REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE

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

Assunto il 29/01/2026

Numero Registro Dipartimento 28

==========

DECRETO DIRIGENZIALE

"Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria"

N°. 977 DEL 29/01/2026

Oggetto: Art.72 – A.C.N. vigente per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, approvazione e pubblicazione sul B.U.R.C. Pubblicazione incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria anno di riferimento 2025.

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 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

IL DIRIGENTE GENERALE

VISTI

- la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii., recante norme sul procedimento amministrativo;
- la Legge regionale 13 maggio 1996, n.7, recante "Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale";
- il D. L.gs. n. 118/2011, contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro Organismi;
- 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";
- 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. 113 del 25 marzo 2025 "Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2025/2027";
- la Circolare prot. n. 765486 del 05/12/2024 ad oggetto: D.G.R. n. 536 del 19.10.2024 "Approvazione Piano dei controlli di regolarità amministrativa in fase successiva – Anno 2025". Disposizioni operative;
- il D.G.R. n. 572 del 24 ottobre 2024 recante "Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale – approvazione modifiche del regolamento Regionale n. 12/2022 e s.m.i.";
- il regolamento regionale n. 11 del 24 ottobre 2024 recante "modifica del regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta regionale n. 12/2022 e s.m.i.";
- il D.P.G.R. n. 66 del 1° novembre 2025, con il quale è stato approvato il Regolamento regionale n. 7 del 20 novembre 2025, recante "Regolamento di riorganizzazione delle articolazioni amministrative della Giunta regionale";
- la D.G.R. n. 604 del 24 novembre 2025, con la quale è stato approvato il Regolamento Regionale n. 11 del 09 dicembre 2025 che ha integralmente sostituito l'Allegato 1) al predetto Regolamento Regionale n.7/2025;
- i Regolamenti Regionali n. 13 e n. 14 del 15 dicembre 2025 con i quali è stata disposta l'entrata in vigore delle nuova organizzazione delle strutture amministrative della Giunta regionale, cosi come modificata, in data 22 dicembre 2025;
- 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";
- il D.P.G.R. n. 92 del 22/12/2025, con il quale è stato conferito al Dott. Ernesto Esposito l'incarico di Dirigente generale del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari" della Giunta regionale, per come individuato con la D.G.R. n. 666 del 20/12/2025;
- il D.D.S. n. 13062 del 16.09.2025, con il quale veniva conferito al funzionario Caterina Tavano l'incarico di Responsabile del Procedimento;

VISTI, ALTRESI'

- il D.Lgs. 22 giugno1999, n. 230, come modificato ed integrato dal D.Lgs. 22 dicembre 2000, n. 433, ha introdotto il riordino della medicina penitenziaria ed assegnato al Servizio Sanitario Nazionale il compito di assicurare alle persone detenute o internate livelli di prestazioni di prevenzione, di diagnosi, di cura e riabilitazione analoghi a quelli garantiti ai cittadini in stato di libertà, sulla base degli obiettivi generali, di salute e dei livelli essenziali di assistenza individuati nel piano sanitario nazionale e regionale;
- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 04 aprile 2024, al Capo IV– Assistenza negli Istituti Penitenziari regolamenta l'attività svolta dai medici in rapporto di convenzionamento con il S.S.N. operanti all'interno degli Istituti Penitenziari, a seguito del trasferimento delle funzioni sanitarie ai sensi dell'articolo 2, comma 283, lettera a) della L. 24 dicembre 2007, n. 244 e dal D.P.C.M. 1 aprile 2008;
- il comma 11, dell'art.33, che stabilisce *"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.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024, è stata approvata la graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento nella medicina generale valevole per l'anno 2025;
- con nota regionale n.721121 del 30 settembre 2025, in atti, è stato chiesto alle Aziende Sanitarie Provinciali di procedere alla ricognizione del fabbisogno dei medici convenzionati a seguito della mancata assegnazione degli ambiti carenti;
- con D.D.S. n. 13300 del 22 settembre 2025, pubblicato sul B.U.R.C. n. 188 del 23 settembre 2025 sono stati pubblicati gli incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria *di cui alla* **deliberazione Aziendale n. 697/2025,** con riferimento al 2025**;**

PRESO ATTO che, nessuno degli incarichi vacanti riportati nel sopramenzionato D.D.S. n. 13300 del 22 settembre 2025, sono stati assegnati, con successiva deliberazione 1014/2025, agli atti degli uffici competenti del Dipartimento"Salute E Servizi Sanitari", l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ha riproposto la pubblicazione degli incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria, riportati nell'avviso quale Allegato A, parte integrante del presente provvedimento individuati con riferimento al 2025;

RITENUTO, pertanto, necessario procedere:

- alla pubblicazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria con riferimento al 2025 per come individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria relativi all'anno 2025, con deliberazione n.1014/25;
-
- all'approvazione dell'Avviso, contenente l'indicazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone per come modificato con deliberazione n.537 del 19 novembre 2025;

PRECISATO CHE

- al competente Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", è stata affidata la procedura di pubblicazione ed assegnazione degli incarichi di assistenza penitenziaria disponibili nel corso dell' anno 2025, per come stabilito nell'allegato avviso, parte integrante del presente provvedimento;

- i medici aspiranti al conferimento degli incarichi ai sensi dell'art. 72 del vigente A.C.N., dovranno presentare domanda entro venti (20) giorni dalla data di pubblicazione del presente atto nel BURC, per come stabilito nell'allegato avviso (Allegato A), parte integrante del presente provvedimento;

- il competente Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, con successivo decreto provvederà alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria con riferimento all' anno 2025;

- sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 10 giorni successivi dalla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- gli uffici competenti del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**,**https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/ provvederanno a comunicare con successivo avviso pubblico la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;
- al medico assegnatario di un incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria, 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.;

RILEVATA la necessità di provvedere, per le ragioni sopra esposte, all'approvazione e pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria dell'Avviso (Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente l'indicazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, di cui alla deliberazione n.1014/2025;

ATTESTATO che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale, in quanto trattasi di attivazione di procedura per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria per l'anno 2025, nel rispetto dell'Accordo Collettivo Nazionale di riferimento;

SU PROPOSTA della Responsabile del Procedimento, individuata con D.D.S. n. 13062 del 16.09.2025, che attesta la regolarità amministrativa-contabile nonché la legittimità e la correttezza del presente atto;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

DI DISPORRE la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria degli incarichi vacanti individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria di cui alla deliberazione n.1014/2025, agli atti degli uffici competenti del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", riportati nell'avviso quale Allegato A, parte integrante del presente provvedimento;

DI PRECISARE CHE

- al competente Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", è stata affidata la procedura di pubblicazione ed assegnazione degli incarichi di assistenza penitenziaria disponibili nel corso dell' anno 2025, per come stabilito nell'allegato avviso, parte integrante del presente provvedimento;

- i medici aspiranti al conferimento degli incarichi ai sensi dell'art. 72 del vigente A.C.N., dovranno presentare domanda entro venti (20) giorni dalla data di pubblicazione del presente atto nel BURC, per come stabilito nell'allegato avviso (Allegato A), parte integrante del presente provvedimento;

- il competente Settore del Dipartimento Salute e Welfare, allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, con successivo decreto provvederà alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria con riferimento all' anno 2025;

- sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 10 giorni successivi dalla data di pubblicazione della stessa sul BURC;

- gli uffici competenti del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari",nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**,** https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/ provvederanno a comunicare con successivo avviso pubblico la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

- al medico assegnatario di un incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria, 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.

DI ATTESTARE che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale, in quanto trattasi di attivazione di procedura per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la sanità penitenziaria individuate dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, nel rispetto dell'Accordo Collettivo Nazionale di riferimento;

DI PUBBLICARE il presente provvedimento, sulla pagina istituzionale del settore 1 del Dipartimento Salute e Welfare, di cui al seguente link: https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/

DI NOTIFICARE il presente atto, a cura del responsabile del procedimento, alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, nonché agli Ordini dei Medici e Odontoiatri della Regione Calabria affinché ne diano adeguata visibilità;

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

AVVERSO il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

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

Sottoscritta dal Dirigente Generale
Ernesto Esposito
(con firma digitale)

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale".

ALLEGATO A

AVVISO AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2025. PUBBLICAZIONE INCARICHI VACANTI SANITA' PENITENZIARIA INDIVIDUATE DALL' AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Con D.D.S. n. 13300 del 22 settembre 2025, pubblicato sul B.U.R.C. n. 188 del 23 settembre 2025 sono stati pubblicati gli incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria *di cui alla* **deliberazione Aziendale n. 697/2025,** con riferimento al 2025**;**

Preso atto che nessuno degli incarichi vacanti riportati nel sopramenzionato decreto sono stati assegnati, con successiva Deliberazione 1014/2025 l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ha riproposto la pubblicazione degli incarichi vacanti per la Sanità Penitenziaria individuati con riferimento al 2025 e per come di seguito riportato;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA DELIBERAZIONE N. 1014/2025 - AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5
	Servizio Medico di base	H/12	1
		Totale	16

L'attività assistenziale presso gli Istituti penitenziari è assicurata dal servizio medico di base secondo il modello organizzativo definito dalla Regione con riferimento all'Accordo 22 gennaio 2015 della Conferenza Unificata, sul documento "Linee guida in materia di modalità di erogazione dell9assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari per adulti; implementazione delle reti sanitarie regionali e nazionali. I suddetti modelli organizzativi tengono conto anche dei rapporti di lavoro trasferiti al Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'articolo 2, comma 283, lettera b) della L. 24 dicembre 2007,

n. 244 e dal D.P.C.M. 1 aprile 2008".

REQUISITI, TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. Le Aziende valutano il fabbisogno di medici e verificano la possibilità di assegnare ore disponibili ai medici con incarico a tempo indeterminato, per realizzare il completamento orario,prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti sul Bollettino Ufficiale. In caso di pubblicazione deve essere indicato un incarico di almeno 24 ore settimanali.

2. I medici interessati, entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione di cui al comma 1, presentano alla Azienda domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo la normativa vigente, per uno o più incarichi vacanti pubblicati.

3. Possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti:

a) i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria da almeno un anno. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo del terzo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;

b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

c) i medici che abbiano acquisito il titolo 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 di cui al comma 2;

d) i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;

e) 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;

f) i medici 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, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione.

4. I medici di cui al comma 3, lettera a) possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimentoe sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato nell'assistenza penitenziaria detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico.

5. I medici di cui al comma 3, lettera b), sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

   a) punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'articolo 19;

   b) punti 5 ai medici che nell'ambito dell'Azienda nella quale è vacante l'incarico 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;

   c) 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 regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.

6) In caso di pari posizione, i medici di cui al comma 3, lettera a) e lettera b) sono graduatinell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

7) I medici di cui al comma 3, lettera c) e d) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di

laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

8) I medici di cui al comma 3, lettere e) ed f) sono graduati, nel rispetto dell9annualità 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.

9) L'Azienda interpella i medici di cui al comma 3, lettera a), successivamente i medici di cui alla lettera b), i medici di cui alla lettera c), i medici di cui alla lettera d), i medici di cui alla lettera e) ed infine i medici di cui alla lettera f). I medici di cui alle lettere c), d), e) ed f) sono interpellati con priorità per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione.

10) Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza.

11) L'Azienda provvede alla convocazione, secondo modalità dalla stessa definite, di tutti i medici aventi titolo alla assegnazione degli incarichi con un preavviso di 15 (quindici) giorni.

12) La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, secondo modalità definite dalla Azienda, o, in mancanza di tale definizione, mediante posta elettronica certificata, la propria disponibilità all'accettazione.

13) All'atto dell'assegnazione dell9incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva diatto notorio attestante la posizione giuridica. Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 21 devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

14) L'Azienda conferisce definitivamente l'incarico a tempo indeterminato, ovvero l'incarico temporaneo ai medici di cui all9articolo 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 all9articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60,con provvedimento del Direttore Generale che viene comunicato all'interessato mediante PEC, con l'indicazione del termine di inizio dell'attività, da cui decorrono gli effetti giuridici ed economici. Al medico con incarico temporaneo è corrisposto il trattamento economico di cui all'articolo 75.

15) Il Direttore Generale conferisce l'incarico a tempo indeterminato ai medici di cui all9articolo 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 all9articolo 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 dell9autocertificazione del titolo;

16) Gli incarichi a tempo indeterminato sono conferiti presso una sola Azienda per 24 ore settimanali fino ad un massimo di 38 e comportano, in caso di orario a tempo pieno, l'esclusivitàdel rapporto.

17) Il medico deve osservare l'orario di attività indicato nell'atto di conferimento dell'incarico. L'inosservanza dell'orario di servizio comporta trattenute sulle competenze mensili del medico; in caso di reiterazione, l'inosservanza costituisce infrazione contestabile, da parte dell'Azienda, secondo le procedure di cui all'articolo 25.

18) L'attività continuativa di servizio non può superare le 12 ore. I turni di servizio dei medici incaricati ai sensi del vigente Accordo devono essere disposti sulla base del principio della equità distributiva dei turni.

19) In attuazione di quanto disposto dall'articolo 9, comma 2, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12 nonché dall9articolo 12, comma 4 del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, le Regioni, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 24, comma 3, del D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368, possono prevedere limitazioni del monte ore settimanale, ovvero organizzare i corsi a tempo

parziale, prevedendo in ogni caso che l'articolazione oraria e l'organizzazione delle attività assistenziali non pregiudichino la corretta partecipazione alle attività didattiche previste per il completamento del corso di formazione specifica in medicina generale. A tal fine, per il concomitante periodo di frequenza del corso a tempo pieno, si applica un limite di attività oraria pari a 24 settimanali.

20) Sarà cura del *Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale"*, del *Dipartimento* Salute E Servizi Sanitari con successivo avviso pubblico nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**, https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/** provvederà a comunicare la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

21) Il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare all'assegnazione.

22) La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, mediante posta elettronica certificata, 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 medico che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno**. Nel merito si precisa che:

- il *Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale* entro le ore 09.00 del giorno fissato per la convocazione plenaria prenderà atto delle comunicazioni che determineranno la mancata presenza nel rispetto di quanto disposto dal vigente Accordo.
- 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.

23) 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.

24) All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva diatto 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.;

25) gli uffici competenti del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari espletate le formalità per l'assegnazione degli incarichi, invierà gli atti alle Aziende interessate.

26)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I medici aspiranti al conferimento degli incarichi pubblicati dovranno presentare domanda entro venti (20) giorni dalla data di pubblicazione del presente atto nel BURC, per come disposto dal vigente A.C.N. e per come riportato nel presente Avviso;

La domanda di assegnazione dovrà essere inoltrata (da una casella di Posta Elettronica Certificata di cui il candidato sia il titolare), esclusivamente all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it** utilizzando gli appositi moduli, allegati al presente avviso, con apposizione del bollo secondo la normativa vigente.

- con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata in formato PDF e accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000);
- con firma digitale o qualificata intestata al candidato utilizzabile per qualunque tipo di trasmissione;
- Al momento dell'invio della domanda il medico deve avere provveduto al pagamento dell'imposta di bollo pari ad € 16,00;
- nel caso di apposizione della marca da bollo cartacea, **l'interessato deve provvedere all'annullamento con segno di croce o altro simbolo idoneo a provocarne l'annullamento**;
- nel caso di assolvimento dell'imposta tramite modello F23 o altra modalità telematica, è richiesto l'invio dell'attestazione del pagamento unitamente alla domanda;

Gli uffici competenti del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, provvederanno con successivo decreto alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria che sarà pubblicato nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**, https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/**;

Sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 10 giorni successivi dalla data di pubblicazione della 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**

a) i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria da almeno un anno. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo del terzo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;

b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

c) i medici che abbiano acquisito il titolo 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 di cui al comma 2;

d) i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;

e) 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;

f) i medici 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, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione.

E' necessario che i medici aspiranti all'assegnazione dell'incarico dichiarano le sedi scelte e quanto richiesti dal presente avviso, requisiti e condizioni previsti per ogni classificazione di partecipazione di cui al presente avviso, nonché obbligatoriamente di aver preso visione delle informative per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo

n. 679/2016, di aver preso visione e di accettare le condizioni indicate nell'avviso, conformi al vigente Accordo ed alle norme e di riferimento;

- Unitamente alla domanda gli aspiranti medici devono presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo lo schema **di cui all'Allegato L,** con la quale devono dichiarare se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamento di pensione o se si trovino in posizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 21 dell'ACN MMG 04/04/2024.

Ad ogni messaggio PEC (**avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it**) trasmesso **deve corrispondere un'unica domanda allegata al presente avviso esclusivamente in formato** PDF ed **inviato in un unico file completo di tutti gli allegati**. (di seguito elencati)

Ai fini della verifica della trasmissione della domanda entro il termine utile, **farà fede l'avviso di consegna** della Posta Elettronica Certificata (PEC), l'assenza di tale ricevuta indica che la comunicazione non è stata recapitata al sistema regionale. I termini per la presentazione delle domande sono perentori. La domanda dovrà essere compilata correttamente e in tutte le sue parti. Le domande incomplete e che perverranno oltre i termini ivi previsti non saranno prese in considerazione e, pertanto, saranno annullate.

La pubblicazione delle graduatorie relative al presente avviso pubblico e, successivamente, le date di convocazione degli aventi titolo, saranno comunicate ai candidati mediante specifico avviso pubblico che sarà pubblicato nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**, https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/**;

Le comunicazioni rese con le modalità di cui al precedente capoverso hanno valore di notifica e nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata a mezzo PEC relativamente all'espletamento delle procedure di assegnazione degli ambiti territoriali carenti.

Si precisa che tutte le attività sono programmate nel rispetto del vigente A.C.N. per la medicina generale.

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 al 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 -assistenza penitenziaria, 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 ASSISTENA PENITENZIARIA)

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, *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 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.

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

DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ASSEGNAZIONE INCARICHI VACANTI DI

SANITA' PENITENZIARIA 2025

La domanda dovrà essere predisposta:

☐ **Utilizzando il format allegato e trasmesso in un unico file formato PDF completo di tutti gli allegati**

esclusivamente all'indirizzo **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it**

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 PER IL RUOLO UNICO 2025** indicando quanto di seguito specificato:

- ART. 72, COMMA 3, LETT. A)
- ART. 72, COMMA 3, LETT. B)
- ART. 72, COMMA 3, LETT. C)
- ART. 72, COMMA 3, LETT. D)
- ART. 72, COMMA 3, LETT. E)
- ART. 72, COMMA 3, LETT. F)

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Tutte le comunicazioni saranno pubblicate nell'area tematica del portale istituzione della Regione Calabria di cui al seguente link**, https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina convenzionata/**;

ART. 34, COMMA 5, LETT. A)

ACN Medicina Generale del 04 aprile 2024
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA 2025

PER TRASFERIMENTO

Medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria da almeno un anno.

Marca da bollo (€ 16,00)
da annullare con data.

REGIONE CALABRIA
***Dipartimento* Salute E Servizi Sanitari**
Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale"
,
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.72, comma 3, lettera A) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto n_____del_____, **(indicare le sedi prescelte, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):**

Di indicare la scelta.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA - AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

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** di assistenza penitenziaria.
  - presso l'Azienda _____ di _____,

    Istituto Penitenziario_____(indicare sede),

    pec (Istituto)_____ dal _____

- **5. di essere stato/a precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato** di medico di assistenza penitenziaria.

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

dal _____ al _____ AS _____ ambito _____Regione_____

- con anzianità complessiva di incarico di medico di assistenza penitenziaria come sopra indicati, pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 dell'ACN 04/04/2024 di seguito indicati:
- **detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.**

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)

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**

- ☐ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria – anno 2025, 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 90264
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)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONEDEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA

PENITENZIARIA 2025 ACN Medicina Generale-

"DOMANDA PER i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso (2025);

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

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 PER GRADUATORIA

secondo quanto previsto dall'art.72, comma 3, lettera B) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto n_____del_____,

Di indicare la scelta.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA MBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

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 90264
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);
- ☐ 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 D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024, **valida per l'anno 2025 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 penitenziaria.
- ☐ Il sottoscritto, in osservanza di quanto previsto dall'art. 72 comma 3 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** D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024, valevole per l'anno 2025, con punti _____;
- ☐ di aver indicato i dati richiesti al precedente punto 5), relativi alla residenza perlomeno a decorrere dal 31/01/2022, 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.72, comma 5 lettere b) e c);

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**
- che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria – anno 2025, 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 90264
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. C)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA 2025

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 (31.01.2024).

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

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

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.72, comma 3, lettera C del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto

n_____del _____

☐ **Di indicare la scelta:**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIAL EDI REGGIO CALABRIA AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

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

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

☐ 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 con D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024,; (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 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**

☐ 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 – anno 2025, 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.**

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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 90264
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 2025

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
***Dipartimento* Salute E Servizi Sanitari**
Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale"
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.72, comma 3, lettera D) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto n_____del_____

Di indicare la scelta.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA - AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

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

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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;
- **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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**
- 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 – anno 2025, 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 ……..…….. ……

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

(**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

ART. 34, COMMA 5, LETT. E)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA

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
***Dipartimento* Salute E Servizi Sanitari**
Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale"
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.72, comma 3, lettera E) del vigente ACN** per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto

n_____del_____,

Di indicare la scelta

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello- (ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

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,

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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);**

□ dichiara di frequentare:
□ il terzo anno
□ il secondo anno
□ il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio 20____/20____ istituito presso la Regione Calabria data effettiva di inizio della frequenza del corso: _____
□ 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 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**

□ 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 penitenziaria – anno 2025, 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;

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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 90264
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. F)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA 2025

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

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

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

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

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

Tel……Cell……..email…….PEC

(*obbligatoria*):.....

FA D O M A N D A

secondo quanto previsto **dall'art.72, comma 3, lettera F)** del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria decreto n_____del_____

Di indicare la scelta

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA AMBITI CARENTI SANITA' PENITENZIARIA			**AMBITI CARENTI**	
Istituto Penitenziario	**Tipologia Servizio**	**Tipologia Postazione**	**N. medici**	**DISPONIBILITA'**
"Panzera"	Servizio Multiprofessionale Integrato con Sezione Speciale "Osservazione Psichiatrica	H/24	6	
Reggio Calabria "Arghillà"	Servizio Multiprofessionale Integrato	H/24	5	
Palmi/Laureana di Borrello-(ICAT	Servizio Multiprofessionale Integrato più Servizio Medico di base	H/24	5	
	Servizio Medico di base	H/12	1	
		Totale	16	

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto

Cod. Proposta 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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 F) 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
- □ il secondo anno
- □ il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio 20____/20____ istituito presso la Regione Calabria data effettiva di inizio della frequenza del corso: _____
- □ 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 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**
- □ 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-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**
- □ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria – anno 2025, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;

Cod. Proposta 90264
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 90264
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it