavoro .....  
 tipo di attività ..... dal .....;  
 18) essere/non essere titolare di trattamento di pensione:  
 - ..... dal .....;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1).

Data .....

Firma (2) (3) .....

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**(2015.6.328)102**