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 30

==========

DECRETO DIRIGENZIALE

"Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria"

N°. 979 DEL 29/01/2026

Oggetto: A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (MMG) del 04/04/2024, Pubblicazione degli incarichi vacanti per l'emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre anno 2025 individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria.

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 90274
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',

- l'art. 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 04.04.2024, che stabilisce le procedure, i requisiti, i termini di presentazione delle domande per la partecipazione e le modalità per la successiva formazione delle graduatorie utili all'assegnazione degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale;
- il co. 1 dell'art. 63 del medesimo Accordo Collettivo Nazionale il quale stabilisce che *"L'Azienda procede alla data del 1° marzo e del 1° settembre di ogni anno alla verifica degli organici in dotazione ai servizi di emergenza territoriale al fine di individuare gli incarichivacanti da pubblicare ai fini della successiva copertura*";

- l'art. 19, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale il quale stabilisce, tra l'altro, che *"i medici da incaricare per la medicina generale sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall'Assessorato alla Sanità"*;

DATO ATTO CHE con D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024, è stata approvata graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento nella medicina generale valevole per l'anno 2025;

PRESO ATTO che, con deliberazione 957/2025, agli atti degli uffici competenti del Dipartimento "Salute E Servizi Sanitari", l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ha individuato gli incarichi vacanti per l'emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre dell'anno 2025;

RITENUTO, pertanto, necessario procedere:

- alla pubblicazione degli incarichi vacanti per l'emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre dell'anno 2025, per come individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, di cui alla deliberazione, agli atti della struttura regionale competente;

- all'approvazione dell'Avviso, contenente l'indicazione degli incarichi vacanti residui per l'emergenza sanitaria territoriale per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con deliberazione n. 957/2025, agli atti della struttura regionale competente;

DATO ATTO CHE l'Avviso, allegato al presente decreto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, riporta l'indicazione dettagliata degli incarichi vacanti l'emergenza sanitaria territoriale per cui si procede alla pubblicazione, i requisiti e criteri di graduazione nonché la modulistica che i professionisti interessati dovranno utilizzare, i termini e le modalità per la presentazione della domanda di partecipazione;

PRECISATO CHE

- i medici aspiranti al conferimento degli incarichi ai sensi 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;

- 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 vacanti per l'emergenza sanitaria territoriale disponibili nel corso dell' anno 2025, per come stabilito nell'allegato avviso, parte integrante del presente provvedimento;
- 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 linkhttps://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, tale forma di pubblicità costituirà notifica ad ogni effetto di legge e non sarà data, pertanto, ulteriore comunicazione in merito;
- all'atto del conferimento dell'incarico da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale non dovrà trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 21, co. 1, del vigente Accordo;

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 l'emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre dell'anno 2025 per come individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria 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 per l'emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre dell'anno 2025, per come individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, di cui alla deliberazione, agli atti della struttura regionale competente e riportati nell'Avviso, parte integrante del presente provvedimento;

DI APPROVARE l'Avviso, allegato al presente Decreto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente l'indicazione dettagliata degli incarichi vacanti per l'emergenza sanitaria territoriale per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, con riferimento al II semestre anno 2025;

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 per l'emergenza sanitaria territoriale 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 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 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 per l'emergenza sanitaria territoriale per come richiesto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, con riferimento al II semestre 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 linkhttps://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, tale forma di pubblicità costituirà notifica ad ogni effetto di legge e non sarà data, pertanto, ulteriore comunicazione in merito;

- al medico assegnatario di un incarico 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 PUBBLICARE il presente provvedimento, sulla pagina istituzionale del settore 7, del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari", 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, alle Direzioni Generali dall'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 Servizi Sanitari”
Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale".

ALLEGATO A

AVVISO II SEMESTRE ANNO 2025.
PUBBLICAZIONE INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
INDIVIDUATI DALL’AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

In attuazione di quanto sancito dal vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 04 aprile 2024, con deliberazione 957/2025, agli atti degli uffici competenti del Dipartimento “Salute E Servizi Sanitari”, l’Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ha individuato gli incarichi vacanti per l’emergenza sanitaria territoriale con riferimento al II semestre dell'anno 2025, pertanto occorre procedere alla pubblicazione per come disposto nel presente avviso e per come riportati nelle TABELLA di seguito riportata, quale parte integrante e sostanziale del presente atto.

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025	
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025	
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**
SCILLA	2
SANT'EUFEMIA	3
GIOIA TAURO	6
OPPIDO MAMERTINA	6
BIANCO	4
PALIZZI	3
REGGIO CALABRIA	11
MELITO P.S.	4
CAULONIA	3
PALMI	6
LOCRI	6
TOTALE	54

REQUISITI, TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. In ottemperanza a quanto stabilito dall'art.63 del vigente Accordo le Aziende alla data del 1° marzo e del 1° settembre di ogni anno procedano alla verifica degli organici in dotazione ai servizi di emergenza territoriale al fine di individuare gli incarichivacanti da pubblicare ai fini della successiva copertura.
2. In riscontro alla nota regionale n.95670/2025, le Aziende alla data del 01 marzo 2025 hanno individuato gli ambiti carenti dell'emergenza e trasmesso alla struttura regionale U.O_1.6 - Medicina Convenzionata - Continuità Assistenziale afferente all'ex Settore 1, del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari, per la successiva pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione.
3. Il Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari con il presente atto pubblica sul Bollettino Ufficiale gli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale.
4. I medici interessati, entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione del presente avviso trasmetteranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo **avvisigraduatoriemmg-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, per uno o più incarichi vacanti pubblicati riferite ad un'unica Azienda Sanitaria.
5. Possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati i medici **in possesso di apposito attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale,** rilasciato dalle Aziende.
6. Possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti:

   a) i medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale in un'Azienda della Regione che ha pubblicato gli incarichi vacanti o in un'Azienda di altra Regione, a condizione che risultino titolari rispettivamente da almeno un anno e da almeno due anni dell'incarico dal quale provengono. 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 definitiva per il convenzionamento valevole per l'anno 2025 (valida per l'anno in corso), approvata con D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024;

   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 4;

   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.

   g) in caso di mancata assegnazione di incarichi ai medici ai sensi dell'art. 63, comma 6, lettere a), b), c), d), e) e f) ACN MMG possono concorrere, al conferimento degli incarichi vacanti i medici in possesso dei requisiti previsti **dall'articolo 1, co. 272 e 273 L. 30/12/2021, n. 234**, di cui si riportano integralmente i rispettivi **commi. 272 e 273**;

   - Co.272. Al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, il personale medico in servizio presso le strutture del sistema di emergenza-urgenza territoriale 118, che alla data di entrata in vigore della presente legge ha maturato un'anzianità lavorativa di almeno trentasei mesi, può accedere alle procedure di assegnazione degli incarichi convenzionali a tempo indeterminato destinate al servizio di emergenza-urgenza 118 anche

senza il possesso del diploma attestante la formazione specifica in medicina generale. A determinare il requisito di anzianità lavorativa di cui al precedente periodo concorrono periodi di attività, anche non continuativi, effettuati negli ultimi dieci anni, nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato. - **Co. 273.** Il personale medico di cui al comma 272 accede alle procedure di assegnazione degli incarichi convenzionali a tempo indeterminato destinate al servizio di emergenza-urgenza 118 in via subordinata rispetto al personale medico iscritto in graduatoria regionale e in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale. Le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici, di cui al periodo precedente, avvengono in una fase immediatamente successiva alla conclusione dell'assegnazione delle zone carenti agli aventi diritto. Nei casi di cui al presente comma è comunque requisito essenziale il possesso dell'attestato d'idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale.

Stante quanto sopra si precisa che possono partecipare:

- i medici che siano in possesso dell'attestato d'idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale di cui all'art. 66 del vigente Accordo;
- siano privi del diploma di formazione specifica in medicina generale di cui al D.lgs. 17/08/1999, n. 368 e ss.mm.ii.;
- risultino in servizio, alla data di presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso, presso le strutture del sistema di emergenza-urgenza territoriale 118, titolari di incarico convenzionale di emergenza sanitaria territoriale a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG;
- abbiano maturato alla data dell'01/01/2022 (data di entrata in vigore della citata legge n. 234/2021) un'anzianità lavorativa di almeno trentasei mesi determinata da periodi di attività, anche non continuativi, effettuati nei dieci anni antecedenti la suddetta data, nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato di emergenza sanitaria territoriale ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG. L'anzianità di servizio di cui sopra è determinata, alla data del 01/01/2022, sommando i periodi di incarico in regime di convenzione a tempo determinato di emergenza sanitaria territoriale, anche non continuativi, effettuati a decorrere dal 01/01/2012. I medici sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo determinato, come sopra calcolata, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, co. 1 del vigente Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024. In caso di pari anzianità di servizio, i medici sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

7. I medici già titolari d'incarico di emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento.

8. I medici di cui al punto 6, lettera a) sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato nell'emergenza sanitaria territoriale, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, comma 1, del vigente Accordo. In caso di pari posizione sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

9). I medici di cui al punto 6, lettera b) sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

a) punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'articolo 19, del vigente Accordo, approvata con D.D.S. n.19120 del 23 dicembre 2024, pubblicato nel BURC n. 270 del 30 dicembre 2024;;

b) punti 5 a coloro che nell'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 data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico **(la data di riferimento è il 31/01/2022)**.

10). I medici di cui al comma 6, lettere c) e d) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

11) I medici di cui al comma 6, lettere e) ed f) sono graduati, nel rispetto:

- annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima):
- data di effettivo inizio dello stesso.
- In caso di pari anzianità sono graduati:
- la minore età al conseguimento del diploma di laurea
- il voto di laurea
- l'anzianità di laurea.

12) Il Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari formulerà le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi sulla base delle relative posizioni dei concorrenti ed apponendo a fianco al nominativo di ciascun medico gli incarichi vacanti per i quali egli abbia inoltrato domanda di assegnazione.

13) L'U.O_1.6 - Medicina convenzionata - Continuità assistenziale interpellerà i medici di cui al punto 6:

- i medici di cui alla lettera a),
- 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),
- i medici di cui alla lettera f),
- i medici di cui alla lettere g),
- i medici di cui alle lettere c), d), e) f) e g) sono interpellati con priorità per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione.

14) Sarà cura Il Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari con successivo avviso la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni che sarà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria **https://www.regione.calabria.it/dipartimento-salute-e-welfare/aree-tematiche/medicina-convenzionata/**

- Il 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, provvederà con successivo decreto alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti emergenza sanitaria territoriale individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con delibera n. 957/2025;
- 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;

15) Il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'ambito territoriale per il quale accetta l'incarico o rinunciare all'assegnazione.

1) La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico.

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

16) Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza. La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

17) All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto 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.

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

19) Il Direttore Generale conferisce l'incarico e 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 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), al Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", del Dipartimento Salute E Servizi Sanitari 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.

- Il 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, provvederà con successivo decreto alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti emergenza sanitaria territoriale 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;

La domanda dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

- con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata in formato PDF accompagnata dal 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;

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** e dovrà riportare nell'oggetto la dicitura:

- **ASP Reggio CAlabria - DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ASSEGNAZIONE AMBITI CARENTI E.S.T. II SEMESTRE 2025** indicando altresì quanto di seguito specificato:

- ART. 63, COMMA 5, LETT. A) - procedura di assegnazione per “trasferimento”;
- ART. 63, COMMA 5, LETT. B) - procedura di assegnazione “per graduatoria”;
- ART. 63, COMMA 5, LETT. 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 4;
- ART. 63, COMMA 5, LETT. D) - i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;
- ART. 63, COMMA 5, LETT. 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.
- ART. 63, COMMA 5, LETT. 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.
- ART. 63, COMMA 5, LETT. G) - In caso di mancata assegnazione di incarichi ai medici ai sensi dell’art. 63, comma 6, lettere a), b), c), d), e) e f) ACN MMG possono concorrere, al conferimento degli incarichi vacanti i medici in possesso dei requisiti previsti **dall’articolo 1, co. 272 e 273 L. 30/12/2021, n. 234**, di cui si riportano integralmente i rispettivi **commi. 272 e 273**;

- E’ necessario che i medici aspiranti all’assegnazione dell’incarico, dichiarano di aver preso visione dei requisiti le 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 dovrà 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 trasmesso deve corrispondere unica domanda in formato PDF con allegati tutti documenti richiesti e di seguito elencati

DOMANDA

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

Si ribadisce che la domanda **dovrà essere obbligatoriamente inviata in un unico file formato PDF**.
Altre tipologie di formato non saranno ammesse e comporteranno l’esclusione dalla procedura.
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 (con tutti gli allegati) 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 data di pubblicazione delle graduatorie relative al presente avviso e, successivamente, le date di convocazione degli aventi titolo, saranno comunicate ai candidati mediante specifico avviso che sarà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria al seguente indirizzo: **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. In particolare, **la convocazione sarà pubblicata con avviso sul sito Regionale e costituisce convocazione ufficiale dei medici ai fini dell'assegnazione degli incarichie sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.**

Procedure di assegnazione: modalità di interpello e di conferimento degli incarichi da parte delle Aziende

Per l'espletamento delle procedure di assegnazione degli incarichi, l'interpello dei medici avverrà, con riferimento a ciascuna Azienda, secondo il seguente ordine:

1) medici inseriti nella graduatoria di cui alla lettera a) - procedura di assegnazione per "trasferimento";
2) medici inseriti nella graduatoria di cui alla lettera b) - procedura di assegnazione "per graduatoria";
3) medici inseriti nella graduatoria di cui alla lettera c) - procedura di assegnazione per medici "ai sensi della lettera c)", con priorità di interpello per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione;
4) medici inseriti nella graduatoria di cui alla lettera d) - procedura di assegnazione per medici "ai sensi della lettera d)", con priorità di interpello per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione;
5) medici in formazione inseriti nella graduatoria di cui alla lettera e) - procedura di assegnazione per medici "ai sensi della lettera e)", con priorità di interpello per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione;
6) medici in formazione inseriti nella graduatoria di cui alla lettera f) - procedura di assegnazione per medici "ai sensi della lettera f)", con priorità di interpello per i residenti nel territorio aziendale, in Regione e da ultimo fuori Regione. Terminate le procedure di conferimento ai medici iscritti nelle graduatorie di cui ai punti precedenti, qualora rimangano incarichi vacanti, ai fini della relativa assegnazione si procede con l'interpello dei:
7) medici inseriti nella graduatoria ai sensi della lettera g) - procedura di assegnazione per medici "ai sensi della lettera g), di cui all'art. 1, commi 272 e 273, della legge 30/12/2021, n. 234". L'assegnazione degli incarichi ai medici presenti e ai medici che avranno trasmesso PEC di dichiarazione di disponibilità all'accettazione di incarico, avverrà secondo l'ordine di posizione nelle rispettive graduatorie aziendali, tenuto conto delle priorità che verranno espresse e nel rispetto delle clausole contrattuali e legislative di riferimento.

Al medico che ha presentato domanda di partecipazione presso più Aziende, e che risulta utilmente inserito nella graduatoria di ciascuna, all'atto dell'interpello (in presenza, o in virtù della dichiarazione di accettazione di incarico per PEC) sarà attribuito il primo incarico disponibile nel rispetto della priorità dallo stesso manifestata, compatibilmente con la posizione nella graduatoria di ciascuna Azienda.

Il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare in sede di convocazione (in presenza o a distanza) di accettare l'incarico o rinunciare all'assegnazione.

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

DOMANDE

DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE

DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA

TERRITORIALE 2025

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025
PER TRASFERIMENTO: (medici di cui alla lettera A)

Medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale in un'Azienda della Regione che ha pubblicato gli incarichi vacanti o in un'Azienda di altra Regione.

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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail ……

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera A) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, e pubblicato nel BURC n._____del_____ **(indicare le sedi P.E.T. prescelte),**

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

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025			
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025			
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**	**AZIENDA PRESSO LA QUALE SI E' TITOLARI**
SCILLA	2		
SANT'EUFEMIA	3		
GIOIA TAURO	6		
OPPIDO MAMERTINA	6		
BIANCO	4		
PALIZZI	3		
REGGIO CALABRIA	11		
MELITO P.S.	4		
CAULONIA	3		
PALMI	6		
LOCRI	6		
TOTALE	54		

Cod. Proposta 90274
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 _____ 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;
- 3.di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- 4.di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso l' Azienda _____ della Regione_____ in data _____;

- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Emergenza Sanitaria Territoriale presso l'Azienda _____ di _____, della Regione _____, dal _____;

- di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato di Emergenza Sanitaria Territoriale

  dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____

  dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____

  dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____

- con anzianità complessiva di emergenza sanitaria territoriale (somma dei punti 5 e 6) pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 dell'ACN MMG 04/04/2024 di seguito indicati:
- dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____
- dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____
- dal _____al _____ presso l' Azienda _____Regione _____

Dichiara, inoltre:

- di aver preso visione e di accettare le condizioni e le modalità indicate nell'avviso relative alla procedura di "**assegnazione per trasferimento"** degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale;
- 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.

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- di aver preso visione che sarà cura il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo avviso 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 emergenza sanitaria territoriale, – 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**
- **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 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE ANNO 2025

(medici di cui alla lett. B)

PER GRADUATORIA: dell'avviso - i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail …… **FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER GRADUATORIA**

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera B) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, e pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte,

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	
PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	
PALMI	6	
LOCRI	6	
TOTALE	54	

Cod. Proposta 90274
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

- ☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
  - ☐ 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 essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- ☐ di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024,
- ☐ conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;
- ☐ di essere inserito nella graduatoria regionale di Medicina Generale della Regione Calabria di cui al Decreto approvata con 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 essere residente nel Comune di _____ prov. ___ dal (gg/mm/aaaa) _____ Precedenti residenze: indicare (gg/mm/aaaa) dal _____ al _____ Comune di _____ dal _____ al _____ Comune di _____ dal _____ al _____ Comune di _____ dal _____ al _____ Comune di _____ (i dati devono essere relativi alla residenza almeno a decorrere dal 31/01/2022, pena la non attribuzione dei punti aggiuntivi

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 ALTRESÌ

- ☐ **di partecipare quale medico incluso nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso (2025);**
- ☐ 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 il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo avviso comunicherà la data e la sede di convocazione dei medici con un preavviso di 15 (quindici) giorni

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

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 emergenza sanitaria territoriale, – 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**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

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

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).

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

Cod. Proposta 90274
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 DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025
(Medici di cui alle lett. C)

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 co.4 del vigente A.C.N. (Graduatoria regionale)

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 ……..….

Tel……Cell……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail …… per la Medicina Generale.

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera C) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, e pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte,

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	
PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	
PALMI	6	
LOCRI	6	
TOTALE	54	

Cod. Proposta 90274
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

- ☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
- ☐ 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 essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- ☐ di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;
- ☐ 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 _____ presso la Regione _____ e di aver conseguito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale oltre **il termine utile per l'inserimento nella graduatoria regionale di Medicina Generale valevole per l'anno 2025, in data _____**(allegare copia);
- ☐ di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;

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 il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo avviso 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 emergenza sanitaria territoriale, – 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 90274
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**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..……. ……

(**firma autenticata**)*

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

Cod. Proposta 90274
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 DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025

(Medici di cui alle lett. D)

Medici in possesso del titolo del corso di formazione specifica in medicina generale i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera 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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail ……

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera D) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, e pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte,

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	
PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

PALMI	6	
LOCRI	6	
TOTALE	54	

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;
- 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;

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

- 4.di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;

- 5) di essere in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale (D.lgs. 368/1999 e ss.mm.ii.), conseguito il _____presso la Regione _____;

  triennio _____;

  data inizio corso _____ (data avvio corso/data per accettazione a seguito di scorrimento grad.)

  data fine corso _____;
- 6.di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;
- 7. di non essere inserito nella graduatoria regionale di medicina della Regione Calabria o di altra Regione;

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 il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo avviso 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/

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

- ☐ che la marca da bollo con numero identificativo _____, figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico emergenza sanitaria territoriale, – 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**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..……. ……

(firma autenticata)

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

Cod. Proposta 90274
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 DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025

(Medici di cui alle LETTERA E)- (CON BORSA)

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;

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

REGIONE CALABRIA
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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail ……

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera E) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte,

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	
PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	
PALMI	6	

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

LOCRI	6	
TOTALE	54	

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;
- ☐ 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;
- ☐ 3.di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- ☐ 4.di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;
- ☐ 5. 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, ess.mm.ii. (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 (data avvio corso/data per accettazione a seguito di scorrimento grad);
  - ☐ di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;

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 il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo avviso 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 emergenza sanitaria territoriale, – anno 2025, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;

Cod. Proposta 90274
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**
- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**
- **copia fotostatica codice fiscale.**

Luogo e data ……..……. ……

(firma autenticata)

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda**

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONEDEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025

Medici cui alla lett. F) dell'avviso: i medici di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30/ 2019, n. 35 convertito, convertito con L., n. 60, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione (SENZA BORSA).

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

REGIONE CALABRIA
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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail ……

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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 (SENZA BORSA).

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera F) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	
PALMI	6	
LOCRI	6	
TOTALE	54	

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;
- ☐ 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;

- ☐ 3-di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- ☐ 4.di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;
- ☐ 5.di partecipare ai sensi della lettera F) dell'avviso: **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 (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 (data avvio corso/data per accettazione a seguito di scorrimento grad): _____
- ☐ 6.di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____;

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 aver preso visione e di accettare le condizioni indicate nell'avviso per come disposto dal vigente Accordo e dalle norme di riferimento;
- ☐ di aver preso visione che sarà cura il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM - Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari** con successivo

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

avviso 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 emergenza sanitaria territoriale, – anno 2025, trasmessa per PEC in data _____, è conforme all'originale in proprio possesso;
- 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 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 Domanda completo di:

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

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

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONEDEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2025

MEDICI CUI ALLA LETTERA G DELL'AVVISO– ART. 1, COMMI 272 E 273, DELLA LEGGE 30/12/2021, N. 234

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

REGIONE CALABRIA **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……PEC (*obbligatoria*):.....

E-mail ……

FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE LETTERA G

secondo quanto previsto dall'articolo 63, **comma 6, lettera G) dell'Accordo** Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, di cui al Decreto n._____del_____, pubblicato nel BURC n._____del_____

Di indicare le sedi P.E.T. prescelte,

PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI TABELLA II SEMESTRE 2025		
ASP REGGIO CALABRIA DELIBERA N. DEL 06 MAGGIO 2025		
SEDI P.E.T.	**INCARICHI VACANTI**	**SCELTA**
SCILLA	2	
SANT'EUFEMIA	3	
GIOIA TAURO	6	
OPPIDO MAMERTINA	6	
BIANCO	4	
PALIZZI	3	
REGGIO CALABRIA	11	
MELITO P.S.	4	
CAULONIA	3	
PALMI	6	
LOCRI	6	
TOTALE	54	

Cod. Proposta 90274
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 _____ 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;
- 3.di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____
- 4.di essere in possesso **dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza** rilasciato a seguito della frequenza del corso di cui all'art. 66 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, conseguito presso la Azienda _____ della Regione_____ in data _____;
- 5.di essere privo del diploma di formazione specifica in medicina generale di cui al D.lgs 17/08/1999, n. 368 e ss.mm.ii.
- 6.di essere titolare di incarico a **tempo determinato di Emergenza Sanitaria Territoriale**, conferito ai sensi dell'art. 67 del vigente Accordo, presso l'Azienda _____ di _____, della Regione _____, dal ___/___/____ (gg/mm/aaaa)
- di aver maturato alla data dell'1/1/2022 un'anzianità lavorativa di almeno trentasei mesi determinata da periodi di attività, anche non continuativi, effettuati nei dieci anni antecedenti la suddetta data, (periodo dal 01/01/2012 al 01/01/2022), nei servizi di emergenza-urgenza 118 con incarico convenzionale a tempo determinato di emergenza sanitaria territoriale conferito ai sensi dell'art. 67 dell'Accordo Collettivo Nazionale MMG 04/04/2024, di seguito indicati:
- dal _____al _____ presso la ASP _____Regione _____
- dal _____al _____ presso la ASP _____Regione _____
- dal _____al _____ presso la ASP _____Regione _____
- dal _____al _____ presso la ASP _____Regione _____

- con un'anzianità complessiva di servizio nella emergenza sanitaria territoriale di mesi _____, **detratti i periodi di sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 dell'ACN 04/04/2024 di seguito indicati:**

- dal _____ al _____ ASP _____ Regione _____
- dal _____ al _____ ASP _____ Regione _____

Ai fini della determinazione dell'anzianità di servizio dovrà essere riportato al punto 7) anche il periodo di attività relativo all'incarico dichiarato al punto 6), fino alla data dell'1/1/2022.

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 il **Settore n. 7 "Assistenza Territoriale - Salute nelle Carceri - Formazione ECM -**

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it

Medicina convenzionata - Continuità Assistenziale", Dipartimento Salute E Servizi Sanitari con successivo avviso 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 emergenza sanitaria territoriale, – 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 Domanda completo di:

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

Luogo e data ……..……. ……

(firma autenticata)

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato). **L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.**

Cod. Proposta 90274
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.
fonte: https://burc.regione.calabria.it