

REPUBBLICA ITALIANA

Anno 77° - Numero 15

GAZZETTA UFFICIALE
DELLA REGIONE SICILIANA



PARTE PRIMA

Palermo - Venerdì, 7 aprile 2023

SI PUBBLICA DI REGOLA IL VENERDI'
Sped. in a.p., comma 20/c, art. 2,
L. n. 662/96 - Filiale di Palermo

DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE: VIA CALTANISSETTA 2-E, 90141 PALERMO
INFORMAZIONI TEL. 091/7074930-928 - ABBONAMENTI TEL. 091/7074943 - INSERZIONI TEL. 091/7074936-940 - FAX 091/7074927
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) gazzetta.ufficiale@certmail.regione.sicilia.it

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO n. 266 del 30 marzo 2023.

Bando ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2023 pag. 2

DECRETO n. 267 del 30 marzo 2023.

Bando incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023 pag. 30

DECRETO n. 268 del 30 marzo 2023.

Ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta anno 2023 . pag. 57

DECRETO n. 269 del 30 marzo 2023.

Ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta in sofferenza assistenziale pag. 73

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO n. 266 del 30 marzo 2023.

Bando ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2023.

IL DIRIGENTE GENERALE AD INTERIM
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale dei Medici di Medicina Generale del 23/03/05 e s.m.i. ed in particolare le integrazioni e modifiche introdotte dagli AA.CC.NN. del 21/06/18, del 18/06/2020 e del 28/04/2022;
- VISTO l'art. 34 dell'A.C.N. 28/04/22 che definisce le nuove procedure per l'assegnazione degli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'art. 32;
- VISTO il D.A. n. 8927 del 26/10/06, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 53 del 17/11/06, con il quale sono stati rideterminati gli ambiti territoriali di assistenza primaria a ciclo di scelta, secondo i criteri previsti dall'art. 33 dell'A.C.N. 23/03/05 e s.m.i.;
- VISTO il D.D.G. n. 1061 del 16/11/22 (G.U.R.S. n. 54 del 2/12/22) e s.m.i., con il quale è stata approvata la Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valida per l'anno 2023;
- VISTO l'art. 34 comma 5 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi:
- a) per trasferimento, i medici titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti da almeno due anni in un elenco della regione che pubblica l'avviso e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altre Regioni;
 - b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

COPIA TRATTI
NON VALIDI

- c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso;
- VISTO l'art. 34 comma 6 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale i medici già titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento;
- VISTO l'art. 34 comma 13 introdotto dall'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale la Regione per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui alla precedente lettera b) (medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso), riserva una percentuale, calcolata sul numero complessivo dei suddetti incarichi, pari all' 80% a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale e del 20% a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;
- VISTO l'art. 34 comma 15 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fatto salvo il disposto di cui al comma 14 il quale prevede che, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve, gli stessi vengano assegnati all'altra;
- VISTO l'art. 34 comma 17 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi di cui ai commi precedenti, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2023;
b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- VISTO l'art. 34 comma 18 dell'A.C.N. 28/04/2022 il quale prevede che in caso di mancata assegnazione degli incarichi sulla base delle procedure di cui ai commi precedenti possono concorrere al conferimento i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019, ai sensi del quale, per far fronte alla carenza dei medici di medicina generale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati all'esercizio professionale, iscritti al corso di formazione in medicina generale possono partecipare all'assegnazione degli incarichi convenzionali previsti dall'A.C.N.;
- VISTO che il citato art. 34 c. 18 prevede altresì che gli eventuali incarichi rimasti vacanti vengono attribuiti ai medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19;
- VISTO l'art. 34 comma 19 dell'A.C.N. di Medicina generale del 28/04/2022 il quale prevede che i medici di cui all'art. 18 sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il

COPIA
NON

voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione;

VISTO l'art. 34 comma 20 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale la Regione provvede alla convocazione dei medici aventi titolo con un preavviso di 15 giorni mediante P.E.C.;

VISTA la nota prot. n. 14421 del 17/02/2023 con la quale l'Amministrazione Regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le AA.SS.PP. ad individuare e comunicare gli ambiti carenti di Assistenza Primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2023;

PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione relativamente agli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2023;

RITENUTO di dover provvedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati dalle AA. SS. PP.;

VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445;

VISTE le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa di cui all'art. 68 della L. R. 12 agosto 2014 n. 21 e s. m. i.;

DECRETA

ART. 1 Gli ambiti carenti di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, relativi all'anno 2023 e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana, sono quelli indicati nell'elenco allegato al presente decreto.

ART. 2 Possono concorrere al conferimento degli ambiti sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) per trasferimento, i medici titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti da almeno due anni in un elenco della Regione che pubblica l'avviso e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altre Regioni;
- b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;
- c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso.

ART. 3 Qualora espletate le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici di cui al superiore art. 2, rimangano incarichi vacanti, questo Assessorato comunicherà la disponibilità sul proprio sito chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

ART. 4 Nel caso in cui, dopo aver espletato tutte le procedure di assegnazione degli incarichi previste dagli artt. 2 e 3 del presente decreto, rimangano vacanti uno o più ambiti territoriali, saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Sicilia, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con

COPIA
NON
VALIDA

la Legge n. 12/2019 e, in subordine i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

- ART. 5 I medici interessati, di cui ai precedenti artt. 2 e 4, **entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (trasferimenti), "B" e "B1" (assegnazione per graduatoria), "C" e "C1" (medici non inseriti in graduatoria ma in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale), "D" e "D1" (medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale nella Regione Sicilia) all'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 1 "Personale del S. S. R. – Dipendente e Convenzionato" – p. zza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo, indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.
- ART. 6 L'Assessorato Regionale della Salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione degli incarichi vacanti, esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC) con preavviso di 15 giorni. A tal fine i medici dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della convocazione. L'elenco dei medici convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicati sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute.
- ART. 7 I medici di cui al punto a) del precedente art. 2 sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 c. 1 dell'A.C.N. 28/04/2022; gli stessi sono tenuti a compilare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "A1") atta a provare l'anzianità di incarico, in qualità di titolare a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta.
- ART. 8 I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale della Regione Siciliana valida per l'anno 2023, specificando il punteggio conseguito.
- ART. 9 I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono autocertificare il possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale indicando, altresì, la data e il voto di laurea.
- ART.10 I medici inclusi nella graduatoria regionale valida per il 2023, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 34 comma 5 lett. b) dell'A.C.N. 28/04/2022, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.
- ART. 11 In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "E".

COPIA
NON

ART. 12 Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i medici di cui alla lett. b) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023;
(per i medici di cui al precedente art. 10 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);
- b) attribuzione di 5 punti ai medici che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/20 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- c) attribuzione di 20 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Sicilia fin dal 31/01/20 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono compilare apposita dichiarazione di residenza storica sensi del D.P.R. 445/00 (all. "B1").

ART. 13 In caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 lett. a) e b) sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

ART. 14 I medici di cui alla lett. c) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, nella Regione Sicilia e da ultimo fuori regione.

ART. 15 Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi dovessero rimanere vacanti, la Regione comunicherà la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordina di priorità:

- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2023;
- b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.

ART. 16 Qualora espletate le procedure di cui agli articoli precedenti rimangano ancora incarichi vacanti saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Siciliana, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine, qualora rimangano incarichi vacanti, i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

ART. 17 I medici di cui al precedente art.16 del presente decreto saranno graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di

COPIA
NON

interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito in Regione e da ultimo fuori Regione;

Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporterà la decadenza dall'eventuale incarico assegnato.

- ART. 18 L' Assessorato Regionale della Salute, visto l'art. 5 comma 13 dell'A.C.N. 28/04/22, per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui all'art. 2 lettera b) del presente decreto riserva una percentuale dell' 80% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in Medicina Generale di cui all'art.1 comma 2 e all'art.2 comma 2 del D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo 368/99 e D.Lvo 277/03, e una percentuale del 20% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente. Qualora non vengano assegnate, per carenza di domande di incarico, zone spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.
- ART. 19 Il medico che accetta per traferimento l'incarico, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34 comma 5 lett. a), decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 24 comma 1 lettera a) dell'ACN 28/04/22.
La rinuncia o decadenza del nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
- ART. 20 Il medico che accetta l'incarico ai sensi di quanto previsto dall'art. 2 lettera b) del presente decreto è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023 per il settore di assistenza primaria a ciclo di scelta.
- ART. 21 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 33 comma 4 dell'ACN 28/04/2022, ai medici iscritti al corso di formazione in medicina generale l'Azienda conferisce un incarico temporaneo; a decorrere dalla data di conseguimento dell'attestato di formazione in medicina generale viene conferito l'incarico definitivo come previsto dal successivo comma 12.
- ART. 22 Ai sensi di quanto disposto dall'art. 34 comma 19 dell'ACN 28/04/2022, ai medici frequentanti il corso di formazione in medicina generale può essere attribuito un solo incarico in rapporto di convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il presente decreto sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo, 30 marzo 2023.

REQUIREZ

**AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
ANNO 2023****AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di AGRIGENTO**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Agrigento (di cui 1 disponibile dal 25/11/23)	3
Favara	1
Porto Empedocle (di cui 1 disponibile dal 20/10/23)	4
Raffadali – Joppolo Giancaxio – S. Angelo Muxaro S. Elisabetta	1
Realmonte - Siculiana (obbligo di apertura ambulatorio 2 a Siculiana e 2 a Realmonte)	4
Aragona – Comitini (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Comitini e 1 disponibile dal 23/11/23)	3
Naro – Camastra	1
Campobello di Licata	2
Grotte – Racalmuto	3
Canicattì – Castrofilippo (di cui 1 disponibile dal 15/11/23)	2
Casteltermini	2
Cammarata – San Giovanni Gemini	3
Licata	6
Palma di Montechiaro	2
Sciacca – Caltabellotta (di cui 1 disponibile dall' 8/11/23)	4
Santa Margherita Belice – Montevago – Sambuca di Sicilia	2
Menfi	1
Ribera – Calamonaci (di cui 1 disponibile dal 23/09/23 e 1 dal 3/10/23)	3

COPIA
NON

Cattolica Eraclea – Montallegro	3
Burgio – Lucca Sicula – Villafranca Sicula	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CALTANISSETTA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
San Cataldo – Marianopoli	4
Milena – Montedoro – Bompensiere	1
Mussomeli – Acquaviva Platani	2
Villalba – Vallelunga Pratameno	2
Caltanissetta – Resuttano (di cui 1 disponibile dal 3/11/23)	4
Riesi	1
Sommatino – Delia (di cui 1 disponibile dal 4/11/23 e 1 dal 13/12/23)	2
Mazzarino	4
Niscemi (di cui 1 disponibile dal 23/09/23 e 1 dall' 8/12/23)	2
Gela – Butera (di cui 1 disponibile dal 3/11/23)	17

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CATANIA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Acireale	2
Aci Bonaccorsi – Aci Sant'Antonio	1
Acicastello	1
Zafferana Etnea	1
Adrano	3
Biancavilla	1
Paternò (di cui 1 disponibile dal 22/09/23)	3

COPIA
NON

Bronte	4
Maletto – Maniace (obbligo di apertura ambulatorio Maniace)	2
Caltagirone – Mazzarrone (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Caltagirone e 1 a Mazzarrone)	6
Grammichele – Mineo (di cui 1 disponibile dal 29/09/23; obbligo di apertura ambulatorio 1 a Grammichele e 1 Mineo)	3
Licodia – Vizzini (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Licodia e 1 a Vizzini)	2
San Cono – San Michele di Ganzaria – Mirabella Imbaccari (obbligo di apertura ambulatorio Mirabella Imbaccari)	1
Palagonia	5
Castel di Iudica – Raddusa (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Castel di Iudica e 1 a Raddusa)	2
Militello Val di Catania	2
Ramacca (di cui 1 disponibile dal 16/11/23)	4
Scordia	3
Camporotondo Etneo – San Pietro Clarenza	2
Mascalucia	2
Nicolosi – Pedara	2
San Gregorio	1
Sant’Agata Li Battiati	2
Trecastagni	3
Tremestieri Etneo	1
Valverde	1
Viagrande	1
Catania (di cui 1 disponibile dal 27/10/23 e 11 dal 21/12/23; obbligo di apertura ambulatorio 2 a San Giorgio Librino e 2 Santa Maria Goretti-Villaggio sant’Agata)	28

COPIA
NON

Misterbianco (di cui 1 disponibile dal 20/12/23)	2
Motta S. Anastasia	2
Giarre – Riposto	2
Calatabiano – Fiumefreddo	2
Castiglione – Linguaglossa – Piedimonte Etneo (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Castiglione , 1 a Linguaglossa e 1 a Piedimonte Etneo)	4
Mascali – Milo – S. Alfio	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di ENNA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Enna – Calascibetta – Villarosa	9
Assoro – Leonforte - Nissoria	6
Capizzi – Nicosia - Sperlinga	2
Cerami – Troina – Gagliano Castelferrato	2
Aidone – Piazza Armerina (di cui 1 disponibile dal 10/09/23 e 1 dal 13/10/23)	2
Barrafranca	3
Pietraperzia	3
Regalbuto	3

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di MESSINA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Roccalumera – Furci Siculo – Pagliara – Mandanici	1
Nizza di Sicilia – Fiumedinisi – Alì – Al' Terme – Itala – Scaletta	3
Messina	14
Cesarò – San Teodoro	2
Roccella – Moio Alcantara – Malvagna – Francavilla di Sicilia Motta Camastra – S. Domenica Vittoria	1

COPIA
NON

Giardini Naxos – Gaggi – Graniti	2
Taormina – Castelmola – Letojanni – Mongiuffi Melia	2
Limina – forza D’Agrò – Antillo – S. Alessio Siculo - S. Teresa di Riva – Savoca – Casalvecchio Siculo – Roccafiorita	2
Lipari	2
Mistretta – Reitano – Castel di Lucio Santo Stefano di Camastra	2
Tusa – Pettineo – Motta D’Affermo	1
Barcellona P.G. - Merì – Castoreale	6
Novara di Sicilia – Fondachelli Fantina – Terme Vigliatore Rodì Milici – Mazzarrà Sant’ Andrea	2
Venetico – Spadafora – Valdina	2
Pace del Mela – San Filippo del Mela – Santa Lucia del Mela	1
Milazzo	1
Capo D’Orlando – Naso – Caprileone – Castell’Umberto	3
Tortorici – Galati Mamertino – San Salvatore di Fitalia Longi – Mirto – Frazzanò	2
S. Agata di Militello – Militello Rosmarino – Alcara Li Fusi S. Marco D’Alunzio – Torrenova	1
Patti – Oliveri – Montagnareale	3
S. Angelo di Brolo – Piraino – Gioiosa Marea	2
Brolo – Sinagra – Ficarra	3

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di PALERMO

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
San Mauro Castelverde – Pollina (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a San Mauro Castelverde e 1 Pollina)	2
Gratteri . Lascari – Campofelice di Roccella (di cui 1 disponibile dall’ 1/11/23 e 1 dall’ 1/12/23 con obbligo di apertura ambulatorio a Lascari)	2

COPIA
NON

Collesano – Isnello	1
Carini – Torretta	2
Cinisi	1
Terrasini	1
Castellana Sicula – Polizzi Generosa (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Castellana e 1 a Polizzi)	2
Petralia Soprana – Petralia Sottana (disponibile dall' 1/11/23)	1
Bolognetta – Marineo (disponibile dall' 1/12/23)	1
Misilmeri	3
Cerda – Aliminusa – Montemaggiore Belsito (obbligo di apertura ambulatorio Aliminusa)	1
Scillato – Caltavuturo – Sclafani Bagni (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio Scillato)	2
Termini Imerese	2
Castronovo di Sicilia – Lercara Friddi	1
Palazzo Adriano – Prizzi	1
Bagheria	4
Ficarazzi	1
Santa Flavia	1
Altavilla Milicia – Casteldaccia	2
Corleone – Roccamena	1
Partinico – Borgetto (di cui 1 disponibile dall' 1/09/23 con obbligo di apertura ambulatorio Borgetto)	4
Balestrate – Trappeto	2
San Giuseppe Jato – San Cipirello	1
Altofonte	1
Monreale	3

COPIA
NON

Belmonte Mezzagno	1
Piana degli Albanesi – Santa Cristina Gela	1
Villabate	2
Palermo	55
Lampedusa	1
Linosa	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di RAGUSA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Ragusa (di cui 1 disponibile dal 25/11/23 e 1 dal 20/12/23)	10
Chiaromonte Gulfi	1
Giarratana – Monterosso Almo (di cui 1 disponibile dal 7/10/23)	2
Santa Croce Camerina	2
Modica	8
Scicli	5
Pozzallo	4
Ispica (di cui 1 disponibile dal 15/12/23)	5
Vittoria (di cui 1 disponibile dal 7/11/23)	15
Comiso (di cui 1 disponibile dall' 8/10/23 e 1 dal 25/10/23)	7
Acate	5

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Augusta	6

COPIA
NON
VALIDA

Melilli (di cui 1 disponibile dal 2/10/23 e 1 con obbligo di apertura ambulatorio a Villasmundo)	5
Avola	5
Noto	3
Pachino – Portopalo	7
Rosolini	8
Francofonte (di cui 1 disponibile dal 4/09/23)	6
Siracusa (di cui 1 disponibile dal 27/09/23 e 1 dal 5/11/23)	17
Lentini – Carlentini (di cui 1 disponibile dal 27/11/23)	2
Priolo Gargallo	1
Floridia	3
Sortino	2
Solarino	3
Canicattini	1
Palazzolo – Buscemi	1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di TRAPANI

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Trapani – Erice - Misiliscemi	13
Paceco	3
Valderice	2
Buseto Palizzolo – Custonaci – San Vito Lo Capo	2
Favignana (con obbligo di apertura ambulatorio a Marettimo)	1
Marsala – Petrosino	12
Mazara del Vallo	7

COPIA
NON

Salemi – Gibellina – Vita (di cui 1 disponibile dall' 1/11/23)	3
Castelvetrano (di cui 1 disponibile dal 29/09/23)	5
Campobello di Mazara	1
Partanna	3
Salaparuta – Poggioreale – Santa Ninfa	2
Alcamo (di cui 1 disponibile dall' 1/12/23)	7
Castellammare del Golfo (di cui 1 disponibile dal 16/10/23)	2

COPIA
NON

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
(PER TRASFERIMENTO)****Marca da Bollo
€ 16,00**All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato
di assistenza primaria presso l'A. S. P. di _____ ambito territoriale
di _____ della Regione _____
P. E. C. (**obbligatoria**) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett.a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di
medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di
assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S. n. ____
del _____:

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di
incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle
superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. di _____
 ambito territoriale di _____ dal _____;
- b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria nell'ambito della Regione Sicilia pari a mesi _____ (1), e precisamente:
- dal _____ al _____ presso _____;
- dal _____ al _____ presso _____;
- dal _____ al _____ presso _____;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3)(4) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(4) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
(PER GRADUATORIA)**

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____
tel. _____ cell. _____ inserito nella graduatoria regionale di
medicina generale valida per l'anno 2023 con punti _____
P. E. C. (**obbligatoria**) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di
medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di
assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n.
_____ del _____:

Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____

COPIA
NON

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 34 comma 13 dell' A.C.N. 28/04/22 di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo 368/99 e 277/03;
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Attestato di formazione in medicina generale (per coloro che l'hanno conseguito dopo il 31/01/22);
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

Allegato "B1"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal _____;

b) di essere residente presso il Comune di _____ dal _____.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA**

(MEDICI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA
IN MEDICINA GENERALE NON INSERITI IN GRADUATORIA)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ in possesso dell'attestato di formazione
specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____
P. E. C. (**obbligatoria**) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lettera c) dell'A.C.N. dei medici di medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S. n. _____ del _____:

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

COPIA
NON

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Autocertificazione (all. "C1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- a) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- d) di essere stato iscritto al corso di formazione in medicina generale nel triennio _____
- e) di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON

ALLEGATO "D"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA**
(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____
tel. _____ cell. _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 9 del Decreto Legge n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale", convertito con la Legge n. 12/2019, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S. n. _____ del _____:

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

COPIA
NON

Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____
Ambito _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Autocertificazione (all. "D1");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione

Allegato "D1"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- a) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- c) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____ presso l'Università di _____
- d) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- e) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Sicilia nel triennio _____ dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

ovvero

- f) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Siciliana, ai sensi di quanto previsto dall'art. 12 D.L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19 nel triennio _____ dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

*** indicare la data di effettivo inizio del corso**COPIA
NON

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- 1) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____;
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti accreditati esterni:
Provincia _____ branca _____ dal _____;
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____;
- 7) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al D.L.vo 257/91 e corrispondenti norme del D.L.vo 368/99:
Denominazione del corso _____
Soggetto che lo svolge _____ inizio dal _____;
- 8) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 -quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di lavoro _____ dal _____;
- 9) operare – non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- 10) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:
Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

COPIA
NON

- 11) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
Azienda _____ Comune _____ dal _____ ;
- 12) avere – non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:
_____ dal _____ ;
- 13) essere / non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare /non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:
_____ dal _____ ;
- 14) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
dal _____ ;
- 15) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
tipo di attività _____ dal _____ ;
- 16) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____ ;
- 17) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
Soggetto pubblico _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Tipo di attività _____ dal _____ ;
- 18) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:
_____ dal _____ ;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

(2023.13.869)102

COPIA
NON

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione

DECRETO n. 267 del 30 marzo 2023.

Bando incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023.

IL DIRIGENTE GENERALE AD INTERIM
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale del 23/03/05 e s.m.i.;
- VISTO l'art. 34 dell'A.C.N. 28/04/22, che definisce le nuove procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'art. 32;
- VISTO il D.D.G. n. 1061 del 16/11/22 (G.U.R.S. n. 54 del 2/12/22) e s.m.i., con il quale è stata approvata la Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valida per l'anno 2023;
- VISTO l'art. 63 comma 3 dell'A.C.N. 23/03/05 come sostituito dall'art. 34 dell'A.C.N. 28/04/22 ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi:
- a) per trasferimento, i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria ad attività oraria da almeno due anni in un'Azienda della regione siciliana e quelli titolari da almeno tre anni in un'Azienda di un'altra Regione che, al momento dell'attribuzione dell'incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N., ad eccezione dei medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta con un carico inferiore a 650 assistiti. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza della metà degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo si approssimano all'unità più vicina;
 - b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023;

COPIA TRATTA
NON VALIDA

- c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2023;

- VISTO l'art. 34 comma 6 dell'A.C.N. 28/04/22 ai sensi del quale ai medici titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;
- VISTO l'art. 34 comma 13 dell'A.C.N. 28/04/22, ai sensi del quale, per l'assegnazione degli incarichi di cui alla precedente lettera b), le Regioni riservano una percentuale, calcolata sul numero complessivo di incarichi a livello regionale dell'80% dei posti a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 ed all'art. 2 comma 2 D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo 368/99 e 277/03, e del 20% dei posti a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;
- VISTO l'art. 19 comma 38 della L.R. n. 19 del 22/12/05 (G.U.R.S. n. 56 - s.o. – del 23/12/05), ai sensi del quale “Le disposizioni del comma 5 dell'art. 33 della L.05/02/92 n. 104 si estendono al personale medico titolare di continuità assistenziale, compatibilmente con la dotazione organica dei presidi interessati”;
- VISTO l'art. 1 comma 4 dell'Accordo Regionale di continuità assistenziale del 06/09/2010, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 45 del 15/10/2010;
- VISTO l'art. 34 comma 14 dell'A.C.N. 28/04/22 ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi vacanti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fermo restando che, come previsto dal comma 12, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle due riserve, gli stessi vengono assegnati all'altra riserva;
- VISTO l'art. 34 comma 17 dell'A.C.N. 28/04/22 ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di trenta giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2023;
b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- VISTO l'art. 34 comma 18 dell'A.C.N. 28/04/2022 il quale prevede che in caso di mancata assegnazione degli incarichi sulla base delle procedure di cui ai commi precedenti possono concorrere al conferimento i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 “Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale”(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019, ai sensi del quale, per far fronte alla carenza dei medici di medicina generale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati all'esercizio professionale, iscritti al corso di formazione in

COPIA
NON

medicina generale possono partecipare all'assegnazione degli incarichi convenzionali previsti dall'A.C.N.;

Successivamente, gli eventuali incarichi rimasti vacanti vengono attribuiti ai medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 135/18 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 12/19;

VISTO l'art. 34 comma 19 dell'A.C.N. 28/04/2022 il quale prevede che i medici di cui all'art. 15 *bis* sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso, in base alla minore età al conseguimento del diploma di laurea, al voto di laurea ed all'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nel territorio aziendale, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione;

VISTA la nota prot. n. 7474 del 31/01/2023 con la quale l'Amministrazione Regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le AA.SS.PP. ad individuare e comunicare gli incarichi di continuità assistenziale vacanti relativi all'anno 2023;

PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA. SS. PP. relativamente agli incarichi vacanti di continuità assistenziale relativi all'anno 2023;

RITENUTO di dover provvedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale individuati dalle AA.SS.PP.;

VISTO il Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n. 445;

VISTE le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa di cui all'art. 68 della L. R. 12 agosto 2014 n. 21 e s.m.i.;

D E C R E T A

ART. 1 Gli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria, relativi all'anno 2023, e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana sono suddivisi per Azienda Sanitaria Provinciale, come di seguito riportati:

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di AGRIGENTO

- Presidio di S. Margherita Belice	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Menfi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Montevago	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Sambuca di Sicilia	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Villafranca Sicula	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Montallegro	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Cattolica Eraclea	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Burgio	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Santo Stefano di Quisquina	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Biagio Platani	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Cianciana	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Bivona	3 incarichi	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Alessandria della rocca	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Casteltermini	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Giovanni Gemini	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di AG2	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di AG2	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Aragona	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Comitini	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Favara	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Favara	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Joppolo Giancaxio	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Porto Empedocle	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Raffadali	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Realmonte	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di S. Angelo Muxaro	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Siculiana	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Canicattì	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Racalmuto	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Campobello di Licata	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Ravanusa	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Licata	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Licata	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Palma di Montechiaro	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Palma di Montechiaro	1 incarico	12 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CALTANISSETTA

- Presidio di CL1 – I posto	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di CL2 – II posto	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Delia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Santa Caterina	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Riesi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Resuttano	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Serradifalco	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Marianopoli	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Montedoro	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Bompensiere	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Vallelunga	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Villalba	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Campofranco	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Niscemi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Mazzarino	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Butera	2 incarichi	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CATANIA

- Presidio di Aci Bonaccorsi	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Aci Castello	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Aci Catena	2 incarichi	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Aci Catena	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Aci Sant'Antonio	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Aci Sant'Antonio	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Santa Venerina	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Zafferana Etnea	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Adrano	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Bronte	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Maletto	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Maniace	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Maniace	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Randazzo	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Caltagirone	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Grammichele	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Grammichele	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Licodia Eubea	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mazzarrone	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mazzarrone	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Mineo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Mineo	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mirabella Imbaccari	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mirabella Imbaccari	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Cono	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di San Cono	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Michele di Ganzaria	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di San Michele di Ganzaria	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Vizzini	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Vizzini	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Catania – Corso Italia	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Catania – San Giorgio	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Misterbianco	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Misterbianco	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Motta Sant'Anastasia	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Castiglione di Sicilia	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Fiumefreddo di Sicilia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Giarre	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mascali	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Piedimonte Etneo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Riposto	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Gravina di Catania	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Mascalucia	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Nicolosi	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Pedara	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Viagrande	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Viagrande	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Castel di Iudica	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Castel di Iudica	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Militello in Val di Catania	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Palagonia	1 incarico	12 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Palagonia	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Raddusa	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Raddusa	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Ramacca	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Ramacca	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Scordia	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Scordia	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Belpasso	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Belpasso	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Paternò	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Paternò	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Ragalna	1 incarico	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di ENNA

- Presidio di Enna	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Calascibetta	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Villarosa	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Valguarnera	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Catenanuova	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Centuripe	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Capizzi	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Cerami	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Troina	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Gagliano C.to	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Piazza Armerina	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Barrafranca	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Pietraperzia	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Leonforte	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Agira	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Regalbuto	3 incarichi	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di MESSINA

- Presidio di Cesarò	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Francavilla di Sicilia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Gaggi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Giardini Naxos	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Graniti	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Letojanni	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Malvagna	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Moio Alcantara	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Motta Camastra	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Roccella Valdemone	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di S. Alessio Siculo	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di S. Domenica Vittoria	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Furci Siculo	1 incarico	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Messina SUD	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Nizza di Sicilia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Villafranca Tirrena	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di San Filippo del Mela	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Spadafora	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Venetico	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Alicudi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Filicudi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Ginostrea	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Lipari	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Malfa	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Panarea	6 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Stromboli	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Vulcano	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Barcellona P.G.	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Basicò	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Castoreale	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Falcone	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Mazzarrà S. Andrea	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Montalbano Elicona	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Novara di Sicilia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Terme Vigliatore	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Tripi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Brolo	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Floresta	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Gioiosa Marea	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Montagnareale	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Oliveri	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Piraino	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di San Piero Patti	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Sinagra	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Ucria	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Acquedolci	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Alcara Li Fusi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Capo D'Orlando	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Caronia	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Castell'Umberto	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Galati Mamertino	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Longi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Militello Rosmarino	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Naso	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Fratello	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Salvatore di Fitalia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Tortorici	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Castel di Lucio	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Motta d'Affermo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Pettineo	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Reitano	1 incarico	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di S. Stefano di Camastra	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Tusa	1 incarico	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di PALERMO

- Presidio di Alia	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Alimena	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Altofonte	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Aspra	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Bagheria	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Balestrate	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Baucina	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Belmonte Mezzagno	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Bisacchino	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Blufi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Bompietro	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Borgetto	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Caccamo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Caltavuturo	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Campofelice di Roccella	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Campofiorito	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Camporeale	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Cantieri navali 2	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Cantieri navali ex Palermo centro	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Castelbuono	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Casteldaccia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Castellana Sicula	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Castronovo di Sicilia	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Cefalù	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Cerda	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Ciminna	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Cinisi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Collesano	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Contessa Entellina	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Corleone	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Ficarazzi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Finale di Pollina	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Gangi	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Geraci Siculo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Giuliana	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Godrano	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Gratteri	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Isnello	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Lampedusa	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Lercara Friddi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Linosa	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Marineo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Mezzojuso	1 incarico	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Misilmeri	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Monreale	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Montelepre	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Montemaggiore Belsito	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Oreto stazione	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Partanna Mondello	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Partinico	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Petralia Soprana	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Petralia Sottana	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Piana degli Albanesi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Polizzi Generosa	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Pollina	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Porrazzi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Prizzi	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Roccamena	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Roccapalumba	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di San Cipirello	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di San Giuseppe Jato	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Sciara	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Sclafani Bagni	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Settecannoli	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Termini Imerese	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Terrasini	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Trappeto	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Ustica	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Valledolmo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Ventimiglia di Sicilia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Vicari	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Villabate	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Villafrati	2 incarichi	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di RAGUSA

- Presidio di Acate	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Chiaramonte Gulfi	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Chiaramonte Gulfi/Giarratana	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Comiso	1 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Comiso/Pedalino	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Donnalucata	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Donnalucata/Scicli	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Frigintini	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Ispica	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Marina di Ragusa	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Modica	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Monterosso Almo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Pedalino	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Pezze	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Pozzallo	2 incarichi	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Pozzallo	1 incarichi	12 h settimanali;
- Presidio di San Giacomo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Santa Croce Camerina	1 incarico	12 h settimanali;
- Presidio di Scicli	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Vittoria I /Vittoria II posto	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Vittoria I posto	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Vittoria II posto	4 incarichi	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA

- Presidio di Noto	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Pachino	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Portopalo	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Rosolini	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Belvedere	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Buccheri	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Canicattini	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Cassibile	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Ferla	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Floridia	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Priolo	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Siracusa I	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Siracusa II	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Solarino	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Augusta	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Francofonte	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Lentini	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Carlentini	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Villasmundo	1 incarico	24 h settimanali;

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di TRAPANI

- Presidio di Custonaci	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Casa Santa – Erice	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Favignana (permanente)	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Marausa	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Marettimo (permanente)	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di San Vito Lo Capo	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Trapani	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Pantelleria	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Marsala	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Strasatti	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Gibellina	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Mazara Borgata Costiera	2 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Vita	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Campobello di Mazara	4 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Partanna	3 incarichi	24 h settimanali;
- Presidio di Santa Ninfa	2 incarichi	24 h settimanali;

COPIA
NON

- Presidio di Selinunte	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Alcamo	1 incarico	24 h settimanali;
- Presidio di Calatafimi – Segesta	1 incarico	24 h settimanali.

ART. 2 Possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

a) per trasferimento, i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale da almeno due anni in un'Azienda della Regione Sicilia e quelli titolari da almeno tre anni in un'Azienda di altra Regione, e che al momento dell'attribuzione dell'incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezione fatta per incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria con un carico di assistiti inferiore a 650. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di metà degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti funzionali ottenuti con il predetto calcolo si approssimano all'unità inferiore.

b) I medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di medicina generale valida per l'anno 2023, i quali al momento della presentazione della domanda di cui al presente bando, nonché al momento dell'accettazione e dell'attribuzione definitiva dell'incarico, non risultino titolari a tempo indeterminato di continuità assistenziale.

c) I medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023, autocertificandone il possesso.

ART. 3 Qualora espletate le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici di cui al superiore art. 2, rimangano incarichi vacanti, questo Assessorato comunicherà la disponibilità sul proprio sito chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

ART. 4 Nel caso in cui, dopo aver espletato tutte le procedure di assegnazione degli incarichi previste dagli artt. 2 e 3 del presente decreto, rimangano vacanti uno o più presidi di continuità assistenziale, saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Siciliana, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

ART. 5 I medici interessati di cui ai precedenti art.2 e 4 , **entro 20 giorni a decorrere dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** (art. 34 comma 4 A.C.N. 28/04/22) devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda in regola con le normative vigenti in materia di imposta di bollo, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (trasferimento), "B" e "B1" (assegnazione per graduatoria), "C" e "C1" (medici non inseriti in graduatoria ma in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale) "D" e "D1" (medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale all'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento Pianificazione Strategica – Servizio 1 "Personale del S. S. R. – Dipendente e Convenzionato " – p. zza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo, indicando i presidi per i quali intendono concorrere.

COPIA
NON
VALIDA

- ART. 6 L'Assessorato Regionale della Salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione dei presidi vacanti , esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC) con preavviso di 15 giorni. A tal fine i medici dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della convocazione. L'elenco dei medici convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicati sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute.
- ART. 7 I medici di cui al punto a) del precedente art. 2 sono tenuti ad allegare alla domanda apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "A1") atta a provare l'anzianità di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale.
I predetti sanitari sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 18 comma 1 dell'ACN 23/03/05.
- ART. 8 I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023, specificando il punteggio conseguito.
- ART. 9 I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono autocertificare il possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale indicando, altresì, la data e il voto di laurea.
- ART.10 I medici inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per il 2023, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 34 comma 5 lett. "c", con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.
- ART.11 In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "E".
- ART. 12 Al fine del conferimento degli incarichi vacanti i medici di cui alla lett .b) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
- attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023;
(per i medici di cui al precedente art. 10 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);
 - attribuzione di 10 punti ai medici che nell'ambito dell'Azienda nella quale è vacante l'incarico per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/20 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
 - attribuzione di 10 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Sicilia fin dal 31/01/20 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono compilare apposita dichiarazione di residenza storica ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "B1").

COPIA
NON
VALIDA

- ART. 13 Le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti vengono formulate sulla base dell'anzianità e dei relativi punteggi; in caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 lett. b) del presente decreto, sono ulteriormente graduati nell'ordine secondo la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.
- ART. 14 I medici di cui all'art. 2 lett. b) del presente decreto, in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale, devono dichiarare, nella domanda, la riserva per la quale intendono concorrere.
- ART. 15 I medici di cui all'art. 2 lett. c) del presente decreto sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito provinciale carente, successivamente nella Regione Sicilia e da ultimo fuori regione.
- ART. 16 Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi dovessero rimanere vacanti, la regione comunicherà la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di trenta giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
a) medici inseriti nelle graduatorie di altre regioni valide per il 2023;
b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.
- ART. 17 Qualora espletate le procedure di cui agli articoli precedenti rimangano ancora incarichi vacanti saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Siciliana, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine, qualora rimangano incarichi vacanti, i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.
- ART. 18 I medici di cui al precedente art.17 del presente decreto saranno graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito provinciale carente, nella Regione e da ultimo fuori Regione;
Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporterà la decadenza dall'eventuale incarico assegnato.
- ART. 19 L'Assessorato Regionale della Salute, visto l'art. 34 comma 13 dell'A.C.N. 28/04/22, per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui all'art. 2 lettera b) del presente decreto riserva una percentuale dell'80% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui all'art. 1 comma 2 e all'art. 2 comma 2 del D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo

COPIA
NON
VALIDA

368/99 e D.L.vo 277/03, e una percentuale del 20% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente.

Qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.

- ART. 20 Il medico che accetta l'incarico ai sensi dell'art. 34 comma 23 dell'A.C.N. 28/04/22 decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 24 comma 1 lett. a) dell'ACN 28/04/22.
La rinuncia o decadenza del nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
- ART. 21 Il medico che accetta l'incarico ai sensi di quanto previsto dall'art. 2 lettera b) del presente decreto è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023 per il settore di assistenza primaria ad attività oraria.
- ART. 22 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 33 comma 12 dell'ACN 28/04/2022, ai medici iscritti al corso di formazione in medicina generale l'Azienda conferisce un incarico indeterminato con decorrenza dalla data di conseguimento dell'attestato di formazione in medicina generale, previa acquisizione dell'autocertificazione del titolo.
- ART. 23 Ai sensi di quanto disposto dall'art. 34 comma 19, ai medici frequentanti il corso di formazione in medicina generale può essere attribuito un solo incarico in rapporto di convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il presente decreto sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo, 30 marzo 2023.

REQUIREZ

COPIA TRATTA DAL SITC
NON VALIDA PER LA C

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA
(PER TRASFERIMENTO)**

**Marca da bollo
€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
Piazza Ottavio Ziino n. 24
90145 - Palermo

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato
di assistenza primaria ad attività oraria presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di _____
della Regione _____, laureato il _____ con voto _____
P. E. C. (**obbligatoria**) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett. a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione dei seguenti incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. _____ del _____

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

ALLEGATO "A1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria ad attività oraria presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di _____ dal _____;
- b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria ad attività oraria pari a mesi _____, e precisamente:
- dal _____ al _____ presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di _____ della Regione _____;
- dal _____ al _____ presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di _____ della Regione _____;
- dal _____ al _____ presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di _____ della Regione _____;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2)(3) _____

- (1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".
- (2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
- (3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA
(PER GRADUATORIA)**

**Marca da bollo
€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
Piazza Ottavio Ziino n. 24
90145 - Palermo

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ inserito nella graduatoria di settore per la
continuità assistenziale della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____
laureato il _____ con voto _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di
medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione dei seguenti incarichi vacanti di assistenza primaria ad
attività oraria pubblicati sulla G.U.R.S n. _____ del _____ individuati nell'anno 2023, presso
le sotto indicate AA.SS.PP.

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

COPIA
NON

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 16 comma 7 e 9 A.C.N. 23/03/05 di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo 368/99 e 277/03;
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (all. "B1");
- Attestato di formazione in medicina generale (solo per coloro che abbiano conseguito l'attestato dopo la scadenza del termine di presentazione della domanda di inserimento nella graduatoria regionale valida per il 2023 (31/01/22));
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON
VALIDA

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di settore per la continuità assistenziale della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal _____ ;

b) di essere residente nell'ambito dell'A.S.P. di _____ dal _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON
VALIDA

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA**
(MEDICI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA
IN MEDICINA GENERALE NON INSERITI IN GRADUATORIA)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ in possesso dell'attestato di formazione
specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lettera c) dell'A.C.N. 28/04/22 per l'assegnazione di uno
dei seguenti incarichi di assistenza primaria ad attività oraria individuati nell'anno 2023, pubblicati
sulla G.U.R.S. n. _____ del _____ :

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

COPIA
NON

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

ACCLUDE

- 1) Autocertificazione (all. "C1");
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- 3) Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

Allegato "C1"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- di essere stato iscritto al corso di formazione in medicina generale nel triennio _____
- di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito il _____ presso _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

COPIA
NON

ALLEGATO "D"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA**
(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA)

Marca da Bollo
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –
Dipendente e Convenzionato"
P.zza O. Ziino n.24
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____
tel. _____ cell. _____
P. E. C. (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 9 del Decreto Legge n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale", convertito con la Legge n. 12/2019, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi di assistenza primaria ad attività oraria individuati nell'anno 2023, pubblicati sulla G.U.R.S. n. _____ del _____ :

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

COPIA
NON

Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____
Presidio _____ ASP di _____

ACCLUDE

- 1) Autocertificazione (all.“D1”);
- 2) Copia fotostatica di un documento di identità (**obbligatoria pena l’esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni**).

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- (1) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
- (2) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- (3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____ presso l'Università di _____
- (4) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____
- (5) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Sicilia nel triennio _____ dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

ovvero

- (6) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Siciliana, ai sensi di quanto previsto dall'art. 12 D.L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19 nel triennio _____ dal * _____ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____ Firma(2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

***indicare la data di effettivo inizio del corso**

COPIA
NON

Allegato "E"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- 1) essere / non essere titolare di incarico di continuità assistenziale presso la Regione _____ A.S.P. di _____ Presidio _____ ore settimanali n. _____;
- 2) essere / non essere titolare di incarico come medico di assistenza primaria presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____ n. scelte _____;
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____ n. scelte _____;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di emergenza sanitaria territoriale nella Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____;
- 5) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____;
- 7) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti accreditati esterni o di avere / non avere un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8 c. 5 D.L.vo n. 502/92:
Provincia _____ Azienda _____ branca _____
_____ dal _____;
- 8) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al D.L.vo 257/91 e corrispondenti norme del D.L.vo 368/99:
Denominazione del corso _____
Soggetto che lo svolge _____ inizio dal _____;
- 9) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 -quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di lavoro _____ dal _____;

COPIA
NON

10) operare – non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:

Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
 Tipo di attività _____ Tipo di rapporto di lavoro _____
 dal _____;

11) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:

Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

12) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:

Azienda _____ Comune _____ dal _____;

13) avere – non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:

_____ dal _____;

14) essere / non essere titolare o partecipante di quote di imprese o esercitare /non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:

_____ dal _____;

15) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

dal _____;

16) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:

tipo di attività _____ dal _____;

17) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate

Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____;

18) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata

Soggetto pubblico _____

Via _____ Comune _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Tipo di attività _____ dal _____;

19) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:

_____ dal _____;

20) fruire / non fruire di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al precedente punto 15):

soggetto erogante il trattamento pensionistico _____ dal _____.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2)(3) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

(2023.13.873)102

COPIA
NON

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
 commercializzazione

DECRETO n. 268 del 30 marzo 2023.

Ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta anno 2023.

IL DIRIGENTE GENERALE AD INTERIM
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93 ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99 ;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022;
- VISTO l'Accordo Regionale per la pediatria di libera scelta, sottoscritto dalla parte pubblica e dalla FIMP e recepito con D. A. n. 1209 del 29 giugno 2011 e modificato con D.A. n. 1501/2021 del 21/12/2021;
- VISTO l'art. 32 dell'A.C.N. del 28/04/2022 che definisce le procedure per l'assegnazione di incarichi di pediatria di libera scelta stabilendo che la Regione pubblica sulla Gazzetta Ufficiale l'elenco degli ambiti carenti e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'art. 30;
- VISTO l'art. 30 comma 8 dell'A.C.N. del 28/04/2022 che stabilisce, " *al fine di garantire l'assistenza pediatrica l'Azienda può procedere all'individuazione di un ambito territoriale carente anche in deroga al presente articolo, previo parere del Comitato Aziendale*";
- VISTA la nota prot. n. 7674 del 01/02/2023 con la quale l'Amministrazione Regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le Aziende Sanitarie Provinciali della Sicilia ad individuare e comunicare gli ambiti carenti di pediatria di libera scelta per l'anno 2023;
- PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione e dei Comitati Aziendali di Pediatria relativamente agli ambiti carenti di pediatria di libera scelta per l'anno 2023;
- RITENUTO pertanto di dover procedere alla copertura delle zone carenti, individuate ai sensi dell'A.C.N. del 28/04/2022;

COPIA TRATTA
NON VALIDA

- RITENUTO di dover utilizzare, ai fini dell'attribuzione degli incarichi, la Graduatoria Regionale definitiva di Pediatria di Libera Scelta valida per l'anno 2023 approvata con D.D.G. n. 1075/2022 del 18/11/2022 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 54 del 02/12/2022;
- RITENUTO che le modalità di pubblicazione e assegnazione degli incarichi debbano avvenire nel rispetto dell'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta del 28/04/2022;
- VISTO l'art.32 comma 5 ai sensi del quale, possono concorrere al conferimento degli incarichi, secondo il seguente ordine di priorità:
- a) per Trasferimento regionale - i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato nella Regione Sicilia da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale;
 - b) per Trasferimento interregionale - 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 altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale;
 - c) per Graduatoria - I pediatri inclusi nella graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2023 i quali non risultino titolari di incarico a tempo indeterminato di Pediatria di libera scelta;
 - d) i pediatri che abbiano acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2023, autocertificandone il possesso.
- VISTO l'art. 19 comma 3, ai sensi del quale i pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta possono concorrere all'assegnazione degli ambiti vacanti solo per trasferimento;
- VISTO l'art. 32 comma 12 ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei pediatri, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
- 1) pediatri inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2023;
 - 2) pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.;
- RITENUTO di procedere alle convocazioni, di cui all'art. 32 comma 13 dei pediatri aventi titolo tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) con un preavviso di 15 giorni;
- VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 183 del 2011;

COPIA
NC

DECRETA

ART. 1 Per le motivazioni espresse in premessa, con il presente decreto si dispone la pubblicazione dei seguenti ambiti carenti di pediatria di libera scelta :

A.S.P. di CATANIA

Ambito: PATERNO' (disponibile dal 12/06/2023)	n. 1 posto
Ambito: PALAGONIA (uno disponibile dal 01/03/2023 l'altro dal 25/09/2023)	n. 2 posti
Ambito: ADRANO (uno disponibile dal 06/06/2023 l'altro dal 04/10/2023)	n. 2 posti
Ambito: CALTAGIRONE (disponibile dal 25/09/2023)	n. 1 posto
Ambito: CATANIA - (uno disponibile dal 31/03/2023 con obbligo apertura dello studio presso il comune di Motta S. Anastasia) - (uno disponibile dal 21/06/2023 con obbligo apertura dello studio presso il comune di Misterbianco) - (uno con obbligo apertura dello studio presso il comune di Catania – Zona San Giorgio - Librino) - (uno con obbligo apertura dello studio presso il comune di Catania – Zona Santa Maria Goretti – Villaggio S. Agata)	n. 4 posti

A.S.P. di MESSINA

Ambito: LIPARI	n. 1 posto
Ambito: BARCELLONA P. GOTTO (disponibile da Agosto 2023)	n. 1 posto

A.S.P. di PALERMO

Ambito : BOLOGNETTA – MARINEO – MISILMERI (obbligo di apertura Portella di Mare)	n. 1 posto
Ambito : CERDA – ALIMINUSA – MONTEMAGGIORE BELSITO – SCILLATO – CALTAVUTURO – SCLAFANI BAGNI	n. 1 posto
Ambito : BAGHERIA – FICARAZZI – SANTA FLAVIA (1 con decorrenza dal 04/06/2023)	n. 2 posti
Ambito : PARTINICO – BALESTRATE - TRAPPETO	n. 1 posto
Ambito : SAN GIUSEPPE JATO – SAN CIPIRELLO - CAMPOREALE	n. 1 posto
Ambito : VILLABATE	n. 1 posto
Ambito : PALERMO con obbligo di apertura: 2 incarichi PTA E. ALBANESE 2 incarichi PTA CASA DEL SOLE 2 incarichi PTA GUADAGNA 1 incarico PA CENTRO 1 incarico PTA BIONDO	n. 8 posti

A.S.P. di TRAPANI

Ambito: TRAPANI (con obbligo di apertura a Paceco per 5 giorni a settimana)	Ai sensi art. 30 comma 8 e 5 dell'ACN vigente	n. 1 posto
Ambito: MARSALA (con obbligo di apertura o a Strasatti o a Petrosino per 5 giorni a settimana)	Ai sensi art. 30 comma 8 e 5 dell'ACN vigente	n. 1 posto

ART. 2 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 32 comma 5 dell'A.C.N. possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) per Trasferimento regionale - i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato nella Regione Sicilia da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale;
Per l'assegnazione di tali incarichi i medici sono graduati in base all'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di pediatria di famiglia determinata secondo i criteri stabiliti dall'art. 32, comma 6 dell'A.C.N. Ai fini del computo dell'anzianità di iscrizione negli elenchi di provenienza, si farà riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda finalizzata ad ottenere il trasferimento nella zona carente;
- b) per Trasferimento interregionale - 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 altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale.
Per l'assegnazione di tali incarichi i medici sono graduati in base all'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di pediatria di famiglia determinata secondo i criteri stabiliti dall'art. 32, comma 6 dell'A.C.N.. Ai fini del computo dell'anzianità di iscrizione negli elenchi di provenienza, si farà riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda finalizzata ad ottenere il trasferimento nella zona carente;
- c) per Graduatoria - I pediatri inclusi nella graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2023 i quali non risultino titolari di incarico a tempo indeterminato di Pediatria di Libera Scelta;
- d) i pediatri che abbiano acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2023, autocertificandone il possesso.

Per l'assegnazione di tali incarichi i pediatri sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età. Ai fini del computo dell'anzianità di specializzazione, si farà riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

COPIA TI
NON V'

- ART. 3 **Entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** i pediatri, di cui all'art. 2 lett. a), b), c) e d), interessati alla copertura degli ambiti di cui al precedente art. 1, dovranno trasmettere all'Assessorato Regionale della Salute - Servizio 1° Dip. P.S. a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda di partecipazione all'assegnazione dell'incarico, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, in conformità agli schemi allegati "A (Trasferimenti regionali)", o "B (Trasferimenti interregionali)" o "C (assegnazione per graduatoria)", D "Pediatri non inseriti nella graduatoria della Regione Sicilia valida per l'anno 2023 in quanto specializzati successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale", compilando altresì l'allegato "E".
- ART. 4 I pediatri di cui al punto a) e b) del precedente art.2 sono tenuti ad allegare alla domanda, apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "A1" o all. "B1"), comprovante il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico.
L'anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata dall'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale cessazione dall'incarico.
- ART. 5 I pediatri di cui al punto c) del precedente art.2 devono dichiarare nella domanda, di essere inclusi nella graduatoria regionale definitiva di pediatria di libera scelta della Regione Sicilia valida per il 2023, specificando il punteggio conseguito.
- ART. 6 Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i pediatri di cui all'art. 2 lett. c) del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
- attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale definitiva di pediatria valida per l'anno 2023;
 - attribuzione di 6 punti ai pediatri che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/2020 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
 - attribuzione di 10 punti ai pediatri residenti nell'ambito della Regione Sicilia fin dal 31/01/2020 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- I pediatri che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono allegare alla domanda autocertificazione di residenza storica ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "C1").
- ART. 7 I pediatri di cui al punto d) del precedente art. 2, per concorrere all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti devono autocertificare la data del conseguimento della specializzazione ed il voto di specializzazione.
- ART. 8 In caso di pari posizione in graduatoria i pediatri di cui all'art. 2 comma a), b) e c) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.
- ART. 9 In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "E".

COPIA
NOTA

- ART. 10 L'Assessorato Regionale della Salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione degli ambiti carenti , esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC) con un preavviso di 15 giorni. A tal fine i pediatri dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della convocazione. L'elenco dei pediatri convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicati sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute.
- ART. 11 I pediatri, di cui all'art. 2 saranno interpellati secondo il seguente ordine:
- 1) pediatri di cui alla lett. a)
 - 2) pediatri di cui alla lett. b)
 - 3) pediatri di cui alla lett. c)
 - 4) pediatri di cui alla lett. d) con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, in Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione.
- ART. 12 Il pediatra che accetta l'incarico per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, ai sensi dell'art. 32 comma 16, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 23 comma 1 lettera a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
- ART. 13 Il pediatra che, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 32 comma 5 lettera c) dell'A.C.N. vigente, accetta l'incarico è cancellato dalla graduatoria regionale di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2023.
- ART. 14 Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi dovessero rimanere vacanti, la Regione comunicherà la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:
- 1) pediatri inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2023;
 - 2) pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.

Il presente decreto sarà trasmesso alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana per la pubblicazione e al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione online.

Palermo, 30 marzo 2023.

REQUIREZ

Allegato "A"

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso la REGIONE SICILIA)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
scelta presso l'A.S.P. di _____, ambito territoriale di
_____ della Regione Sicilia
PEC (obbligatoria) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriale carenti di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPY
NO

Allegato "A1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e smi

d i c h i a r a

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____ della Regione Sicilia dal (g/m/a) _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta pari a mesi _____ (1), e precisamente:

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

Allegato "B"**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso ALTRA REGIONE)

Marca da Bollo**€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute
 Dipartimento Pianificazione Strategica
 Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
 Convenzionato"
 Piazza O. Ziino n° 24
 90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
 nato a _____ prov. _____ il _____
 codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
 Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
 cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
 scelta presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di
 _____ della Regione _____;
 PEC (OBBLIGATORIA) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei
 medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito
 territoriale carente di pediatria di libera scelta :

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPIA
 NC

Allegato "B1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, per comprovare l'anzianità complessiva di incarico di pediatria di libera scelta

d i c h i a r a

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ed iscritto nell'elenco dei medici pediatri presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di _____ Comune _____ Regione _____ dal _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta nell'ambito della Regione _____ pari a mesi _____ (1), e precisamente:

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

Allegato "C"**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER GRADUATORIA)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri inseriti nella graduatoria della REGIONE SICILIA valida per l'anno 2023)

Marca da Bollo**€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute
 Dipartimento Pianificazione Strategica
 Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
 Convenzionato"
 Piazza O. Ziino n° 24
 90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
 nato a _____ prov. _____ il _____
 codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
 Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
 cell. _____ inserito nella graduatoria unica regionale di pediatria di libera
 scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____
 PEC (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei
 medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito
 territoriale carente di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____
 ASP _____ Ambito _____
 ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (All C1);
 Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All E)
 Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena
 l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COP
NC

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel territorio della Regione Siciliana dal _____, senza soluzione di continuità (1);

b) di essere residente presso il Comune di _____ dal _____, senza soluzione di continuità (1).

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) La mancata indicazione dei dati relativi alla residenza, comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi, previsti dall'art. 33, comma 3, lettere b) e c);

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

Allegato "D"**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

(Pediatri non inseriti nella graduatoria della Regione Sicilia valida per l'anno 2023 in quanto specializzati successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale)

All'Assessorato

Regionale della Salute

Dipartimento Pianificazione Strategica

Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"

Piazza O. Ziino n° 24

90145 Palermo

Marca da Bollo

€ 16,00

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a

_____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap

_____ tel. _____ cell. _____

PEC (obbligatoria) _____

Specializzato in _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriale carente di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere all'attribuzione dell'incarico (All D1);

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All E)

Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPY
NC

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____

b) di essere avere conseguito la specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. :

presso _____

specializzazione _____

data acquisizione del titolo _____ voto _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

Allegato "E"

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ iscritto

all'Albo dei _____ della Provincia di _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- 1) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o a tempo indeterminato come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'ASP di _____ ambito territoriale di _____;
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____
- 3) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'ASP. di _____ ambito territoriale di _____;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____;
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti preaccreditati esterni:
Provincia _____ branca _____ dal _____;
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____;
- 7) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 -quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di lavoro _____ dal _____;
- 8) operare – non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- 1) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:
Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

- 2) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
Azienda _____ Comune _____ dal _____;
- 3) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
dal _____;
- 4) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
tipo di attività _____ dal _____;
- 13) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____;
- 14) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
Soggetto pubblico _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Tipo di attività _____ dal _____;
- 15) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:
_____ dal _____;
- 16) fruire / non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita:
soggetto erogatore dell'adeguamento _____ dal _____.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data

Firma (2) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(2023.13.870)102

COPIA
NON

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione

DECRETO n. 269 del 30 marzo 2023.

Ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta in sofferenza assistenziale.

IL DIRIGENTE GENERALE AD INTERIM
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93 ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99 ;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta del 2005, per come modificato dall'ACN 2018;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022;
- VISTO l'Accordo Integrativo Regionale per la pediatria di libera scelta recepito con D.A. n. 1209 del 29 giugno 2011 e modificato con D.A. n. 1501/2021 del 21/12/2021;
- VISTO l'art. 4 del precitato AIR del 21/12/2021 che sostituisce l'art. 21 dell'A.I.R. del 29/06/2011;
- VISTO il D.D.G. n. 3/2023 del 3 gennaio 2023, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 2 del 13 gennaio 2023, con il quale sono stati pubblicati gli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta in sofferenza assistenziale, per come deliberati dal Comitato Regionale di Pediatria della seduta del 20/10/2022;
- VISTO il D.D.G. n. 169/2023 dell'8 marzo 2023, con il quale è stata pubblicata la graduatoria provvisoria degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta in sofferenza assistenziale;

CONSIDERATO che nel medesimo DDG 169/2023 è stato riportato l'ambito "TRAPANI, ERICE, PACECO, FAVIGNANA, PANTELLERIA, CUSTONACI, VALDERICE, SAN VITO LO CAPO, BUSETO PALIZZOLO" (obbligo di apertura nel comune di Valderice), rideterminato con il D.D.G. n. 604 del 11/07/2022 (G.U.R.S. n. 33 del 11/07/2022), che ha sostituito quello di "CUSTONACI, VALDERICE, SAN VITO LO CAPO, BUSETO PALIZZOLO" (obbligo di apertura nel comune di Valderice) e per il quale sussistono le medesime condizioni per la dichiarazione di sofferenza assistenziale;

COPIA TRATTA
NON VALIDA

- RITENUTO per l'effetto di dovere annullare la graduatoria provvisoria approvata con il sopraccitato D.D.G. 169/2023 dell'8 marzo 2023 e disporre la contestuale riapertura dei termini per il solo ambito sopra riportato, per come rideterminato, ferma restando la validità delle istanze già pervenute entro i termini indicati nel DDG 3/2023;
- VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445;
- VISTE le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa di cui all'art. 68 della L. R. 12 agosto 2014 n. 21e s. m. i.;

DECRETA

- ART. 1 - Per quanto in premessa indicato, fermo restando quant'altro previsto dal D.D.G. n. 3/2023 del 3 gennaio 2023, a rettifica e integrazione degli ambiti nello stesso indicati, con il presente provvedimento viene modificato e integrato il seguente ambito:

ASP di Trapani:

- "TRAPANI, ERICE, PACECO, FAVIGNANA, PANTELLERIA, CUSTONACI, VALDERICE, SAN VITO LO CAPO, BUSETO PALIZZOLO" (obbligo di apertura nel comune di Valderice),
anzichè "CUSTONACI, VALDERICE, SAN VITO LO CAPO, BUSETO PALIZZOLO".

- ART. 2 - Con il presente provvedimento viene annullata la graduatoria provvisoria di cui al sopraccitato D.D.G. n. 169/2023 dell'8 marzo 2023.

- ART. 3 – Fermo restando la validità delle domande di partecipazione pervenute relative all'assegnazione delle zone carenti di pediatria di libera scelta in sofferenza assistenziale già presentate, secondo le modalità e i termini di cui al D.D.G. n. 3/2023 del 30 gennaio 2023, sono riaperti i termini per la presentazione di eventuali domande esclusivamente per coloro che intendessero partecipare all'assegnazione dell'ambito di "TRAPANI, ERICE, PACECO, FAVIGNANA, PANTELLERIA, CUSTONACI, VALDERICE, SAN VITO LO CAPO, BUSETO PALIZZOLO"(obbligo di apertura nel comune di Valderice). Partecipano automaticamente all'assegnazione del suddetto ambito coloro i quali abbiano già presentato domanda di partecipazione a tutti gli ambiti dell'A.S.P. di Trapani.

- ART. 4 – I medici interessati di cui all'art. 3, **entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda, secondo gli schemi allegati al DDG n. 3/2023 del 30 gennaio 2023 (G.U.R.S. n. 2 del 13 gennaio 2023) e specificatamente "A" e "A1" (trasferimenti regionali), "B" e "B1" (trasferimenti altre Regioni), "C" e "C1" (assegnazione per graduatoria), "D" e "D1" (pediatri non inseriti in graduatoria ma specializzati successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale) "E" (dichiarazione sostitutiva di atto notorio) all'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 1 "Personale del S. S. R. – Dipendente e Convenzionato" – p.zza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo.

COPIA
NON

Il presente decreto sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo, 30 marzo 2023.

REQUIREZ

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA G.U.R.S
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione

Allegato "A"

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso la REGIONE SICILIA)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
scelta presso l'A.S.P. di _____, ambito territoriale di
_____ della Regione Sicilia
PEC (obbligatoria) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriali carenti di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPIA
NO

Allegato "A1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e smi

d i c h i a r a

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ ambito territoriale di _____ della Regione Sicilia dal (g/m/a) _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta pari a mesi _____ (1), e precisamente:

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

Allegato "B"

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER TRASFERIMENTO)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri convenzionati presso ALTRA REGIONE)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera
scelta presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di
_____ della Regione _____;
PEC (OBBLIGATORIA) _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriale carente di pediatria di libera scelta :

ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPIA
NON

Allegato "B1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, per comprovare l'anzianità complessiva di incarico di pediatria di libera scelta

d i c h i a r a

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ed iscritto nell'elenco dei medici pediatri presso l'A.S.L. n. _____ di _____ ambito territoriale di _____ Comune _____ Regione _____ dal _____ ;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta nell'ambito della Regione _____ pari a mesi _____ (1), e precisamente:

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA (PER GRADUATORIA)**

(Modulo da compilare a cura dei pediatri inseriti nella graduatoria della REGIONE SICILIA valida per l'anno 2023)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
cell. _____ inserito nella graduatoria unica regionale di pediatria di libera
scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____
PEC (obbligatoria) _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriale carente di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (All C1);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All E)
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COP
NC

Allegato "C1"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

inserito nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel territorio della Regione Siciliana dal _____, senza soluzione di continuità (1);

b) di essere residente presso il Comune di _____ dal _____, senza soluzione di continuità (1).

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data _____

Firma (3) _____

(1) La mancata indicazione dei dati relativi alla residenza, comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi, previsti dall'art. 33, comma 3, lettere b) e c);

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI
DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

(Pediatri non inseriti nella graduatoria della Regione Sicilia valida per l'anno 2023 in quanto specializzati successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale)

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1° "Personale del S.S.R. Dipendente e
Convenzionato"
Piazza O. Ziino n° 24
90145 Palermo

Il sottoscritto Dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a
_____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap
_____ tel. _____ cell. _____
PEC (obbligatoria) _____
Specializzato in _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti pediatri di libera scelta del 28/04/2022, per l'assegnazione del seguente ambito territoriale carente di pediatria di libera scelta:

ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____
ASP _____ Ambito _____

ACCLUDE

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere all'attribuzione dell'incarico (All D1);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (All E)
- Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità (obbligatoria pena l'esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni)

Data _____

Firma _____

COPIA
NO

Allegato "D1"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

a) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____

b) di essere avere conseguito la specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. :

presso _____

specializzazione _____

data acquisizione del titolo _____ voto _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data _____

Firma (2) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

COPIA
NON

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ iscritto

all'Albo dei _____ della Provincia di _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

d i c h i a r a

- 1) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o a tempo indeterminato come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'ASP di _____ ambito territoriale di _____;
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____
- 3) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'ASP. di _____ ambito territoriale di _____;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____
Azienda _____ branca _____ ore sett. _____;
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti preaccreditati esterni:
Provincia _____ branca _____ dal _____;
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____;
- 7) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 -quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di lavoro _____ dal _____;
- 8) operare – non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:
Organismo _____ ore sett. _____ Comune _____
Tipo di attività _____ Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- 9) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:
Azienda _____ ore sett. _____ dal _____;

COP
NC

- 10) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
Azienda _____ Comune _____ dal _____;
- 11) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
dal _____;
- 12) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
tipo di attività _____ dal _____;
- 13) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
Azienda _____ tipo di attività _____ ore sett. _____ dal _____;
- 14) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
Soggetto pubblico _____
Via _____ Comune _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Tipo di attività _____ dal _____;
- 15) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:
_____ dal _____;
- 16) fruire / non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita:
soggetto erogatore dell'adeguamento _____ dal _____.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data

Firma (2) _____

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(2023.13.871)102

COPIA
NON

La Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana è in vendita al pubblico:

AGRIGENTO - Pusante Alfonso - via Barone Francesco Celsa, 33.	PALERMO - Edicola Romano Maurizio - via Empedocle Restivo, 107; "La Bottega della Carta" di Scannella Domenico - via Caltanissetta, 11.
BAGHERIA - Carto - Aliotta di Aliotta Franc. Paolo - via Diego D'Amico, 30; Rivendita giornali Leone Salvatore - via Papa Giovanni XXIII (ang. via Consolare).	PIAZZA ARMERINA - Cartolibreria Armanna Michelangelo - via Remigio Roccella, 5.
BARCELLONA POZZO DI GOTTO - Edicola "Scilipoti" di Stroschio Agostino - via Catania, 13.	RAFFADALI - "Striscia la Notizia" di Randisi Giuseppina - via Rosario, 6.
CASTELVETRANO - Cartolibreria Marotta di Parrino V. & Valerio N. s.n.c. - via Q. Sella, 106/108.	SANTO STEFANO CAMASTRA - Lando Benedetta - corso Vittorio Emanuele, 21.
CATANIA - Libreria La Paglia - via Etna, 393/395.	SIRACUSA - Cartolibreria Zimmitti s.r.l. unipersonale - via Necropoli Grotticelle, 25/O.
MODICA - Baglieri Laura - corso Umberto I, 458/460.	TERRASINI - Serra Antonietta - corso Vittorio Emanuele, 350.
NARO - "Carpediem" di Celauro Gaetano - viale Europa, 3.	

Le norme per le inserzioni nella Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana, parti II e III e serie speciale concorsi, sono contenute nell'ultima pagina dei relativi fascicoli.

PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO - ANNO 2023

PARTE PRIMA

I)I Abbonamento ai soli fascicoli ordinari, incluso l'indice annuale	
— annuale	€ 81,00
— semestrale	€ 46,00
II)I Abbonamento ai fascicoli ordinari, inclusi i supplementi ordinari e l'indice annuale:	
— soltanto annuale	€ 208,00
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 1,15
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario: per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,15

SERIE SPECIALE CONCORSI

Abbonamento annuale (abbonamento semestrale non previsto)	€ 23,00
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 1,70
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario: per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,15

PARTI SECONDA E TERZA

Abbonamento annuale (versione cartacea)	€ 166,00 + I.V.A. ordinaria
Abbonamento annuale (solo on-line)	€ 133,00 + I.V.A. ordinaria
Abbonamento semestrale (versione cartacea)	€ 91,00 + I.V.A. ordinaria
Abbonamento semestrale (solo on-line)	€ 73,00 + I.V.A. ordinaria
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 3,50 + I.V.A. ordinaria
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario: per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,00 + I.V.A. ordinaria

Fascicoli e abbonamenti annuali di annate arretrate: il doppio dei prezzi suddetti.

Fotocopia di fascicoli esauriti, per ogni facciata € 0,15 + I.V.A. ordinaria

Per l'estero i prezzi di abbonamento e vendita sono il doppio dei prezzi suddetti

L'importo dell'abbonamento, **corredato dell'indicazione della partita IVA o, in mancanza, del codice fiscale del richiedente**, deve essere versato, a mezzo **bollettino postale**, sul c/c postale n. 00296905 intestato alla "Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana - abbonamenti", ovvero direttamente presso l'Istituto di credito che svolge il servizio di cassa per la Regione (in atto, UNICREDIT), indicando nella causale di versamento per quale parte della Gazzetta ("prima" o "serie speciale concorsi" o "seconda e terza") e per quale periodo (anno o semestre) si chiede l'abbonamento.

L'Amministrazione della Gazzetta non risponde dei ritardi causati dalla omissione di tali indicazioni.

In applicazione della circolare del Ministero delle Finanze - Direzione Generale Tasse - n. 18/360068 del 22 maggio 1976, il rilascio delle fatture per abbonamenti od acquisti di copie o fotocopie della Gazzetta deve essere esclusivamente richiesto, dattiloscritto, nella causale del certificato di accreditamento postale, o nella quietanza rilasciata dall'Istituto di credito che svolge il servizio di cassa per la Regione, unitamente all'indicazione del Codice Univoco, delle generalità, dell'indirizzo completo di C.A.P., della partita IVA o, in mancanza, del codice fiscale del versante, oltre che dell'esatta indicazione della causale del versamento.

Gli abbonamenti hanno decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre, se concernenti l'intero anno, dal 1° gennaio al 30 giugno se relativi al 1° semestre e dal 1° luglio al 31 dicembre, se relativi al 2° semestre.

I versamenti relativi agli abbonamenti devono pervenire improrogabilmente, pena la perdita del diritto di ricevere i fascicoli già pubblicati ed esauriti o la non accettazione, entro il 31 gennaio se concernenti l'intero anno o il 1° semestre e entro il 31 luglio se relativi al 2° semestre.

I fascicoli inviati agli abbonati vengono recapitati con il sistema di spedizione in abbonamento postale a cura delle Poste Italiane S.p.a. oppure possono essere ritirati, a seguito di dichiarazione scritta, presso i locali dell'Amministrazione della Gazzetta.

L'invio o la consegna, a titolo gratuito, dei fascicoli non pervenuti o non ritirati, da richiedersi all'Amministrazione entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, è subordinato alla trasmissione o alla presentazione di una etichetta del relativo abbonamento.

Le spese di spedizione relative alla richiesta di invio per corrispondenza di singoli fascicoli o fotocopie sono a carico del richiedente e vengono stabilite, di volta in volta, in base alle tariffe postali vigenti.

Si fa presente che, in atto, l'I.V.A. ordinaria viene applicata con l'aliquota del 22%.

AVVISO Gli uffici della Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana sono aperti al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 ed il mercoledì dalle ore 15,45 alle ore 17,15. Negli stessi orari è attivo il servizio di ricezione atti tramite posta elettronica certificata (P.E.C.).

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la commercializzazione

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA G.U.R.S.
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione

TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA G.U.R.S.
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

VITTORIO MARINO, *direttore responsabile*

MELANIA LA COGNATA, *condirettore e redattore*

SERISTAMPA di Armango Margherita - VIA SAMPOLO, 220 - PALERMO

PREZZO € 6,90

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S Copia non valida per la
commercializzazione