



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE
SETTORE 01 - PERSONALE E PROFESSIONI DEL SERVIZIO SANITARIO
REGIONALE E SISTEMA UNIVERSITARIO – FORMAZIONE ECM – MEDICINA
CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Assunto il 20/05/2024

Numero Registro Dipartimento 960

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 6958 DEL 21/05/2024

Oggetto: Pubblicazione incarichi/ambiti territoriali carenti della Pediatria di Libera Scelta per l'anno 2024 individuate dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e 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.

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. 29 del 06/02/2024 - Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024/2026;
- la Circolare prot. n. 567361 del 19/12/2023 ad oggetto: "D.G.R. n. 578 del 26.10.2023 “Approvazione Piano dei controlli di regolarità amministrativa in fase successiva – Anno 2024”. Indicazioni operative”;
- il Regolamento Regionale n. 12/2022 recante “Regolamento di organizzazione delle Strutture della Giunta Regionale” approvato con D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022;
- la D.G.R. n. 717 del 15 Dicembre 2023 recante “Misure per garantire la funzionalità Amministrativa della Giunta Regionale – approvazioni modifiche al regolamento Regionale n. 12/2022”;
- il Regolamento regionale n. 15/2023 recante “Approvazione modifiche del regolamento regionale n. 12/2022”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 780 del 28/12/2023 – Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2024 – 2026 (art. 39, c. 10, d. lgs.23/06/2011, n. 118);
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 717 del 15/12/2023 e il D.P.G.R. n.101 del 15.12.2023. con il quale è stato conferito al Dott. Tommaso Calabrò l’incarico di Dirigente Generale *ad interim* del Dipartimento “Salute e Welfare”;
- il D.D.G. n. 19931 del 21/12/2023 recante “Attuazione della D.G.R. del 20 aprile 2022, n. 159: provvedimento di micro - organizzazione relativo ai Settori del Dipartimento “Salute e Welfare” ed il successivo D.D.G. n. 19966 del 21/12/2023, con il quale si è proceduto alla correzione dell’errore materiale di cui al D.D.G. n. 19931/2023, limitatamente all’oggetto e al dispositivo, della D.G.R del 15 dicembre 2023, n. 717, invece della D.G.R. del 20 aprile 2022, n.159 erroneamente indicata;
- il Decreto Dirigenziale n. 19962 del 21/12/2023, con cui è stato conferito l’incarico di Dirigente *ad interim* del Settore n. 1 - “Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario – Formazione - ECM, Medicina Convenzionata, Continuità assistenziale” del Dipartimento Salute e Welfare” della Giunta della Regione Calabria, al Dott. Angelo Vittorio Sestito;
- le note prot. n.151600 del 28.03.2022 e n.158547/2023 con le quali veniva conferito al funzionario Caterina Tavano l’incarico di Responsabile del Procedimento ai sensi degli art. 5 e 6 della legge 241/1990 e degli artt. 4 e 5 della legge regionale 19/01;

VISTI, ALTRESI’,

- l’art. 32 dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta, 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 ambiti territoriali carenti per la Pediatria di Libera Scelta;
- il comma 1 dell’art. 32 del medesimo Accordo Collettivo Nazionale, il quale stabilisce che “*ciascuna Regione (...) pubblica sul Bollettino Ufficiale l’elenco degli ambiti territoriali carenti e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell’anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente articolo 30*”;
- il comma 2 dell’art. 32 del sopra citato Accordo, che stabilisce che “*in sede di pubblicazione degli ambiti territoriali carenti (...), l’Azienda può indicare la zona in cui deve essere comunque assicurata l’assistenza ambulatoriale ed eventualmente indicare una modalità articolata*”;

- l'art. 19, comma 1, del sopracitato A.C.N. in vigore dal 28.04.2022 stabilisce che “*i pediatri da incaricare per l'espletamento delle attività previste dal presente Accordo sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall'Assessorato alla Sanità (...)*”;

CONSIDERATO chela Graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento con la Pediatria di Libera Scelta, valevole per l'anno 2024, approvata con D.D.S. n.5690 del 24/04/2024, pubblicato sul BUR Calabria n. 87 del 26/04/2024;

PRESO ATTO CHE le Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone, hanno richiesto, con trasmissione a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC), agli atti dell'ufficio, la pubblicazione degli ambiti carenti di Pediatria di Libera Scelta di cui alle Deliberazioni di seguito elencate:

- Delibera dell'ASP di Cosenza n. 814 del 12 aprile 2024 ad oggetto “*Zone carenti di assistenza primaria e Pediatria di Libera, individuate dall'ASP di Cosenza per l'anno 2024*”, con la quale venivano individuate n. 5 zone carenti di Pediatria di Libera Scelta, di cui 3 straordinarie, rettificata con Deliberazione n.1121 del 20 maggio 2024, avente ad oggetto “*Rettifica ed integrazione Delibera n. 814 del 12 aprile 2024 Zone carenti di assistenza primaria e Pediatria di Libera, individuate dall'ASP di Cosenza per l'anno 2024*” con la quale il Comitato Aziendale MMG nella seduta del 16 maggio 2024 ha ritenuto necessario precisare che, a seguito di un errore materiale, nell'individuazione della zona carente straordinaria di PLS, relativa al Distretto “Jonio Sud”, nel comune di *Corigliano-Rossano è stato erroneamente riportato l'Ambito di Corigliano anziché di Rossano*;
- Delibere dell'ASP di Catanzaro n. 492 del 18/04/2024, avente ad oggetto “*Individuazione ambiti territoriali carenti medici pediatri di libera scelta - anno 2024*”, con la quale veniva individuata n. 1 zona carente di Pediatria di Libera Scelta;
- Delibera dell'ASP di Crotone n. 186 del 01 marzo 2024, avente ad oggetto “*verifica rapporto ottimale anno 2024 - individuazione zone e postazioni carenti di: medicina di assistenza primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022; pediatri di libera scelta ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022*”, con la quale venivano individuati n. 3 zone carenti straordinarie di Pediatria di Libera Scelta;
- Delibera dell'ASP di Reggio Calabria n. 401 del 20 maggio 2024, avente ad oggetto “*individuazione n. 4 zone carenti straordinarie di pediatria di libera scelta anno 2024*”;

DATO ATTO CHE l'Avviso allegato al presente Decreto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, riporta l'indicazione dettagliata degli incarichi vacanti per cui si procede alla pubblicazione, i requisiti e i 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

- la domanda di partecipazione per l'assegnazione degli incarichi vacanti individuati per il 2024, dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dall'allegato Avviso, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- il Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema universitario - Formazione Ecm - Medicina convenzionata - Continuità assistenziale provvederà, allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi/ambiti territoriali carenti per come individuati e richiesti dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria, con riferimento all'anno 2024, tenendo conto delle modalità e dei requisiti previsti dall'ACN di riferimento nonché della e relativa Graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2024, approvata con D.D.S. n. 5690 del 24/04/2024, pubblicato sul BUR Calabria n. 87 del 26/04/2024;
- le graduatorie saranno formulate sulla base delle relative posizioni dei concorrenti riportando, accanto al nominativo di ciascun medico l'incarico, o gli incarichi vacanti, per il/i quale/i egli abbia inoltrato domanda;
- sarà consentito agli interessati presentare Istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- all'esito della procedura, con la pubblicazione della Graduatoria definitiva, con successivo Avviso sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

CONSIDERATO CHE occorre, pertanto, procedere alla pubblicazione degli Ambiti/Zone carenti di Pediatria di Libera Scelta per come individuati dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria nelle rispettive Deliberazioni sopra riportate, con riferimento all'anno 2024, nel rispetto di quanto stabilito dall'Allegato **Avviso**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

SI ATTESTA che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di attivazione di procedura per l'assegnazione di incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria per come deliberati dalle Aziende Sanitarie Provinciali del SSR Calabria e nel rispetto dell'Accordo Collettivo Nazionale di riferimento;

SU PROPOSTA della Responsabile del Procedimento, individuata con le Note prot. n. 151600 del 28.03.2022 e n. 158547/2023, 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 ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta così come individuati per l'anno 2024 dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria con trasmissione a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) dei relativi atti deliberativi, agli atti dell'ufficio e qui riportati:

- Delibera dell'ASP di Cosenza n. 814 del 12 aprile 2024 ad oggetto "*Zone carenti di assistenza primaria e Pediatria di Libera, individuate dall'ASP di Cosenza per l'anno 2024*", con la quale venivano individuate n. 5 zone carenti di Pediatria di Libera Scelta, di cui 3 straordinarie, rettificata con Deliberazione n. 1121 del 20 maggio 2024, avente ad oggetto "*Rettifica ed integrazione Delibera n. 814 del 12 aprile 2024 Zone carenti di assistenza primaria e Pediatria di Libera, individuate dall'ASP di Cosenza per l'anno 2024*" con la quale il Comitato Aziendale MMG nella seduta del 16 maggio 2024 ha ritenuto necessario precisare che, a seguito di un errore materiale nell'individuazione della zona carente straordinaria di PLS, relativa al Distretto "Jonio Sud", nel comune di *Corigliano-Rossano è stato erroneamente riportato l'Ambito di Corigliano anziché di Rossano*;
- Delibere dell'ASP di Catanzaro n. 492 del 18/04/2024, avente ad oggetto "*Individuazione ambiti territoriali carenti medici pediatri di libera scelta - anno 2024*", con la quale veniva individuata n. 1 zona carente di Pediatria di Libera Scelta;
- Delibera dell'ASP di Crotone n. 186 del 01 marzo 2024, avente ad oggetto "*verifica rapporto ottimale anno 2024 - individuazione zone e postazioni carenti di: medicina di assistenza primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022; pediatri di libera scelta ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022*", con la quale veniva individuata n. 3 zone carenti straordinarie di Pediatria di Libera Scelta;
- Delibera dell'ASP di Reggio Calabria n. 401 del 20 maggio 2024, avente ad oggetto "*individuazione n. 4 zone carenti straordinarie di pediatria di libera scelta anno 2024*";

DI APPROVARE l'Avviso allegato al presente Decreto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente l'indicazione dettagliata degli/delle ambiti/zone carenti di Pediatria di Libera Scelta per cui si procede alla pubblicazione, i requisiti e i criteri di graduazione nonché la modulistica che i professionisti interessati dovranno utilizzare, i termini e le modalità per la presentazione della domanda di partecipazione;

DI PRECISARE CHE

- la domanda di partecipazione per l'assegnazione degli incarichi vacanti individuati per il 2024, dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dal citato Avviso, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- il Settore I- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema universitario - Formazione Ecm-Medicina convenzionata - Continuità assistenziale provvederà, allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, alla formulazione delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi/ambiti territoriali carenti per come individuati e richiesti dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria, con riferimento all'anno 2024, tenendo conto delle modalità e dei requisiti previsti dall'ACN di riferimento nonché della relativa Graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2024, approvata con D.D.S. n. 5690 del 24/04/2024, pubblicato sul BUR Calabria n. 87 del 26/04/2024;

- le graduatorie saranno formulate sulla base delle relative posizioni dei concorrenti riportando, accanto al nominativo di ciascun medico l’incarico, o gli incarichi vacanti, per il/i quale/i egli abbia inoltrato domanda;
- sarà consentito agli interessati presentare Istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria provvisoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- all’esito della procedura, con la pubblicazione della Graduatoria definitiva, con successivo Avviso sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all’assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni;

DI ATTESTARE che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di attivazione di procedura per l’assegnazione di incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria per come deliberati dalle Aziende Sanitarie Provinciali del SSR Calabria e nel rispetto dell’Accordo Collettivo Nazionale di riferimento;

DI PROVVEDERE a cura del Dipartimento Salute Welfare, alla pubblicazione del provvedimento sul BUR della Regione Calabria ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della L.R. 6 aprile 2011, n. 11, art.20 nonché 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;

DI TRASMETTERE il presente atto alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria nonché agli Ordini dei Medici e Odontoiatri della Regione Calabria affinché ne diano adeguata visibilità;

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

ANGELO VITTORIO SESTITO
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

Tommaso Calabro' "
(con firma digitale)



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario –
Formazione Ecm- Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale

AVVISO - PUBBLICAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI
INCARICHI PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2024.

Ai sensi dell'art. 32 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28 aprile 2022, si pubblica, per l'annualità 2024, l'elenco degli ambiti territoriali carenti ordinarie e straordinarie individuati dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Catanzaro, Crotone e Reggio Calabria, sulla base dei criteri di cui all'art. 30 del sopramenzionato Accordo e per come di seguito specificate.

- Delibera dell'ASP di Cosenza n. 814 del 12 aprile 2024 ad oggetto *“Zone carenti di assistenza primaria e Pediatria di Libera, individuate dall'ASP di Cosenza per l'anno 2024”*, con la quale venivano individuate n. 5 zone carenti di Pediatria di Libera Scelta, di cui 3 straordinarie, rettificata con Deliberazione n.1121 del 20 maggio 2024, con la quale il Comitato Aziendale nella seduta del 16 maggio 2024 ha ritenuto necessario precisare che a seguito di un errore materiale, nell'individuazione della zona carente straordinaria di PLS, relativa al Distretto “Jonio Sud”, nel comune di *Corigliano-Rossano* è stato erroneamente riportato l'Ambito di *Corigliano* anziché di *Rossano*;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA INDIVIDUAZIONE N. 5 ZONE CARENTI ANNO 2024	
N°2 Zone Carenti ordinarie di PLS, come di seguito specificate: DISTRETTO “ESARO- POLLINO”	
<input type="checkbox"/> Ambito San Marco Argentano N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Spezzano Albanese	1
<input type="checkbox"/> Ambito Castrovillari N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Lungro e con obbligo di apertura nel Comune di Altomonte , in studio messo a disposizione dal Comune.	1
N.2 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DISTRETTO “ VALLE CRATI”	
<input type="checkbox"/> Ambito Rende N° 1 una zona carente straordinaria a Rende con apertura studio nel Comune di Castrolibero”	1
<input type="checkbox"/> Ambito Montalto N° 1 zona carente straordinaria a Montalto”	1
N.1 ZONA CARENTE STRAORDINARIA DISTRETTO “JONIO SUD”	
<input type="checkbox"/> Ambito Rossano n.1 zona carente straordinaria nel Comune di Corigliano-Rossano.	1
TOTALE	5

- Delibere dell'ASP di Catanzaro n. 492 del 18/04/2024, avente ad oggetto “*Individuazione ambiti territoriali carenti medici pediatri di libera scelta - anno 2024*”, con la quale veniva individuata n. 1 zona carente di Pediatria di Libera Scelta;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO INDIVIDUAZIONE N. 1 ZONA CARENTE ANNO 2024	
N°.1 Zona Carente ordinarie di PLS come di seguito specificate:	
DISTRETTO LAMEZIA TERME	SEDE APERTURA STUDIO
N° 1 ZONA CARENTE ORDINARIA, DSS LAMEZIA TERME	CON APERTURA STUDIO NEL COMUNE DI LAMEZIA TERME

- Delibera dell'ASP di Crotone n. 186 del 01 marzo 2024, avente ad oggetto “*verifica rapporto ottimale anno 2024 - individuazione zone e postazioni carenti di: medicina di assistenza primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022; pediatri di libera scelta ACN Triennio 2016-2018 – 28 aprile 2022*”, con la quale veniva individuata n. 3 zone carenti straordinarie di Pediatria di Libera Scelta;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE INDIVIDUAZIONE N. 3 ZONE CARENTI ANNO 2024	
N. 3 zone carenti straordinarie per la Pediatria di Libera Scelta, come di seguito specificato:	
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura studio nel Comune di Cutro;</u>	1
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Petilia Policastro;</u>	1
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Crotone;</u>	1
TOTALE	3

- Delibera dell'ASP di Reggio Calabria n. 401 del 20 maggio 2024, avente ad oggetto “*individuazione n. 4 zone carenti straordinarie di pediatria di libera scelta anno 2024*”;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA N. 4 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DI PLS		
DISTRETTO	COMUNE	
TIRRENICO	TAURIANOVA	1
TIRRENICO	POLISTENA	1
IONICO	LOCRI	1
IONICO	BOVALINO	1

Ai sensi dell'art. 32, comma 5, lett. a) b) c) d) del vigente ACN per la Pediatria di libera scelta, possono presentare domanda per la copertura di posti carenti:

- a) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato in Regione Calabria da almeno 2 anni nell'ambito territoriale di provenienza e che, al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale.
- b) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni in un elenco di pediatri di libera scelta di altra Regione e che, al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale.
- c) medici pediatri presenti nella graduatoria regionale vigente al momento della pubblicazione del presente avviso.
- d) i pediatri che abbiano acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti, ai sensi della tabella B del D.M. 30.01.1998, successivamente alla data di scadenza della domanda di inclusione nella vigente graduatoria regionale auto certificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso.

Ai sensi dell'art. 19, comma 3 del vigente ACN, i medici già titolari di incarico di assistenza pediatrica possono partecipare alle procedure per la copertura delle zone carenti solo per trasferimento.

I pediatri di cui alle lettere a) e b) dell'art. 32 dell'ACN di riferimento sono graduati in base all'anzianità complessiva (comma 6) negli elenchi dei pediatri convenzionati, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 21 comma 1 del vigente ACN.

I pediatri di cui alla lettera c) sono graduati sulla base dei criteri stabiliti dall'art. 32, comma 7 del vigente ACN.

I pediatri di cui alla lettera d) concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai pediatri inclusi nella vigente graduatoria regionale e sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, voto di specializzazione e della minore età, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, dell'Azienda e, successivamente, nella Regione Calabria e fuori regione, nel rispetto dell'art. 32, comma 8 del vigente ACN.

Si fa presente che, ai sensi e per gli effetti del comma 16, art. 32 del vigente ACN, il pediatra 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 23, comma 1, lettera a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

Modalità di presentazione della domanda

I Medici di cui ai sopra richiamati punti a), b), c), d), dovranno inviare, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, un'unica domanda in bollo (Euro 16,00) utilizzando il modello di domanda allegato al presente avviso, disponibile sul sito della Regione Calabria <https://www.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento9/> a pena di esclusione.

Nel modulo di domanda dovrà essere indicato il domicilio digitale del candidato che deve coincidere con l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), intestato allo stesso.

La domanda dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

1. con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata e accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000);
2. 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 assolvimento dell'imposta tramite modello F23 o altra modalità telematica, è richiesto l'invio dell'attestazione del pagamento unitamente alla domanda.

La domanda deve essere inviata, esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata, di cui il candidato sia titolare, all'indirizzo **avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it** e deve riportare chiaramente

nell'oggetto la dicitura **“DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ASSEGNAZIONE AMBITI CARENTI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA”**

Modalità di convocazione per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti

- Ad ogni messaggio PEC trasmesso deve corrispondere un'unica domanda. Saranno prese in considerazione solo le domande che saranno inviate in 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).
- 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.
- Il candidato è tenuto a verificare l'effettiva ricezione della domanda da parte del Dipartimento Salute e Welfare - Settore 1- Personale e Professioni del Servizio Sanitario Regionale e Sistema Universitario-Formazione Ecm- Medicina Convenzionata-Continuità Assistenziale attraverso la “ricevuta di avvenuta consegna” rilasciata dai sistemi telematici: l'assenza di tale ricevuta indica che la comunicazione non è stata recapitata al sistema regionale.
- L'Amministrazione si riserva di procedere all'eventuale ammissione nei casi di omissione della firma a sottoscrizione della domanda o di mancanza di copia recante scansione del documento di identità, qualora, per la tipologia di strumento telematico di trasmissione utilizzato, il proponente risulti identificabile in modo certo.
- Nel modulo di domanda dovrà essere indicato il domicilio digitale del candidato che deve coincidere con l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).
- 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/website/organizzazione/dipartimento9/>
- 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 tramite avviso sul sito Regionale costituisce convocazione ufficiale dei medici Pediatri ai fini dell'assegnazione degli incarichi e sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.**
- I Pediatri dovranno presentarsi in sede di convocazione muniti di valido documento di riconoscimento. La Regione Calabria è sollevata da ogni responsabilità per eventuali disguidi nel recapito determinati dalla mancata apposizione della corretta dicitura nell'oggetto della mail trasmessa tramite PEC, per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda e per eventuali disguidi non imputabili all'azienda stessa.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016

Ai sensi dell'art.13 del Reg. GDPR UE/679/2016, si informa che i dati personali che la Regione Calabria, in qualità di Titolare del trattamento, avrà acquisito, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dal presente Avviso e dall'art. 34 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022. Il titolare del trattamento dati è la Regione Calabria.

Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di assegnazione degli incarichi vacanti e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle suddette procedure di assegnazione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. I candidati hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (rpd@pec.regione.calabria.it).

Dati di contatto: Caterina Tavano (0961.856522 – c.tavano@regione.calabria.it) – Adele Cannistrà (0961.856013 – adele.cannistra@regione.calabria.it).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA ANNO 2024
(PER TRASFERIMENTO)**

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

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario
Regionale e Sistema Universitario – Formazione Ecm- Medicina
Convenzionata – Continuità Assistenziale
avvisigraduatoriemm-gpls.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-mailai
sensi dell'art.32, comma 5 lettera a) e lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui
all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino
Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____ decreto n. _____
del _____ sotto indicato:

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI _____

DISTRETTO	SEDE

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva di
certificazione):

1) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per la Pediatria di Famiglia presso l'Azienda Sanitaria
n.....di..... per l'ambito territoriale di della Regione
..... dal

detratti eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 21 comma 1 del vigente ACN.

2) di essere stato precedentemente iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza pediatrica
dal.....al ambito Regione

dal..... al ambito Regione.....

detratti eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 21 comma 1 del vigente ACN.

3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....

in data con voto/110

4) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data

5) di aver conseguito la specializzazione in pediatria in data.....con
voto.....

6) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici della Provincia di
.....dal.....

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 svolgere/non svolgere ⁽²⁾ altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N. alla data di presentazione
della presente domanda:

..... ore sett.
..... ore sett.
..... ore sett.

DICHIARA ALTRESÌ

☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la
stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e ora ____ : ____ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i
controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure (barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

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

1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento
europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione **delle zone carenti 2024 per la pediatria di
libera scelta.**

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).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA ANNO 2024
(PER GRADUATORIA)**

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

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario
Regionale e Sistema Universitario – 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 ai sensi
dell'art. 32, comma 5, lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all'Atto d'Intesa
Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022,

FA DOMANDA

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino
Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____ decreto n. _____ del _____

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA INDIVIDUAZIONE N. 5 ZONE CARENTI ANNO 2024		INDICARE SCELTA
N°2 Zone Carenti ordinarie di PLS, come di seguito specificate: DISTRETTO “ESARO- POLLINO”		
Ambito San Marco Argentano N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Spezzano Albanese	1	
Ambito Castrovillari N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Lungro e con obbligo di apertura nel Comune di Altomonte , in studio messo a disposizione dal Comune.	1	
N.2 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DISTRETTO “ VALLE CRATI”		
Ambito Rende N° 1 una zona carente straordinaria a Rende con apertura studio nel Comune di Castrolibero”	1	
Ambito Montalto N° 1 zona carente straordinaria a Montalto”	1	
N.1 ZONA CARENTE STRAORDINARIA DISTRETTO “JONIOSUD”		
Ambito Rossano n.1 zona carente straordinaria nel Comune di Corigliano- Rossano.	1	
TOTALE	5	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO INDIVIDUAZIONE N. 1 ZONA CARENTE ANNO 2024		
N°.1 Zona Carente ordinarie di PLS come di seguito specificate:		
DISTRETTO LAMEZIA TERME	SEDE APERTURA STUDIO	INDICARE SCELTA
N° 1 ZONA CARENTE ORDINARIA, DSS LAMEZIA TERME	CON APERTURA STUDIO NEL COMUNE DI LAMEZIA TERME	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE INDIVIDUAZIONE N. 3 ZONE CARENTI ANNO 2024		
N. 3 zone carenti straordinarie per la Pediatria di Libera Scelta, come di seguito specificato:		INDICARE SCELTA
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura studio nel Comune di Cutro;</u>	1	
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Petilia Policastro;</u>	1	
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Crotone;</u>	1	
TOTALE	3	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA N. 4 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DI PLS 2024			INDICARE SCELTA
DISTRETTO	COMUNE		
TIRRENICO	TAURIANOVA	1	
TIRRENICO	POLISTENA	1	
IONICO	LOCRI	1	
IONICO	BOVALINO	1	

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 residente nel Comune di..... dal (gg/mm/aaaa)⁽²⁾

PRECEDENTI RESIDENZE: (indicare gg/mm/aa)

dal alComune di.....

dal alComune di.....

dal alComune di.....

dal alComune di.....

- 2) di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza pediatrica
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data con voto/110
- 4) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data
- 5) di aver conseguito la specializzazione in Pediatria in data.....con voto.....
- 6) di essere incluso nella graduatoria unica Regionale dei medici di medicina pediatrica valida per l'anno 2023
- 7) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia didal.....

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e ora ____ : ____ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure (barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione **delle zone carenti straordinarie 2024 per la pediatria di libera scelta.**

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).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI
CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA ANNO 2024****(art. 32 comma 5 lett. d) Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all'Atto d'Intesa
Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022)****Marca da bollo (€ 16,00)
da annullare con data.**

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1- Personale e Professioni Del Servizio Sanitario
Regionale e Sistema Universitario – 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-mailai sensi di quanto previsto dall' art. 32 comma 5 lett. d)
dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del
28.04.2022.

FA DOMANDA

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino
Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____ decreto n. _____ del _____

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA INDIVIDUAZIONE N. 5 ZONE CARENTI ANNO 2024		INDICARE SCELTA
N°2 Zone Carenti ordinarie di PLS, come di seguito specificate: DISTRETTO "ESARO- POLLINO"		
Ambito San Marco Argentano N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Spezzano Albanese	1	
Ambito Castrovillari N° 1 zona carente ordinaria, con apertura studio nel Comune di Lungro e con obbligo di apertura nel Comune di Altomonte , in studio messo a disposizione dal Comune.	1	
N.2 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DISTRETTO " VALLE CRATI"		
Ambito Rende N° 1 una zona carente straordinaria a Rende con apertura studio nel Comune di Castrolibero	1	
Ambito Montalto N° 1 zona carente straordinaria a Montalto	1	
N.1 ZONA CARENTE STRAORDINARIA DISTRETTO "JONIOSUD"		
Ambito Rossano n.1 zona carente straordinaria nel Comune di Corigliano- Rossano.	1	
TOTALE	5	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO INDIVIDUAZIONE N. 1 ZONA CARENTE ANNO 2024		
N°.1 Zona Carente ordinarie di PLS come di seguito specificate:		
DISTRETTO LAMEZIA TERME	SEDE APERTURA STUDIO	INDICARE SCELTA
N° 1 ZONA CARENTE ORDINARIA, DSS LAMEZIA TERME	CON APERTURA STUDIO NEL COMUNE DI LAMEZIA TERME	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE INDIVIDUAZIONE N. 3 ZONE CARENTI ANNO 2024		
N. 3 zone carenti straordinarie per la Pediatria di Libera Scelta, come di seguito specificato:		INDICARE SCELTA
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura studio nel Comune di Cutro;</u>	1	
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Petilia Policastro;</u>	1	
<u>n. 1 zona carente, con obbligo di apertura nel Comune di Crotone;</u>	1	
TOTALE	3	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA N. 4 ZONE CARENTI STRAORDINARIE DI PLS 2024			INDICARE SCELTA
DISTRETTO	COMUNE		
TIRRENICO	TAURIANOVA	1	
TIRRENICO	POLISTENA	1	
IONICO	LOCRI	1	
IONICO	BOVALINO	1	

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 residente nel Comune di.....
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data con voto/110

- 3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data
- 4) di aver acquisito il diploma di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30/01/1998 (specificare.....) presso l'Università degli Studi di in data con voto.....
- 5) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia didal.....

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

data ____/____/____ (gg/mm/aaaa) e ora ____:____ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione **delle zone carenti 2024 per la pediatria di libera scelta.**

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).**