REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SANITARI
SETTORE 7 - ASSISTENZA TERRITORIALE – SALUTE NELLE CARCERI – FORMAZIONE ECM – MEDICINA CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Assunto il 11/11/2026

Numero Registro Dipartimento 1117

==========

DECRETO DIRIGENZIALE

"Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria"

N°. 19356 DEL 12/11/2026

Oggetto: Pubblicazione degli ambiti territoriali carenti residui del ruolo unico di assistenza primaria individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro con riferimento all'anno 2026, ai sensi dell'art. 34, comma 26, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (A.C.N. MMG) del 15 gennaio 2026.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

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

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

IL DIRIGENTE DI SETTORE

VISTI

- lo Statuto della Regione Calabria;
- la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii., recante norme sul procedimento amministrativo;
- il D. Lgs. n. 502 del 1992 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della L. 23 ottobre 1992 n. 421";*
- la Legge regionale 13 maggio 1996, n.7, recante "Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale";
- il D. Lgs. n. 229 del 19 giugno 1999 *"Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'art. 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419'';*
- il D.P.G.R. n. 354 del 24 giugno 1999 concernente la separazione dell'attività amministrativa di indirizzo e di controllo da quella gestionale, modificato con D.P.G.R. 206 del 15 dicembre 2000;
- la D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022, avente ad oggetto: *"Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale - Approvazione Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale. Abrogazione regolamento regionale 20 aprile 2022, n. 3 e ss.mm.ii";*
- il Regolamento Regionale n. 12/2022 recante *"Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale"* approvato con D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022;
- la L. R. 1° dicembre 2022, n. 42, recante *"Riordino del sistema dei controlli interni e istituzione dell'Organismo regionale per i controlli di legalità";*
- la D.G.R. del 12 gennaio 2023, n. 3, recante *"Regolamento delle procedure di controllo interno in attuazione dell'articolo 4, comma 7 e dell'articolo 9 della legge regionale 1 dicembre 2022, n. 42 (Riordino del sistema di controlli interni e istituzione dell'Organismo regionale per i controlli di legalità)";*
- la D.G.R. n.496 del 21/10/2025 – Approvazione Piano dei controlli di Regolarità Amministrativa in fase successiva – anno 2026 e la conseguente circolare n. 969576 del 16/12/2025 del Segretariato Generale;
- la D.G.R. n. 220 del 28/04/2026 avente ad oggetto: "*Approvazione del Regolamento* regionale Modifiche al Regolamento regionale n. 1 del 13 gennaio 2023 recante: "*Regolamento delle procedure di controllo interno in attuazione dell'art. 4, comma 7, e dell'art. 9 della Legge regionale 1°dicembre 2022, n. 42 (Riordino del sistema di controlli interni e istituzione dell'Organismo regionale per i controlli di legalità)";*
- la D.G.R. n. 134 del 25 marzo 2026 avente ad oggetto *"Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2026/2028",* modificata e integrata con D.G.R. n. 668 del 14/10/2026;
- la D.G.R. n. 673 del 20 dicembre 2025, recante *"Regolamento regionale n. 7 del 20 novembre 2025 e ss.mm.ii. - Regolamento di organizzazione delle strutture amministrative della Giunta regionale – Adempimenti"* con la quale è stata rinnovata la struttura organizzativa, disciplinata dal regolamento regionale n. 7/2025, per come modificato dai successivi regolamenti regionali n. 9/2025, n. 11/2025, n. 13/2025 e n. 14/2025;
- il D.D.S. n. 13062 del 16.09.2025, con il quale è stato conferito alla funzionaria Caterina Tavano l'incarico di Responsabile del Procedimento;
- il D.D.G. 8770 del 20/05/2026, con il quale è stato conferito al Dott. Francesco Lucia l'incarico di Dirigente di settore ad Interim del Settore 7 *"Assistenza Territoriale – Salute nelle carceri – Formazione ECM – Medicina Convenzionata – Continuità assistenziale".*

VISTI, ALTRESI'

- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 15 gennaio 2026, con particolare riferimento agli articoli 31, 32, 34, 38 e 26, concernenti, rispettivamente, il ruolo unico del medico di assistenza primaria, il rapporto ottimale, le procedure per l'assegnazione degli incarichi e il massimale di scelte;

- il comma 26 dell'art. 34 del medesimo Accordo Collettivo Nazionale il quale stabilisce che "*ciascuna Regione (...) o il soggetto da questa individuato, successivamente alla conclusione delle procedure di cui ai commi precedenti, può procedere, in corso d'anno, alla*

pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i termini, i criteri e le modalità determinati nel presente articolo";

- l'art. 33, comma 11, del soprammenzionato Accordo Collettivo Nazionale, il quale stabilisce che *«il Direttore Generale conferisce l'incarico a tempo indeterminato ai medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12 o a quelli di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, con decorrenza dalla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale, previa acquisizione dell'autocertificazione del titolo. Il Direttore Generale integra altresì le attività orarie e a ciclo di scelta secondo quanto previsto dall'articolo 38, comma 1»*;

PREMESSO CHE

- con D.D.S n. 17789 del 26/11/2025, pubblicato sul BURC n. 235 del 27 novembre 2025, è stata approvata la graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento nella medicina generale valevole per l'anno 2026;

- con nota prot. n. 818760 del 8 ottobre 2026, in atti, il Settore 7 *"Assistenza Territoriale – Salute nelle carceri – Formazione ECM – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale"* del Dipartimento *"Salute e Servizi Sanitari"* ha richiesto alle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione Calabria, l'elenco degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria con riferimento all'annualità 2026;

PRESO ATTO della deliberazione n. 1331 del 29/10/2026, acquisita al prot. reg. n. 885308 del 30/10/2026, con la quale l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, in riscontro alla sopracitata nota prot. n. 818760 del 8/10/2026 ha trasmesso l'elenco degli ambiti carenti residui del ruolo unico di assistenza primaria per l'annualità 2026;

PRESO ATTO, **altresì** dell'istruttoria effettuata dal Responsabile del Procedimento, acquisita al prot. reg. n. 885643 del 30/10/2026, in atti;

PRECISATO CHE

- i medici aspiranti al conferimento degli incarichi, ai sensi dell'art. 34, comma 4, del vigente A.C.N., dovranno presentare domanda di partecipazione entro il termine perentorio di venti (20) giorni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC), secondo le modalità stabilite nell'allegato Avviso pubblico (Allegato A), che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

- secondo il consolidato orientamento della giurisprudenza amministrativa e in conformità con i principi generali sull'accesso agli impieghi nelle Pubbliche Amministrazioni (di cui al D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487), i requisiti di ammissione e i titoli valutabili (quali titoli di studio, abilitazioni professionali ed eventuale età limite) devono essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione;

- il competente Settore del Dipartimento *"Salute e Servizi Sanitari",* alla scadenza del suddetto termine, provvederà – nel rispetto di quanto sancito dall'art. 34, comma 12, del citato A.C.N. all'adozione di un successivo atto per la predisposizione delle graduatorie finalizzate all'assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria per l'anno 2026, formulate sulla base dell'anzianità, dei punteggi e dei criteri ivi indicati, specificando per ciascun nominativo gli ambiti per i quali concorre;

- avverso le graduatorie così formulate sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione entro i 15 giorni successivi alla data di pubblicazione delle stesse sul BURC;

- gli uffici competenti del Dipartimento *"Salute e Servizi Sanitari"* provvederanno alla pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e nella specifica area tematica del portale istituzionale della Regione Calabria, accessibile al seguente indirizzo telematico: https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/

- con successivo provvedimento dirigenziale e/o avviso pubblico sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi, con un preavviso minimo di quindici (15) giorni; tale forma di pubblicità costituirà notifica ad ogni effetto di legge per tutti gli interessati e non si provvederà, pertanto, ad alcuna ulteriore comunicazione individuale;

- all'atto del conferimento dell'incarico da parte della competente Azienda Sanitaria Provinciale, il medico del ruolo unico di assistenza primaria non dovrà trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 21, comma 1, del vigente Accordo Collettivo Nazionale;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere nel rispetto del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici del ruolo unico di assistenza primaria, all'approvazione dell'Avviso pubblico finalizzato all'assegnazione degli incarichi vacanti residui per il ruolo unico di assistenza primaria, di cui all'Allegato A), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, disponendone la conseguente pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC), in conformità a quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro con deliberazione aziendale n.1331 del 29/10/2026;

ATTESTATO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio Regionale, in quanto l'atto è finalizzato esclusivamente all'attivazione delle procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria, per come disposto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale di riferimento e richiesto dalla competente Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;

SU PROPOSTA della Responsabile del Procedimento, individuata con D.D.S. n. 13062 del 16.09.2025, che attesta sulla scorta dell'istruttoria dallo stesso effettuata, la regolarità amministrativa, la legittimità, correttezza e dovutezza del presente atto;

DECRETA

per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente ripetute e confermate per costituirne parte integrante e sostanziale del presente atto:

DI APPROVARE, nel rispetto del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici del ruolo unico di assistenza primaria, all'approvazione dell'Avviso pubblico finalizzato all'assegnazione degli incarichi vacanti residui per il ruolo unico di assistenza primaria, di cui all'Allegato A), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, disponendone la conseguente pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC), in conformità a quanto

richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro con deliberazione aziendale n.1331 del 29/10/2026;

DI DARE ATTO CHE

- i medici aspiranti al conferimento degli incarichi, ai sensi dell'art. 34, comma 4, del vigente A.C.N., dovranno presentare domanda di partecipazione entro il termine perentorio di venti (20) giorni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC), secondo le modalità stabilite nell'allegato Avviso pubblico (Allegato A), che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

- secondo il consolidato orientamento della giurisprudenza amministrativa e in conformità con i principi generali sull'accesso agli impieghi nelle Pubbliche Amministrazioni (di cui al D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487), i requisiti di ammissione e i titoli valutabili (quali titoli di studio, abilitazioni professionali ed eventuale età limite) devono essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione;

- il competente Settore del Dipartimento *"Salute e Servizi Sanitari"*, alla scadenza del suddetto termine, provvederà – nel rispetto di quanto sancito dall'art. 34, comma 12, del citato A.C.N. all'adozione di un successivo atto per la predisposizione delle graduatorie finalizzate all'assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria per l'anno 2026, formulate sulla base dell'anzianità, dei punteggi e dei criteri ivi indicati, specificando per ciascun nominativo gli ambiti per i quali concorre;

- avverso le graduatorie così formulate sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione entro i 15 giorni successivi alla data di pubblicazione delle stesse sul BURC;

- gli uffici competenti del Dipartimento *"Salute e Servizi Sanitari"* provvederanno alla pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e nella specifica area tematica del portale istituzionale della Regione Calabria, accessibile al seguente indirizzo telematico: https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/

- con successivo provvedimento dirigenziale e/o avviso pubblico sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi, con un preavviso minimo di quindici (15) giorni; tale forma di pubblicità costituirà notifica ad ogni effetto di legge per tutti gli interessati e non si provvederà, pertanto, ad alcuna ulteriore comunicazione individuale;

- all'atto del conferimento dell'incarico da parte della competente Azienda Sanitaria Provinciale, il medico del ruolo unico di assistenza primaria non dovrà trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 21, comma 1, del vigente Accordo Collettivo Nazionale;

DI ATTESTARE che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio Regionale, in quanto l'atto è finalizzato esclusivamente all'attivazione delle procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria, per come disposto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale di riferimento e richiesto dalla competente Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;

DI NOTIFICARE il presente atto, a cura del Responsabile del Procedimento, alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, nonché agli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Regione Calabria, affinché ne diano la massima e adeguata visibilità;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione del presente provvedimento sul BURC ai sensi della L.R. 6 aprile 2011 n. 11, art. 20 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione, ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e ai sensi della L.R. 6 aprile 2011 n. 11 art. 20 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679;

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso nei termini previsti dalla normativa vigente.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento
Caterina Tavano
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente
FRANCESCO LUCIA
(con firma digitale)

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute E Servizi Sanitari
Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale"

AVVISO INCARICHI VACANTI RESIDUI ANNO 2026

ALLEGATO A

PUBBLICAZIONE INCARICHI VACANTI RESIDUI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA INDIVIDUATE DALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

fonte: https://burc.regione.calabria.it

In attuazione di quanto sancito dal vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 15 gennaio 2026, con particolare riferimento agli articoli 31, 32, 33, 34,38 e 26, concernenti il ruolo unico del medico di assistenza primaria, il rapporto ottimale, le procedure per l'assegnazione degli incarichi e il massimale di scelte occorre procedere alla pubblicazione degli incarichi residui del ruolo unico per l'assistenza primaria.

Visto il *comma 26 dell'art. 34* del sopracitato Accordo Collettivo Nazionale, il quale dispone che «ciascuna Regione (...) o il soggetto da questa individuato, successivamente alla conclusione delle procedure di cui ai commi precedenti, può procedere, in corso d'anno, alla pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i termini, i criteri e le modalità determinati nel presente articolo».

Considerato che,

- con nota regionale prot. n. 818760 dell'08 ottobre 2026, il Settore 7 "Assistenza Territoriale – Salute nelle carceri – Formazione ECM – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale" del Dipartimento Salute e Servizi Sanitari ha chiesto alle Aziende Sanitarie Provinciali la trasmissione degli elenchi di eventuali incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria con riferimento al 2026;

- in riscontro alla citata nota regionale prot. n. 818760 del 08 ottobre 2026, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro con deliberazione n.1331 del 29 ottobre 2026 ha provveduto a trasmettere l'elenco degli incarichi vacanti residui 2026 di medico del ruolo unico di assistenza primaria per come di seguito riportati:

DISTRETTO	AMBITO	COMUNI DELL'AMBITO - APERTURA PRIMO STUDIO	TOTALE ZONE CARENTI 2026
CATANZARO	AMBITO N. 1	CATANZARO	8
	AMBITO N. 7	MARCEDUSA	1
	AMBITO N. 8	SERSALE	1
LAMEZIA TERME	AMBITO 1	DECOLLATURA	1
		SERRASTRETTA	1
		CONFLENTI	1
	AMBITO N. 3	NICASTRO	2
		SAMBIASE	2
		SANT'EUFEMIA	1
	AMBITO N. 5	MAIDA	1
SOVERATO	AMBITO N. 9	PETRIZZI	1
	AMBITO N. 10	VALLEFIORITA	1
		PALERMITI	1
		STALETTI'	1
	AMBITO N. 13	GUARDAVALLE	1
		TOTALE	24

- dall'istruttoria effettuata dal Responsabile del Procedimento, acquisita al protocollo regionale n. 885308 del 30 ottobre 2026 e custodita agli atti del competente Settore 7 "Assistenza territoriale - Salute nelle carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità assistenziale" del Dipartimento "Salute e Servizi Sanitari";

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Occorre pertanto, provvedere, nel rispetto del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, all'approvazione e alla conseguente pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria del presente Avviso (**Allegato A**), contenente i termini e le modalità per la presentazione delle domande di assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria, così come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro con la citata deliberazione n.1331 del 29 ottobre 2026, ai fini della successiva pubblicazione sul BURC;

REQUISITI, TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. La Regione Calabria con il presente atto pubblica sul Bollettino Ufficiale gli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria. L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro ha comunicato oltre all'ambito di iscrizione negli elenchi di scelta del medico ha indicato la zona all'interno dell'ambito territoriale in cui deve essere comunque assicurata l'assistenza ambulatoriale.
2. Quanto disposto nel precedente punto 2, costituisce vincolo all'apertura di uno studio nella zona indicata, vincolo che si protrae per un periodo di anni 2 (due) dall'iscrizione nell'elenco, trascorso il quale il medico può chiedere all'Azienda di rimuovere tale vincolo, in caso di pubblicazione di una nuova zona carente nel medesimo ambito territoriale.
3. I medici interessati, entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione del presente avviso, inoltrano al Settore 7, del Dipartimento Salute e Servizi Sanitari", esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo **avvisi-graduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it**, da una casella di Posta Elettronica Certificata di cui il candidato sia il titolare, domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo la normativa vigente;
4. Possono concorrere al conferimento degli incarichi:

   - per trasferimento tra Aziende (interaziendale), i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria **da almeno due anni** nella stessa Azienda della Regione che pubblica l'avviso e quelli titolari in altra Regione **da almeno quattro anni**. Ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. Il trasferimento può avvenire anche in caso di disponibilità di un solo incarico;
   - i medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento valevole per l'anno 2025 (valida per l'anno in corso), approvata con decreto n.17789 del 26 novembre 2025, pubblicato nel BURC n. 235 del 27 novembre 2025;
   - i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda;
   - i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;
   - i medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, e s.m.i. esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale;
   - i medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale;

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

5. I medici già titolari d'incarico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento.

6. I medici di cui al punto 5, lettera a), sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria ed all'anzianità nei settori confluiti nel ruolo unico di assistenza primaria ai sensi del vigente Accordo (Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale), detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, comma 1. In caso di servizi contemporanei se ne valuta uno solo.

7. I medici di cui al punto 5, lettera b), sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

   - punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'articolo 19 approvata con Decreto n.17789 del 26 novembre 2025, pubblicato nel BURC n. 235 del 27 novembre 2025;

   - punti 5 a coloro che nell'ambito territoriale in cui è pubblicato l'incarico per l'attività a ciclo di scelta per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico**;**

   - punti 20 ai medici residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.

8. In caso di pari posizione in graduatoria, i medici di cui al comma 5, lettere a) e b), sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

9. I medici di cui al comma 5, lettera c) e lettera d), sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

10. I medici di cui al comma 5, lettere e) ed f), sono graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

11. Le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti sono formulate sulla base dell'anzianità, dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, degli incarichi per cui concorre.

12. Saranno interpellati i medici di cui al punto 5 secondo il seguente ordine:

    - lettera a);
    - lettera b), sulla base delle percentuali di riserva di cui ai successivi punti;
    - lettere c), d), e) ed infine f), con priorità di interpello per i residenti nell'ambito pubblicato,
    - nell'Azienda,
    - nella Regione
    - e da ultimo fuori Regione.

13. Per l'assegnazione degli incarichi di cui al punto 5, lettera b), le Regioni riservano una percentuale, calcolata a livello regionale, come di seguito indicato:

    - 80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

    - 20% a favore dei medici in possesso di titolo equipollente al titolo di formazione specifica inmedicina generale.

14. Qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve di cui al

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

punto precedente, gli stessi vengono assegnati all'altra.

15. Gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi di cui al punto 5, lettera b), possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di cui al comma 14, fatto salvo il disposto di cui al precedente punto 15, e dichiarano nella domanda la riserva per la quale intendono concorrere.

16. I quozienti frazionali derivanti dall'applicazione delle percentuali di riserva di cui al punto 14 sono approssimati alla unità più vicina. In caso di quoziente frazionale pari per entrambe le riserve, il relativo posto viene assegnato alla riserva più bassa.

17. Ai medici di cui al comma 5, lettere e) ed f) nel rispetto di quanto disposto dal vigente Accordo, può essere attribuito un incarico temporaneo con obbligo di apertura dello studio e progressiva modulazione dell'attività a ciclo di scelta e su base oraria, come stabilito nell'articolo 38, comma 9, ed agli stessi è corrisposto il trattamento economico di cui all'articolo 47, comma 2, per l'attività assistenziale a ciclo di scelta e all'articolo 47, comma 3, per l'attività assistenziale oraria;

18. Il competente Settore del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari" provvederà a comunicare con successivo Avviso pubblicato sul link: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/** la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

19. Il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare all'assegnazione.
20. La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, mediante posta elettronica certificata, la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati**.Il medico che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno**. Nel merito si precisa che:
    - Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, entro le ore 12:00 del giorno precedente la convocazione plenaria all'indirizzo pec **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it** la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati.
    - il competente Settore del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari" entro le ore 09.00 del giorno fissato per la convocazione plenaria prenderà atto di eventuali comunicazioni per eventi straordinari che determineranno la mancata presenza seguite da specifiche autocertificazioni nel merito. Si precisa che l'assenza o l'invio tardivo di comunicazione con pec all'indirizzo **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it** entro il termine stabilito, costituisce rinuncia all'incarico.
21. Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'articolo 24, comma 1, lettera a) del vigente Accordo. La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
22. All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la posizione giuridica. Il medico assegnatario di un incarico del ruolo unico di assistenza primaria, all'atto del conferimento del medesimo da parte dell'ASP di competenza, non dovrà trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 21, co. 1, del sopramenzionato A.C.N. e che la deroga prevista ai sensi della norma finale n.1 dell'ACN 28.04.2022 e ai sensi dell'ACN 23.03.2005 e smi, non trova più

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

applicazione come previsto dalla Norma finale n. 1 del vigente A.C.N.;

23. Il competente Settore del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari" espletate le formalità per l'assegnazione degli incarichi, invia gli atti alle Aziende interessate e, in caso di assegnazione per trasferimento ad un medico proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione dell'incarico ai fini di quanto previsto al precedente punto 22.
24. Qualora l'incarico venga assegnato ad un medico già titolare in altra Regione di incarico del ruolo unico di assistenza primaria, la Regione, comunica all'Azienda di provenienza l'avvenuto conferimento dell' incarico.
25. Il Direttore Generale dell'ASP conferirà l'incarico a tempo indeterminato ai medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12 o a quelli di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, **con decorrenza dalla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale,** previa acquisizione dell'autocertificazione del titolo. Il Direttore Generale integra altresì le attività orarie e a ciclo di scelta secondo quanto previsto dall'articolo 38, comma 1.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- **i medici aspiranti** al conferimento degli incarichi, ai sensi dell'art. 34, comma 4, del vigente A.C.N., dovranno presentare domanda di partecipazione entro il termine perentorio di venti (20) giorni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC), secondo le modalità stabilite nell'allegato Avviso pubblico (Allegato A), che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

- **secondo il consolidato orientamento** della giurisprudenza amministrativa e in conformità con i principi generali sull'accesso agli impieghi nelle Pubbliche Amministrazioni (di cui al D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487), i requisiti di ammissione e i titoli valutabili (quali titoli di studio, abilitazioni professionali ed eventuale età limite) devono essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione;

- **il competente Settore** del Dipartimento "Salute e Servizi Sanitari", alla scadenza del suddetto termine, provvederà – nel rispetto di quanto sancito dall'art. 34, comma 12, del citato A.C.N. – all'adozione di un successivo decreto per la predisposizione delle graduatorie finalizzate all'assegnazione degli incarichi vacanti residui del ruolo unico di assistenza primaria per l'anno 2026, formulate sulla base dell'anzianità, dei punteggi e dei criteri ivi indicati, specificando per ciascun nominativo gli ambiti per i quali concorre;

- **avverso le graduatorie** così formulate sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione delle stesse sul BURC;

- **gli uffici competenti** del Dipartimento "Salute e Servizi Sanitari" provvederanno alla pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e nella specifica area tematica del portale istituzionale della Regione Calabria, accessibile al seguente indirizzo telematico: https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/

- **con successivo provvedimento** dirigenziale e/o avviso pubblico saranno comunicate la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi, con un preavviso minimo di quindici (15) giorni; tale forma di pubblicità costituirà notifica ad ogni effetto di legge per tutti gli interessati e non si provvederà, pertanto, ad alcuna ulteriore comunicazione individuale;

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- **all'atto del conferimento** dell'incarico da parte della competente Azienda Sanitaria Provinciale, il medico del ruolo unico di assistenza primaria non dovrà trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 21, comma 1, del vigente Accordo Collettivo Nazionale;

Di precisare che la domanda di assegnazione debba essere inoltrata (da una casella di Posta Elettronica Certificata di cui il candidato sia titolare) al Settore 7 del Dipartimento "Salute e Servizi Sanitari", esclusivamente all'indirizzo PEC **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it**, utilizzando i modelli allegati al presente avviso e secondo le seguenti modalità di sottoscrizione e assolvimento dell'imposta di bollo:

Modalità di sottoscrizione della domanda:

- **Firma autografa:** sottoscritta su carta in forma estesa e leggibile, scansionata in formato PDF e accompagnata, a pena di esclusione, da una copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000);
- **Firma digitale:** sottoscritta con firma digitale o qualificata intestata al candidato, in corso di validità;

Modalità di assolvimento dell'imposta di bollo (pari a € 16,00):

- **Marca da bollo cartacea:** applicata sull'istanza e preventivamente annullata mediante apposizione di un segno a croce o altro simbolo idoneo, procedendo poi alla scansione integrale del documento;
- **Modalità telematica (Modello F23 o similari):** assolta in modo telematico, allegando alla PEC l'attestazione dell'avvenuto pagamento unitamente alla domanda di partecipazione;

- **il competente Settore 7 del Dipartimento** "Salute e Servizi Sanitari", alla scadenza del termine per la presentazione delle istanze, provvederà con successivo formale decreto alla formulazione e all'approvazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria per l'anno 2026;

- **avverso la graduatoria provvisoria** è ammessa, da parte dei medici interessati, la presentazione di un'istanza motivata di riesame della propria posizione; tale istanza dovrà essere inoltrata entro il termine perentorio di 15 (dieci) giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione della graduatoria stessa sul BURC ;

–

TIPOLOGIA DOMANDE

La domanda dovrà essere inviata, **in un unico file formato PDF completo di tutti gli allegati** esclusivamente all'indirizzo **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it**

- ART. 34, COMMA 5, LETT. A) - DOMANDA PER TRASFERIMENTO "
- ART. 34, COMMA 5, LETT. B) - "DOMANDA PER i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso (2025);
- ART. 34, COMMA 5, LETT. C) – "DOMANDA PER medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda;
- ART. 34, COMMA 5, LETT. D) "DOMANDA PER i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;
- ART. 34, COMMA 5, LETT. E) - DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE- i medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, e s.m.i. esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale;
- ART. 34, COMMA 5, LETT. F) - "DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE i medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

2019, n. 60, esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale;

- **I medici aspiranti** all'assegnazione dell'incarico debbano dichiarare nell'istanza le sedi prescelte e quanto richiesto dal presente avviso, attestando il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti per ciascuna categoria di partecipazione. I candidati hanno altresì l'obbligo di dichiarare di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), nonché di accettare incondizionatamente le prescrizioni indicate nell'avviso, conformi al vigente ACN e alle norme di riferimento;
- **Unitamente alla domanda di partecipazione**, gli aspiranti medici debbano presentare, a pena di inammissibilità, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta secondo lo schema di cui all'Allegato L. Con tale dichiarazione i candidati sono tenuti ad attestare se, alla data di presentazione dell'istanza, abbiano in essere rapporti di lavoro dipendente (anche a tempo determinato o precario), trattamenti pensionistici o se si trovino in una delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 21 del vigente ACN MMG;
- **ai fini della verifica** del rispetto del termine perentorio di trasmissione delle istanze, farà fede esclusivamente la ricevuta di avvenuta consegna della Posta Elettronica Certificata (PEC). L'assenza di tale ricevuta attesta la mancata ricezione della comunicazione da parte del sistema informatico regionale. Le domande incomplete o pervenute oltre la scadenza fissata non saranno prese in considerazione e verranno dichiarate inammissibili;

- **la data di pubblicazione delle graduatorie** e il successivo calendario di convocazione degli aventi titolo verranno resi noti ai candidati esclusivamente mediante apposito avviso pubblicato sul portale istituzionale della Regione Calabria, nell'area del Dipartimento "Salute e Servizi Sanitari", al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**

- **la pubblicazione sul summenzionato** sito internet istituzionale ha, a tutti gli effetti di legge, valore di notifica ufficiale nei confronti dei candidati. Pertanto, non si provvederà all'invio di alcuna ulteriore comunicazione o convocazione individuale a mezzo PEC. In particolare, la pubblicazione del calendario per la convocazione plenaria finalizzata all'assegnazione degli incarichi costituirà convocazione formale e sostituirà a ogni effetto la comunicazione personale;

- **tutte le procedure e le attività disciplinate** dal presente provvedimento sono programmate e gestite in stretta conformità e nel pieno rispetto delle disposizioni del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la medicina generale a ciascun messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) trasmesso debba corrispondere un'unica domanda di partecipazione.

DOMANDA PER TRASFERIMENTO

- **Domanda Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

PER TUTTE LE ALTRE TIPOLOGIE DI DOMANDE ALLEGARE

- **DOMANDA Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

- deve riportare nell'oggetto la dicitura "**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ASSEGNAZIONE AMBITI CARENTI RESIDUI PER IL RUOLO UNICO 2026** indicando quanto di seguito specificato:

  - ART. 34, COMMA 5, LETT. A)

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- ART. 34, COMMA 5, LETT. B)
- ART. 34, COMMA 5, LETT. C)
- ART. 34, COMMA 5, LETT. D)
- ART. 34, COMMA 5, LETT. E)
- ART. 34, COMMA 5, LETT. F)

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI NELL'AMBITO PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI PER LA MEDICINA GENERALE.

PREMESSA

Con le seguenti informazioni si vuole offrire una visione chiara e trasparente dei dati personali che Regione Calabria intende raccogliere e trattare nell'ambito *della pubblicazione degli ambiti carenti per la medicina generale riferiti all'anno 2025* al fine di *procedere all'assegnazione degli stessi per come richiesti dalle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione Calabria, alla* struttura regionale del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari"

Il trattamento di tali dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali 2016/679 (di seguito "GDPR") che trova piena applicazione in tutti gli Stati membri dell'Unione europea dal 25 maggio 2018.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è l'ente Regione Calabria, con sede legale in Catanzaro c/o Cittadella Regionale, Viale Europa, Località Germaneto 88100, numero verde 800 84 12 89, C.F./P.IVA 02205340793.

Il delegato del Titolare al presente trattamento di dati personali, ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 29 del 1 febbraio 2021, è il Dirigente Generale del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari" PEC avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it.

TIPOLOGIE DI DATI TRATTATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Nell'ambito del bando della pubblicazione degli ambiti carenti in medicina generale, Regione Calabria raccoglie e tratta i seguenti dati personali:

- Dati di identificazione personale (nome; cognome, codice fiscale cittadinanza)

- Dati di contatto (residenza ed eventuale domicilio, numeri telefonici; indirizzi di posta elettronica;

- Dati relativi alla richiesta di assegnazione ambito carente (ASP sede ed attività convenzionale quale MMG-PLS – EST)

Il trattamento si rende necessario per le seguenti finalità:

- finalità strettamente necessarie all'assegnazione ambiti carenti 2025.

BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I dati personali comuni raccolti sono trattati esclusivamente ai sensi: - Regolamento europeo n.679/2016 art. 6 comma 1, per le finalità della lettera e);

Le categorie particolari di dati personali raccolte sono trattate esclusivamente ai sensi: - Regolamento europeo n.679/2016 art. 9 comma 2, per le finalità della lettera g);

MODALITÀ GENERALI DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali è realizzato su supporto sia cartaceo sia elettronico, nel rispetto dei principi di liceità e correttezza di cui all'art. 5 del GDPR e in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza delle informazioni. Si specifica inoltre che il trattamento non comporta alcuna attivazione di processi decisionali automatizzati.

I dati personali sono raccolti presso l'Interessato per mezzo della domanda di partecipazione. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità di Regione Calabria a espletare il servizio richiesto.

Regione Calabria si impegna ad assicurare che le informazioni e i dati raccolti ed utilizzati siano adeguati, pertinenti e limitati, anche nel tempo di conservazione, a quanto necessario rispetto alle finalità di trattamento sopra descritte, e che i propri dati personali siano trattati in modo da garantite la sicurezza degli stessi, anche attraverso misure tecniche e organizzative adeguate ed efficaci messe in atto dal Titolare, nel rispetto del principio di Accountability (Responsabilizzazione) prescritto dal GDPR, che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione degli stessi.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Preposti al trattamento

I dati personali raccolti sono trattati per le finalità di cui sopra:

- da personale dipendente di Regione Calabria, in prevalenza del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari"

Le persone preposte alle attività di trattamento sono previamente autorizzate e istruite in ordine alle finalità e alle relative modalità del trattamento.

Comunicazioni a terzi

I dati personali raccolti non saranno né diffusi né comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli a soggetti pubblici

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

legittimati a richiedere tali dati.

Trasferimenti extra UE

I dati personali raccolti non saranno né diffusi né trasferiti in paesi extra UE.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati personali saranno conservati presso Regione Calabria per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e, comunque, per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Al termine del periodo di conservazione, tali dati saranno cancellati o trattati in forma anonima.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli Interessati (persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR).

L'apposita istanza per l'esercizio dei diritti connessi al trattamento dei dati personali, è presentata all'Ufficio Privacy di Regione Calabria, utilizzando preferibilmente la modulistica disponibile all'indirizzo https://www.regione.calabria.it/website/responsabileprotezionedati/, secondo le seguenti modalità:

- a mezzo posta, inviando una comunicazione con raccomandata a/r a: Regione Calabria - Dipartimento Organizzazione, Risorse Umane - Ufficio Privacy, Viale Europa - Cittadella Regionale - Località Germaneto 88100 - Catanzaro;
- a mezzo PEC, all'indirizzo datlavprivacy.personale@pec.regione.calabria.it.

In alternativa, ci si può rivolgere direttamente anche al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) di Regione Calabria o al Titolare del trattamento o suo delegato, utilizzando i recapiti riportati nelle sezioni "Responsabile della Protezione dei Dati" e "Titolare del Trattamento" della presente informativa.

L'esercizio dei propri diritti in qualità di Interessato è gratuito ai sensi dell'art. 12 del GDPR, salvo i casi di richieste manifestamente infondate o eccessive ai quali si applica il par. 5 del medesimo articolo.

La Regione Calabria si impegna a fornire una risposta entro il termine di un mese dalla richiesta, estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità della stessa.

Diritto di reclamo

Gli Interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti, effettuato nell'ambito della presente attività, avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero, di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (di seguito "RPD") designato da Regione Calabria, a norma dell'art. 37, par. 1, lettera a) del GDPR è l'avv. Angela Stellato, nominata con DPGR n. 178 del 4 novembre 2021. È possibile rivolgersi al RPD per tutte le questioni relative al trattamento dei propri dati personali e per l'esercizio dei connessi diritti, nelle seguenti modalità:

- a mezzo posta, inviando una comunicazione con raccomandata a/r all'indirizzo: Regione Calabria - Cittadella Regionale - Viale Europa, Località Germaneto 88100 - Catanzaro - alla c.a. del Responsabile della Protezione dei Dati;
- a mezzo PEC, all'indirizzo rpd@pec.regione.calabria.it .

I dati di contatto riportati nella presente informativa sono riservati alle sole comunicazioni in materia di protezione dati personali. Per ogni altra comunicazione pertinente alla specifica attività amministrativa (entro cui è effettuato il trattamento dei propri dati personali) fare riferimento al Dipartimento/Settore di competenza

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA 2026

PER TRASFERIMENTO- ART. 34, COMMA 5, LETT. A)
vigente ACN Medicina Generale del 16 gennaio 2026.

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

REGIONE CALABRIA
Settore 7- Dipartimento **"Salute E Servizi Sanitari"**
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

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

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO LETTERA A)
secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera A) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____del _____decreto n_____del_____,

PRECISARE DI (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

DI ESSERE TITOLARE PRESSO L'AZIENDA SANITARIA DI _____

REGIONE_____

TITOLARE DAL _____

DISTRETTO	AMBITO	SEDE	NOTE

DI VOLER PARTECIPARE AL TRASFERIMENTO PRESSO ASP DI CATANZARO PER COME DI SEGUITO RIPORTATO

DISTRETTO	AMBITO	SEDE	NOTE

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

NOTE

_____

_____

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

DICHIARA

- 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
- che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- - di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);
- 2.di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;
- 3.di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
  - **4. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato** del ruolo unico di assistenza primaria
  - a ciclo di scelta
  - a rapporto orario
  - presso l'Azienda _____ di _____, ambito territoriale _____Distretto _____della Regione _____, dal _____

- **5. di essere stato/a precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato** di medico del ruolo unico di assistenza primaria
- **a ciclo di scelta**

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

- **a rapporto orario**

dal _____ al _____ presso la AS _____Regione _____

dal _____ al _____ presso la AS _____ Regione_____

dal _____ al _____ presso la AS_____ Regione _____

- con anzianità complessiva di incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o a rapporto orario, come sopra indicati, pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 del vigente Accodo di seguito indicati:
- **detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.**

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

dal…… al …….. totale giorni…… Regione ……..
dal…… al …….. totale giorni …… Regione ……..
dal…… al …….. totale giorni …… Regione ……..
dal…… al …….. totale giorni …… Regione ……..

(si precisa che, in caso di servizi contemporanei, ai fini della determinazione dell'anzianità di incarico, ne verrà valutato uno solo)

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;
- ☐ di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.
- ☐ di aver preso visione che sarà cura del Settore 7, con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**
- ☐ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria , trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;
- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
- ☐ di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;

NOTE_____

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda**
- **Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..…….. ……

(**firma autenticata**)*

(*) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONEDEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA 2026
PER GRADUATORIA
-Art. 34 comma 5, lett. b) vigente ACN Medicina Generale-
"DOMANDA PER i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso (2026);

REGIONE CALABRIA
Settore 7 - Dipartimento **"Salute E Servizi Sanitari"**

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

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

Il/la sottoscritto/a. …… nato/a a ….....

Prov…….. il ……. Codice Fiscale …….....……...

Residente a ……Via …….....…….n…… CAP ……..….

Tel……..Cell…….email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera B) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____del _____decreto n_____del_____,

Di indicare le sedi prescelte, (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

INDIVIDUAZIONE ZONE CARENTI RESIDUI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2026				
DISTRETTO	**AMBITO**	**COMUNI DELL'AMBITO - APERTURA PRIMO STUDIO**	**TOTALE ZONE CARENTI 2026**	**DISPONIBILITA'**
CATANZARO	AMBITO N. 1	CATANZARO	8	
	AMBITO N. 7	MARCEDUSA	1	
	AMBITO N. 8	SERSALE	1	
LAMEZIA TERME	AMBITO 1	DECOLLATURA	1	
		SERRASTRETTA	1	
		CONFLENTI	1	
	AMBITO N. 3	NICASTRO	2	
		SAMBIASE	2	
		SANT'EUFEMIA	1	
	AMBITO N. 5	MAIDA	1	
SOVERATO	AMBITO N. 9	PETRIZZI	1	
	AMBITO N. 10	VALLEFIORITA	1	
		PALERMITI	1	
		STALETTI'	1	
	AMBITO N. 13	GUARDAVALLE	1	
		TOTALE	24	

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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

DICHIARA

☐ 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di_____ di in data _____ con voto _____/110 o _____/100;

- che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- ☐ di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);
- ☐ di essere in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale (D.lgs 368/99 e s.m.i.) conseguito il _____/_____/_____ presso la Regione_____;
  data di inizio corso_____/_____/_____ data di fine corso_____/_____/_____
- ☐ di non essere in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale (D.lgs 368/99 e s.m.i.) conseguito il

☐ 2.di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

☐ 3. di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____

☐ 4. di essere incluso nella graduatoria regionale approvata con Decreto n.17789 del 26 novembre 2025, pubblicato nel BURC n. 235 del 27 novembre 2025 **valida per l'anno 2026 con punti_____;**

☐ **5.** di essere residente nel Comune di_____ dal_____

RECEDENTI RESIDENZE

dal _____al _____Comune di_____ PROV_____

dal _____al _____Comune di_____ PROV_____

dal _____al _____Comune di_____ PROV_____

dal _____al _____Comune di_____ PROV_____

dal _____al _____Comune di_____ PROV_____

☐ 6. di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta/a ciclo orario.

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

☐ Riserva 80% per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
☐ Riserva 20% per i medici in possesso del titolo equipollente.

DICHIARA ALTRESÌ

☐ **di partecipare quale medico incluso nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso** approvata con decreto n.17789 del 26 novembre 2025, pubblicato nel BURC n. 235 del 27 novembre 2025, valevole per l'anno 2026, con punti _____;

☐ di aver indicato i dati richiesti al precedente punto 5), relativi alla residenza perlomeno a decorrere dal 31/01/2022,

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

necessari per l'attribuzione dei punti aggiuntivi (5 punti per la residenza nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorre e 20 punti per la residenza nell'ambito della Regione Calabria e) ai sensi dell'art. 34, comma 8 lettere b) e c);

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;
- di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.
- di aver preso visione che sarà cura del Settore 7, con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**
- che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;
- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
- di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;

NOTE_____

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda**
- **Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..…….. ……

(**firma autenticata**)*

(*) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.

L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

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

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONEDEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA 2026

ACN Medicina Generale i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (31.01.2025).

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

REGIONE CALABRIA
Settore 7 *Dipartimento* Salute E Servizi Sanitari
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a. …… nato/a a ….....

Prov…….. il ……. Codice Fiscale …….....……...

Residente a ……Via …….....……n…… CAP ……..….

Tel……Cell……..email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera C) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____del _____decreto n_____del_____,

Di indicare le sedi prescelte, (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

INDIVIDUAZIONE ZONE CARENTI RESIDUI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2026				
DISTRETTO	**AMBITO**	**COMUNI DELL'AMBITO - APERTURA PRIMO STUDIO**	**TOTALE ZONE CARENTI 2026**	**DISPONIBILITA'**
CATANZARO	AMBITO N. 1	CATANZARO	8	
	AMBITO N. 7	MARCEDUSA	1	
	AMBITO N. 8	SERSALE	1	
LAMEZIA TERME	AMBITO 1	DECOLLATURA	1	
		SERRASTRETTA	1	
		CONFLENTI	1	
	AMBITO N. 3	NICASTRO	2	
		SAMBIASE	2	
		SANT'EUFEMIA	1	
	AMBITO N. 5	MAIDA	1	
SOVERATO	AMBITO N. 9	PETRIZZI	1	
	AMBITO N. 10	VALLEFIORITA	1	
		PALERMITI	1	
		STALETTI'	1	
	AMBITO N. 13	GUARDAVALLE	1	
		TOTALE	24	

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

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DICHIARA

- 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di_____ di in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
- che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);
- 2. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;
- 3. di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- 4. dichiara di aver frequentato il corso di formazione specifica in medicina generale (di cui al D.lgs. 368/1999 e ss.mm.ii.) relativo al triennio 20____/20____ presso la Regione _____ e di essere in possesso del titolo di formazione specifica in Medicina Generale, conseguito in data _____, e pertanto successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale approvata Decreto n.17789 del 26 novembre 2025, pubblicato nel BURC n. 235 del 27 novembre 2025 (allegare fotocopia del titolo).
- **5.** di essere residente nel Comune di_____ dal_____
- 6. di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta/a ciclo orario.

DICHIARA ALTRESÌ

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;
- di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.
- di aver preso visione che sarà cura del Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**
- che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico di assistenza penitenziaria, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;
- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
- di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;

L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda

NOTE_____

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda Allegato L - copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00) -copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..…….. ……

(**firma autenticata**)*

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

ART. 34, COMMA 5, LETT. D)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE

DEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA 2026

Medici (art. 34 comma 5 lett. D) in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nel punto 03 (nella domanda lett. C)

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

REGIONE CALABRIA
Settore 7- Dipartimento **Salute E Servizi Sanitari**

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

Il/la sottoscritto/a. …… nato/a a ….....

Prov…….. il ……. Codice Fiscale …….....……...

Residente a ……Via …….....……n.…… CAP ……..….

Tel……Cell……..email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera D) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n._____ ____del_____decreto n_____ del_____.

Di indicare le sedi prescelte, (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

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

DICHIARA

- 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di_____ di in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
  - che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
    - di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);
- 2. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;
- 3. di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- **4.** dichiara di essere in possesso:
- del titolo di formazione specifica in medicina generale ai sensi del D.lgs. 368/1999 e s.m.i., conseguito il ____/_____/_____ presso la Regione _____ /Provincia Autonoma di _____ data inizio corso ____/_____/_____ data fine corso ____/_____/_____; (allegare fotocopia del titolo)
- Di essere in possesso del titolo equipollente, come previsto dal D.lgs. 17 agosto 1999, n. 368 e successive modificazioni e integrazioni;

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

☐ **6.** di essere residente nel Comune di_____ dal_____

☐ 7. di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria

DICHIARA ALTRESÌ

☐ **Medici (art. 34 comma 5 lett. D) in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nel punto 03 (nella domanda lett. C)**

☐ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;

☐ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;

☐ di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.

☐ di aver preso visione che sarà cura dell' Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**

☐ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico di assistenza penitenziaria, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;

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

☐ di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione; **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda**

NOTE_____

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda**
- **Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**
- Luogo e data ……..…….. ……
  (**firma autenticata**)*

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI RESIDUI VACANTI DI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

LETT. E): medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, e s.m.i. esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale (con borsa);

Marca da bollo (€ 16,00)

da annullare con data

(**non coprire il numero identificativo)**

REGIONE CALABRIA
Settore 7 - Dipartimento **"Salute E Servizi Sanitari"**

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

Il/la sottoscritto/a. …… nato/a a ….....

Prov…….. il …… Codice Fiscale …….....……...

Residente a ……Via …….....……n…… CAP ……..….

Tel……Cell……..email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto **dall'art.34, comma 5, lettera E) del vigente ACN** per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____del _____decreto n_____del_____,

Di indicare le sedi prescelte, (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

INDIVIDUAZIONE ZONE CARENTI RESIDUI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2026				
DISTRETTO	**AMBITO**	**COMUNI DELL'AMBITO - APERTURA PRIMO STUDIO**	**TOTALE ZONE CARENTI 2026**	**DISPONIBILITA'**
CATANZARO	AMBITO N. 1	CATANZARO	8	
	AMBITO N. 7	MARCEDUSA	1	
	AMBITO N. 8	SERSALE	1	
LAMEZIA TERME	AMBITO 1	DECOLLATURA	1	
		SERRASTRETTA	1	
		CONFLENTI	1	
	AMBITO N. 3	NICASTRO	2	
		SAMBIASE	2	
		SANT'EUFEMIA	1	
	AMBITO N. 5	MAIDA	1	
SOVERATO	AMBITO N. 9	PETRIZZI	1	
	AMBITO N. 10	VALLEFIORITA	1	
		PALERMITI	1	
		STALETTI'	1	
	AMBITO N. 13	GUARDAVALLE	1	
		TOTALE	24	

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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

D I C H I A R A

□ 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di_____ di in data _____ con voto _____/110 o _____/100;

□ 2. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

- che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- □ di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);

□ 3. di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____

□ 4. di partecipare ai sensi della lettera E) dell'avviso: **i medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione Calabria, ai sensi della lettera E) dell'avviso (CON BORSA);**

- □ il terzo anno triennio _____data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ il secondo anno triennio _____ data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio _____ istituito presso la Regione Calabria data effettiva di inizio della frequenza del corso: data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;

DICHIARA INOLTRE

□ **di partecipare quale medico <u>di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, e s.m.i. esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale (con borsa);</u>**

□ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;

□ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;

□ di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.

□ di aver preso visione che sarà cura del Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**

□ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
- ☐ di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;

NOTE_____

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda**
- **Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..…….. ……
(**firma autenticata**)*

(*) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente. **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda**

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI RESIDUI VACANTI DI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA 2026

LETT. F): "i medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, esclusivamente nella stessa Regione presso la quale stanno frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale (senza borsa);

REGIONE CALABRIA
Settore 7 - Dipartimento **"Salute E Servizi Sanitari"**
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Marca da bollo (€ 16,00)

da annullare con data

(**non coprire il numero identificativo)**

Il/la sottoscritto/a. …… nato/a a ….....

Prov…….. il ……. Codice Fiscale …….....……...

Residente a ……Via ……..…….n…… CAP ……..….

Tel……Cell……..email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

ai sensi dell'art. 34 comma 5, lett.F) del vigente ACN per la Medicina Generale,

FA D O M A N D A

secondo quanto **previsto dall'art.34, comma 5, lettera F) Di indicare le sedi prescelte, di cui (in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):**

INDIVIDUAZIONE ZONE CARENTI RESIDUI RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2026				
DISTRETTO	**AMBITO**	**COMUNI DELL'AMBITO - APERTURA PRIMO STUDIO**	**TOTALE ZONE CARENTI 2026**	**DISPONIBILITA'**
CATANZARO	AMBITO N. 1	CATANZARO	8	
	AMBITO N. 7	MARCEDUSA	1	
	AMBITO N. 8	SERSALE	1	
LAMEZIA TERME	AMBITO 1	DECOLLATURA	1	
		SERRASTRETTA	1	
		CONFLENTI	1	
	AMBITO N. 3	NICASTRO	2	
		SAMBIASE	2	
		SANT'EUFEMIA	1	
	AMBITO N. 5	MAIDA	1	
SOVERATO	AMBITO N. 9	PETRIZZI	1	
	AMBITO N. 10	VALLEFIORITA	1	
		PALERMITI	1	
		STALETTI'	1	
	AMBITO N. 13	GUARDAVALLE	1	
		TOTALE	24	

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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

D I C H I A R A

□ □ 1.di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di_____ di in data _____ con voto _____/110 o _____/100;

□ 2. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

- che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- □ di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____in un paese estero riconosciuto in Italia con Decreto Ministeriale n._____ del_____(di cui si allega copia);

□ 3. di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____

□ 4. di partecipare ai sensi della lettera E) dell'avviso **di partecipare quale medico di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, (ammesso al Corso di formazione tramite graduatoria riservata senza borsa di studio) e ss.mm. ii; (SENZA BORSA);**

- □ dichiara di frequentare:
- □ il terzo anno triennio _____data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ il secondo anno triennio _____ data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio _____ istituito presso la Regione Calabria data effettiva di inizio della frequenza del corso: data inizio (giorno-mese-anno_____
- □ di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;

DICHIARA INOLTRE

- □ **di partecipare quale medico di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, (ammesso al Corso di formazione tramite graduatoria riservata senza borsa di studio) e ss.mm. ii;**
- □ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679;
- □ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, allegata all'avviso;
- □ di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca in originale, debitamente incollata e annullata nell'apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.
- □ di aver preso visione che sarà cura del dell' Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale e con successivo decreto comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-servizi-sanitari/**
- □ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
- ☐ di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;

Allega unico file formato PDF completo di:

- **Domanda**
- **Allegato L**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

NOTE_____

Luogo e data ……..…….. ……
(**firma autenticata**)*

(*) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente. **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda**

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Allegato L

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale

AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a Dott._____ C.F. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ indirizzo di PEC _____ , n. tel/cell _____ iscritto all'Albo dei _____ della Provincia di _____ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.,

dichiara formalmente di:

- ☐ 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 _____

- ☐ essere
- ☐ non essere (1) titolare di incarico come medico di <u>assistenza primaria</u> 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 _____ presso l'Azienda _____

Periodo: dal _____

- ☐ essere
- ☐ non essere (1) titolare di incarico come medico <u>pediatra di libera scelta</u> convenzionato 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 _____ presso l'Azienda _____

Periodo: dal _____

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

Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
Periodo: dal _____

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

Provincia_____ branca _____
periodo: dal _____

- ☐ Avere
- ☐ non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'articolo 8, comma 5, del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Azienda _____ Via _____
tipo di attività _____
Periodo: dal _____

- □ essere
- □ non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nell'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)
Periodo: dal _____

- □ essere
- □ non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Legislativo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D. Lgs. 368/99:

Denominazione del corso : _____
Soggetto pubblico che lo svolge _____
Inizio: dal _____

- □ 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. Lgs. 502/92 e successive modificazioni:(2)

Organismo _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
tipo di attività _____
tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____

- □ operare
- □ non operare a qualsiasi titolo in presidi, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'articolo 43 della legge 833/78 (2) :

Organismo _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
tipo di attività _____
tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____

- □ svolgere
- □ non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81:

Azienda _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
Periodo: dal _____

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

Azienda _____ Comune di _____
Periodo: dal _____

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- ☐ 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 _____

- ☐ essere
- ☐ non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare (1) attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:

_____
_____
_____

- ☐ 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 tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere nessuna)

_____
_____
Periodo: dal _____

- ☐ essere
- ☐ non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi, a tempo determinato o a tempo indeterminato (1) (2) :

Azienda _____ Comune _____ ore settimanali _____
tipo di attività : _____
Periodo: dal _____

- ☐ 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 _____
tipo di attività _____
tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____

- ☐ essere
- ☐ non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

_____
_____
Periodo: dal _____

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

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

soggetto erogante il trattamento pensionistico: _____
Pensionato dal_____

NOTE : _____
_____
_____
_____
Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data _____ firma _____(3)

(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".
3) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a

copia fotostatica di valido documento di identità e Codice fiscale.

Cod. Proposta 110241
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it