

~~l'A.C.N. di medicina generale del 23 marzo 2005, salvo quanto previsto dall'art. 19, comma 11, della legge n. 448/2001, inviterà i medici aventi titolo a presentarsi per la scelta della sede di servizio.~~

~~I medici, in sede di convocazione, dovranno produrre, altresì, la dichiarazione riprodotta sub allegato L dell'accordo collettivo nazionale di medicina generale del 23 marzo 2005.~~

~~Nei casi di conferimento di incarico in un presidio attivo nel periodo invernale, siffatta dichiarazione dovrà essere ripresentata dal medico all'azienda sanitaria locale territorialmente competente, 10 giorni prima dell'inizio del servizio.~~

~~La mancata presentazione alla convocazione senza giustificato motivo è considerata a tutti gli effetti come rinuncia all'incarico.~~

~~Il medico che sia impossibilitato a presentarsi deve, a pena di esclusione, far pervenire all'azienda sanitaria locale incaricata, entro la data fissata per la convocazione:~~

~~1) motivata giustificazione circa la mancata presentazione;~~

~~2) la dichiarazione di cui all'allegato L del precitato A.C.N.;~~

~~3) formale autorizzazione all'azienda sanitaria locale ad assegnare la sede di servizio d'ufficio;~~

~~Art. 6~~

~~L'Azienda sanitaria locale n. 6 di Palermo assegnerà ai medici le sedi di servizio e segnalerà tempestivamente i nominativi degli aventi diritto agli incarichi alle aziende sanitarie locali competenti territorialmente che provvederanno alla nomina degli stessi. Per i presidi attivati dalle ore 8,00 alle ore 20,00 dovranno essere incaricati n. 4 medici, mentre per quelli funzionanti 24 ore su 24 resta confermato il numero di 7 medici da incaricare.~~

~~Art. 7~~

~~Gli incarichi di guardia medica turistica, sia per la stagione estiva che per quella invernale, sono conferibili per un periodo non superiore a tre mesi e per un orario settimanale non superiore a 24 ore.~~

~~Il medico che accetta l'incarico si obbliga ad espletare il servizio per l'intero periodo di attivazione dello stesso, e non può recedere se non per sopravvenuti e comprovati motivi di lavoro dovuti a conferimento di incarico convenzionale o di dipendenza, a tempo indeterminato.~~

~~L'eventuale recesso deve, comunque, essere comunicato dal medico all'azienda sanitaria locale interessata e all'azienda sanitaria locale incaricata, con preavviso scritto di almeno 30 giorni.~~

~~Art. 8~~

~~Sono confermate le istruzioni impartite dall'Assessorato regionale della sanità con circolare n. 121 del 15 aprile 1983, gruppo 13, prot. n. 586, limitatamente ai seguenti punti, ed in quanto non modificati dal presente decreto:~~

~~— punto "a", pagina 4 (modalità di funzionamento del servizio);~~

~~— punto "c", pagine 5 e 6 (compiti ed obblighi dei sanitari).~~

~~Art. 9~~

~~I medici che svolgono il servizio di guardia medica turistica devono dalle aziende dove prestano servizio essere assicurati contro gli infortuni subiti a causa ed in occasione dell'attività professionale espletata, ivi compresi, sempreché l'attività sia espletata in comune diverso da quello di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro.~~

~~Per quanto concerne l'assicurazione obbligatoria per i medici addetti ai servizi di guardia medica turistica, valgono le disposizioni di cui all'art. 73 dell'A.C.N. di medicina generale del 23 marzo 2005.~~

~~Art. 10~~

~~Si fa riserva di stabilire con successivo provvedimento il trattamento economico dei medici addetti al servizio temporaneo di assistenza sanitaria nelle località turistiche della Sicilia.~~

~~Art. 11~~

~~Con successivo decreto sarà reso noto l'elenco dei presidi di guardia medica turistica da attivare nell'Isola per l'anno 2006.~~

~~Il presente decreto sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana.~~

~~Palermo, 22 marzo 2006.~~

~~PISTORIO~~

~~Allegato A~~

~~SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A.R. (da redigere esclusivamente a cura dei medici inclusi nella graduatoria regionale 2005)~~

~~Al direttore generale dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 - Palermo
Ufficio regionale preposto G.M.T. anno 2006
c/o Servizio dipartimentale medicina di base
Via G. La Loggia n. 5 - (tel. 091/7033404)~~

~~90129 PALERMO~~

~~Il sottoscritto dr. nato a il, residente nel comune di, in via..... n., c.a.p., telefono, cell.~~

~~CHIEDE,~~

~~ai sensi delle disposizioni emanate per il 2006 dall'Assessorato regionale della sanità, il conferimento di un incarico temporaneo presso un presidio di guardia medica turistica sito nell'ambito territoriale della Regione siciliana.~~

~~A tal fine, e sotto la propria responsabilità, dichiara:~~

~~1) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università di in data con voto~~

~~2) di essere abilitato all'esercizio professionale dal~~

~~3) di essere iscritto all'ordine dei medici della provincia di dal~~

~~4) di essere incluso col punteggio di nella graduatoria unica regionale dei medici di medicina generale valida per il 2005.~~

~~Data~~

~~FIRMA~~

Allegato B

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA
DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A.R.**
(da redigere esclusivamente a cura dei medici in possesso dell'attestato
di formazione in M.G. e non inseriti nella graduatoria regionale 2005)

*Al direttore generale dell'Azienda unità sanitaria lo-
cale n. 6 - Palermo
Ufficio regionale preposto G.M.T. anno 2006
c/o Servizio dipartimentale medicina di base
Via G. La Loggia n. 5 - (tel. 091/7033404)*

90129 PALERMO

Il sottoscritto dr.
nato a il, residente
nel comune di,
in via n.,
c.a.p., telefono, cell.

CHIEDE,

ai sensi delle disposizioni emanate per il 2006 dall'Assessorato re-
gionale della sanità, il conferimento di un incarico temporaneo
presso un presidio di guardia medica turistica sito nell'ambito ter-
ritoriale della Regione siciliana.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità, dichiara:

— di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica
in medicina generale, di cui al decreto legislativo n. 256/91 e de-
creto legislativo n. 368/99, conseguito in data
presso

— di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia presso
l'Università degli studi di, in data,
con il voto di

— di essere iscritto all'ordine dei medici della provincia
di dal

Data

FIRMA

Allegato C

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA
DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A.R.**
(da redigere esclusivamente a cura dei medici abilitati dopo il 31 dicembre 1994)

*Al direttore generale dell'Azienda unità sanitaria lo-
cale n. 6 - Palermo
Ufficio regionale preposto G.M.T. anno 2006
c/o Servizio dipartimentale medicina di base
Via Gaetano La Loggia n. 5 - (tel. 091/7033404)*

90129 PALERMO

Il sottoscritto dr.
nato a il, residente
nel comune di,
in via n.,
c.a.p., telefono, cell.

CHIEDE,

ai sensi delle disposizioni emanate per il 2006 dall'Assessorato re-
gionale della sanità, il conferimento di un incarico temporaneo
presso un presidio di guardia medica turistica sito nell'ambito ter-
ritoriale della Regione siciliana.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità, dichiara:

— di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della profes-
sione di medico chirurgo in data, presso l'Università
degli studi di

— di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia presso
l'Università degli studi di,
in data, con il voto di

Data

FIRMA

Allegato D

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA
DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A.R.**
(da redigere esclusivamente a cura dei medici abilitati
che frequentino anche corsi di specializzazione o di formazione specifica in M.G.)

*Al direttore generale dell'Azienda unità sanitaria lo-
cale n. 6 - Palermo
Ufficio regionale preposto G.M.T. anno 2006
c/o Servizio dipartimentale medicina di base
Via Gaetano La Loggia n. 5 - (tel. 091/7033404)*

90129 PALERMO

Il sottoscritto dr.
nato a il, residente
nel comune di,
in via n.,
c.a.p., telefono, cell.

CHIEDE,

ai sensi delle disposizioni emanate per il 2006 dall'Assessorato re-
gionale della sanità, il conferimento di un incarico temporaneo
presso un presidio di guardia medica turistica sito nell'ambito ter-
ritoriale della Regione siciliana.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità, dichiara:

— di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della profes-
sione di medico chirurgo in data presso l'Università
degli studi di

— di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia presso
l'Università degli studi di, in data, con il voto di

— di frequentare attualmente la scuola di specializzazione
in

— presso l'Università di
ovvero il corso di formazione specifica in medicina generale.

Data

FIRMA

(2006.12.1052)102***ASSESSORATO
DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE**~~DECRETO 6 febbraio 2006.~~~~Approvazione della revisione del piano regolatore ge-
nerale del Consorzio per l'area di sviluppo industriale del
Calatino.~~~~IL DIRIGENTE GENERALE
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE URBANISTICA~~~~Visto lo Statuto della Regione;
Vista la legge 17 agosto 1942, n. 1150 e successive
modifiche ed integrazioni;~~