

REPUBBLICA ITALIANA

Anno 77° - Numero 19

GAZZETTA  UFFICIALE  
DELLA REGIONE SICILIANA

PARTE PRIMA

Palermo - Venerdì, 5 maggio 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. 386 del 28 aprile 2023.

**Bando incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale accertati all'1  
marzo 2023** . . . . . pag. 2

DECRETO n. 387 del 28 aprile 2023.

**Bando incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'an-  
no 2023 - Rettifica al D.D.G. n. 267/2023** . . . . . pag. 25

# DECRETI ASSESSORIALI

## ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO n. 386 del 28 aprile 2023.

**Bando incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale accertati all'1 marzo 2023.**

IL DIRIGENTE GENERALE  
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE  
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale del 23/12/78 n. 833;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato ed integrato con il D.L.vo 517/93, e ulteriormente modificato con 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. 63 dell'A.C.N. 28/04/2022 che stabilisce i criteri per la copertura degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale;
- VISTO l'art. 63 comma 5 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale i medici in possesso dell'attestato di idoneità rilasciato dopo la frequenza dell'apposito corso di formazione previsto ai sensi del successivo art. 66;
- VISTO l'art. 63 comma 6 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti:
- a) I medici titolari di incarico a tempo indeterminato per l'emergenza sanitaria territoriale in una Azienda della Regione Sicilia o in un'Azienda di altra Regione, a condizione che risultino titolari rispettivamente da almeno un anno e da almeno due anni dell'incarico dal quale provengono. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionari ottenuti nel calcolo del terzo si approssimano all'unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;
  - b) I medici inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023;

- c) i medici, in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale, che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per il 2023, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda;
- d) i medici di cui all'art. 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Sicilia;
- e) i medici di cui all'art. 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Sicilia;

VISTO il D.A n. 1210 dell'11/12/2020, con il quale è stato approvato il Protocollo di intesa sottoscritto tra l'Assessore Regionale alla Salute e le OO.SS. di categoria FIMMG, SNAMI e SMI e condiviso da INTESA SINDACALE, il quale prevede che il personale medico in possesso del solo attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale, titolare di incarichi a tempo determinato nelle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione Siciliana, in possesso dei requisiti ivi previsti, può partecipare alle procedure di conferimento a tempo indeterminato degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale;

PRESO ATTO che , ai sensi del citato Protocollo di intesa, possono partecipare alle procedure di conferimento degli incarichi vacanti a tempo indeterminato di Emergenza Sanitaria Territoriale, in via subordinata rispetto agli aventi diritto alla titolarità, secondo i criteri e le modalità previste dall'A.C.N. e dall'Accordo integrativo regionale vigente, i medici che, alla data di pubblicazione del citato decreto, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) siano in possesso dell'attestato di idoneità all'attività di emergenza sanitaria;
- b) abbiano prestato servizio con incarico provvisorio, conferito ai sensi dell'art. 97 dell'A.C.N. 2005 (sostituito dall'art. 67 dell'A.C.N. 28/04/2022), a tempo pieno per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio in una delle Aziende Sanitarie Provinciali del S.S.R.;
- c) abbiano prestato il suddetto servizio convenzionale integralmente ed esclusivamente con attività direttamente connesse all'emergenza sanitaria territoriale;

VISTO l'art. 63 comma 7 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale i medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di emergenza sanitaria territoriale possono concorrere all'attribuzione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;

VISTO il D.A. n. 696 del 02/08/2022 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 40 del 26/08/2022 con il quale è stato reso esecutivo il nuovo Accordo Regionale di Emergenza Sanitaria Territoriale;

- VISTO il D.D.G. n. 1061 dell' 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;
- VISTA la nota prot. n. 7482 del 31 gennaio 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 Emergenza Sanitaria Territoriale relativi al 1° marzo 2023;
- PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione relativamente agli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, sia per i PP.TT.EE. che per le ambulanze medicalizzate, vacanti al 1° marzo 2023;
- RITENUTO di dover procedere alla pubblicazione degli incarichi di Emergenza Sanitaria Territoriale vacanti al 1° marzo 2023;
- VISTO il D.P.R. n. 445/00 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative;
- 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 Emergenza Sanitaria Territoriale, PP.TT.EE. e Ambulanze Medicalizzate, accertati al 1° marzo 2023 e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana, sono quelli di seguito indicati distinti per Azienda Sanitaria Provinciale:

#### INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE

**1° MARZO 2023**

**ABZ / P.T.E.**

#### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

POSTAZIONI	INCARICHI	
- Agrigento Alfa 3	1	38 h settimanali;
- Automedica Alfa 1 c/o P.O. di Agrigento	2	38 h settimanali;
- Automedica Alfa 1 c/o P.O. di Agrigento	1	19 h settimanali;
- P.T.E. Cammarata	1	38 h settimanali;
- P.T.E. Cammarata	1	19 h settimanali;
- M.S.A. Cammarata	2	38 h settimanali;
- M.S.A. Cammarata	1	19 h settimanali;
- M.S.A. Ribera	1	19 h settimanali;
- P.T.E. Menfi	1	19 h settimanali;

- M.S.A. Alfa 8 c/o P.O. di Sciacca	4	38 h settimanali;
- M.S.A. Alfa 8 c/o P.O. di Sciacca	1	19 h settimanali;
- M.S.A. Cianciana	2	38 h settimanali;

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- Postazione ambulanza Charlie 6 Gela	3	38 h settimanali;
- P.T.E./ABZ San Cataldo	1	19 h settimanali;
- P.T.E./ABZ Milena	1	19 h settimanali;
- P.T.E./ABZ Sommatino	1	19 h settimanali;
- M.S.A. Niscemi	2	38 h settimanali;
- M.S.A. Niscemi	1	19 h settimanali;

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- A.B.Z. Adrano	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Bronte	2	38 h settimanali;
- P.T.E./A.B.Z. Randazzo	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Vizzini	1	38 h settimanali;
- P.T.E./A.B.Z. Mineo	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Paterno'	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Militello	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Misterbianco	2	38 h settimanali;
- A.B.Z. Gravina	1	38 h settimanali;
- A.B.Z. Pedara	1	38 h settimanali;
- Centrale Operativa Ct-Rg-Sr	1	38 h settimanali;

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- M.S.A. Troina	3	38 h settimanali;
- M.S.A. Pietraperzia	2	38 h settimanali;
- M.S.A. Enna	2	38 h settimanali;

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- M.S.A. Messina NORD	3	38 h settimanali;
- M.S.A. Messina SUD	2	38 h settimanali;
- P.T.E. Scaletta Zanclea	2	38 h settimanali;
- ABZ Policlinico	1	38 h settimanali;
- P.T.E. Francavilla di Sicilia	1	38 h settimanali;
- ABZ Trappitello	2	38 h settimanali;
- M.S.A. Barcellona Pozzo di Gotto	2	38 h settimanali;
- P.T.E. Brolo	2	38 h settimanali;
- P.T.E. Capo D'Orlando	4	38 h settimanali;
- P.T.E. Tortorici	2	38 h settimanali;
- M.S.A. S. Agata Militello	1	38 h settimanali;

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- M.S.A. Petralia Sottana	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Buccheri La Ferla	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Prizzi	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Belmonte Mezzagno	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Politeama	2	38 h settimanali;
- M.S.A. Buccheri La Ferla/M.S.A. Guadagna	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Petralia Sottana/M.S.A. Castelbuono	1	38 h settimanali;

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA**

POSTAZIONI	INCARICHI	
- P.T.E. Chiaramonte Gulfi	1	38 h settimanali;
- P.T.E. Chiaramonte Gulfi	1	19 h settimanali;
- P.T.E. Comiso	1	38 h settimanali;
- P.T.E. Comiso	1	19 h settimanali;
- ABZ/M.S.A. Modica	2	38 h settimanali;
- ABZ/M.S.A. Modica	1	19 h settimanali;
- P.T.E. Pozzallo	3	38 h settimanali;
- P.T.E. Pozzallo	1	19 h settimanali;

- ABZ/M.S.A. Ragusa	1	38 h settimanali;
- P.T.E. Scicli	2	38 h settimanali;
- ABZ/M.S.A. Vittoria	2	38 h settimanali;
- ABZ/M.S.A. Vittoria	1	19 h settimanali;

#### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

POSTAZIONI	INCARICHI	
- M.S.A. Augusta	1	38 h settimanali;
- P.T.E./M.S.A. Pachino	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Sortino	2	38 h settimanali;
- P.T.E./M.S.A. Rosolini	1	38 h settimanali;
- P.T.E./M.S.A. Pachino	1	19 h settimanali;
- P.T.E./M.S.A. Rosolini	1	19 h settimanali;

#### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI

POSTAZIONI	INCARICHI	
- P.T.E. Salemi	1	38 h settimanali;
- M.S.A. Castelvetro	1	38 h settimanali;
- P.T.E. San Vito Lo Capo	1	19 h settimanali;
- M.S.A. Trapani	1	19 h settimanali;
- M.S.A. 118 Marsala	1	19 h settimanali;
- M.S.A. 118 Petrosino	1	19 h settimanali;
- P.T.E. Salemi	1	19 h settimanali;
- M.S.A. 118 Castelvetro	1	19 h settimanali;

ART. 2 Possono concorrere al conferimento dei predetti incarichi, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) I medici che siano titolari di incarico a tempo indeterminato per l'emergenza sanitaria territoriale in una Azienda Sanitaria Provinciale della Regione Sicilia, diversa da quella per la quale si concorre, e nelle Aziende di altre Regioni, a condizione che risultino titolari, rispettivamente, da almeno un anno e da almeno due anni dell'incarico dal quale provengono. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionari ottenuti nel calcolo del terzo si approssimano all'unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;
- b) I medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di medicina generale valida per l'anno 2023;

- c) i medici, in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale, che abbiano acquisito il titolo formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per il 2023, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda;
- d) i medici di cui all'art. 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Sicilia;
- e) i medici di cui all'art. 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale nella regione Sicilia;
- f) i medici in possesso del solo attestato di idoneità all'attività di emergenza sanitaria, i quali abbiano prestato servizio con incarico provvisorio, conferito ai sensi dell'art. 67 dell'A.C.N. 28/04/2022, a tempo pieno per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio in una della Aziende Sanitarie Provinciali del S.S.R., a condizione che il suddetto servizio sia stato prestato integralmente ed esclusivamente in attività direttamente connesse all'emergenza sanitaria territoriale.

ART. 3 I medici interessati, di cui al precedente art. 2, **entro 20 giorni a decorrere dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** (art. 63 comma 4 dell' A.C.N. del 28/04/2022) devono trasmettere all'Azienda Sanitaria Provinciale, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda di assegnazione di uno o più degli incarichi vacanti pubblicati, in conformità agli schemi allegati "A", "B", "C", "D", "E", "F".

ART. 4 I medici di cui al punto a) del precedente art.2 sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato nell'emergenza sanitaria territoriale detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 dell'A.C.N. 28/04/2022. Pertanto sono tenuti a compilare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "A1") atta a provare l'anzianità di servizio. In caso di pari posizione, i medici saranno graduati nell'ordine secondo la minore età, il voto di laurea ed, infine, l'anzianità di laurea.

ART. 5 I medici di cui al punto b) del precedente art.2 sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'art. 19;
- b) punti 5 a coloro che nell'Azienda nella quale è vacante l'incarico per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
- c) punti 20 ai medici residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.

ART. 6 I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 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 residenti nel territorio aziendale, nella Regione Sicilia e da ultimo fuori Regione; gli stessi dovranno altresì allegare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "C 1").

- ART. 7 I medici di cui al punto d) ed e) sono graduati nel rispetto della annualità di frequenza del 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, nella Regione Sicilia e da ultimo fuori Regione; gli stessi dovranno altresì allegare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "D 1" e "E 1").
- ART. 8 I medici di cui al punto f) del precedente art. 2 sono graduati sulla base del seguente ordine di priorità:
- a) anzianità di servizio maturata in emergenza sanitaria territoriale (con frazione di mese superiore a 15 giorni considerata come mese intero);
  - b) minore età al conseguimento del diploma di laurea;
  - c) voto di laurea;
  - d) anzianità di laurea.
- Pertanto dovranno altresì allegare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. "F 1").
- 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 "G".  
Eventuali situazioni di incompatibilità devono cessare al momento dell'assegnazione dell'incarico e comunque prima del conferimento dello stesso.
- ART. 10 Il medico che, in sede di convocazione, accetta l'incarico è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023; il medico che accetta l'incarico per trasferimento decade dall'incarico di provenienza dalla data di decorrenza del nuovo incarico.
- ART. 11 L'Azienda, espletate le formalità per l'assegnazione degli incarichi, in caso di assegnazione per trasferimento ad un medico proveniente da altra Regione, comunica all'Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione dell'incarico ai fini di quanto previsto dal precedente art. 10.
- ART. 12 L'Azienda conferisce definitivamente l'incarico a tempo indeterminato, ovvero l'incarico temporaneo ai medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12 o a quelli di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, con provvedimento del Direttore Generale che viene comunicato all'interessato mediante PEC, con l'indicazione del termine di inizio attività, da cui decorrono gli effetti giuridici ed economici. Al medico con incarico temporaneo è corrisposto il trattamento economico di cui all'art. 68 dell'A.C.N. 28/04/2022.
- ART. 13 Il Direttore Generale conferisce l'incarico a tempo indeterminato ai medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12 o a quelli di cui all'articolo 12,

comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, con decorrenza dalla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale, previa acquisizione dell'autocertificazione del titolo.

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

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 online.

Palermo, 28 aprile 2023.

REQUIREZ

## ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE  
(PER TRASFERIMENTO)**

Marca da Bollo

€ 16,00

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ titolare di incarico a tempo indeterminato

di emergenza sanitaria territoriale presso l'A.S.P. di \_\_\_\_\_,

della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità

complessiva di emergenza sanitaria territoriale pari a mesi \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'art. 63 comma 6 lett. a) dell' Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità complessiva di incarico nell'Emergenza sanitaria territoriale (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "G");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## 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 a tempo indeterminato di emergenza sanitaria territoriale presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

b) di vantare un'anzianità complessiva di servizio effettivo nell'emergenza sanitaria territoriale 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) (3)

Data \_\_\_\_\_

Firma (4) \_\_\_\_\_

- (1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di sospensione dal rapporto convenzionale.
- (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) 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.
- (4) 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.

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE  
(PER GRADUATORIA SETTORE EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 2023)**

Marca da Bollo

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

€ 16,00

Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

inserito nella graduatoria regionale di

medicina generale della Regione Siciliana valida per l'anno 2023 con punti \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 63 comma 6 lett. b) dell' Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Autocertificazione comprovante il possesso dell'attestato di idoneità alle attività di E.S.T., l'eventuale titolarità di incarico a tempo indeterminato di C.A. e la residenza storica (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "G");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto 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.

## ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**  
(MEDICI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NON INSERITI IN GRADUATORIA)

Marca da Bollo

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

€ 16,00

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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. 63 comma 6 lett. c) dell' Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

## ACCLUDE

- Autocertificazione (all."CI");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "G");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

- a) di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in Medicina Generale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso dell'attestato di idoneità alle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1) (2)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- (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) 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.



## ALLEGATO "D"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA ex  
art. 9 comma 1 D.L. 14/12/18 n. 135, convertito con modificazioni dalla L.11/02/19 n. 12)**Marca da Bollo****€ 16,00**

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

P. E. C. (obbligatoria) \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**secondo quanto previsto dall'art. 63 comma 6 lett. d) dell' Accordo Collettivo Nazionale dei medici  
di medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di  
emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Autocertificazione (all."D1");
- Copia fotostatica di un documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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

**dichiaro**

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ di essere in possesso dell'attestato di idoneità alle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_;

di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella Regione Sicilia nel triennio \_\_\_\_\_ 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.

## ALLEGATO "E"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA ex art.12 comma 3 D.L. 30/04/19 n. 35 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 25/06/19 n. 60)

Marca da Bollo

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

€ 16,00

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 63 comma 6 lett. e) dell' Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Autocertificazione (all."E1");
- Copia fotostatica di un documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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 in possesso dell'attestato di idoneità alle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- e) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_
- f) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella Regione Sicilia, ai sensi di quanto previsto dall'art. 12 D.L. n. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19 nel triennio \_\_\_\_\_

- 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.

## ALLEGATO "F"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**  
(ai sensi del Protocollo d'intesa)

Marca da Bollo

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

€ 16,00

Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria, vantando un'anzianità di servizio con incarico a tempo determinato, conferito ai sensi dell'art. 97 dell'A.C.N. 2005 (sostituito dall'art. 67 ACN 28/04/2022), di almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio in una della Aziende Sanitarie Provinciali del S.S.R.,

P.E.C. \_\_\_\_\_

## FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art 3 del Protocollo di Intesa, approvato con D.A. n. 1210 dell' 11 dicembre 2020, per l'assegnazione di uno dei seguenti incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale individuati al 1° marzo 2023, pubblicati sulla G.U.R.S n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Postazione \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

## ACCLUDE

- Autocertificazione comprovante il possesso dei requisiti prescritti dall'art. 3 del Protocollo di intesa (all."F1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "G");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

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 in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- b) di vantare un'anzianità complessiva di servizio effettivo a tempo determinato nell'emergenza sanitaria territoriale pari a mesi \_\_\_\_\_ (1), e precisamente:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- c) che il suddetto servizio è stato prestato integralmente ed esclusivamente in attività direttamente connesse all'emergenza sanitaria territoriale.

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1) (2)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- e) 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".
- f) 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.

## ALLEGATO "G"

## 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 a tempo indeterminato di incarico di emergenza sanitaria territoriale presso la Regione  
\_\_\_\_\_ Azienda di \_\_\_\_\_ Postazione \_\_\_\_\_;
- 2) essere / non essere titolare a tempo determinato di incarico di emergenza sanitaria territoriale presso la Regione  
\_\_\_\_\_ Azienda di \_\_\_\_\_ Postazione \_\_\_\_\_;
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico di assistenza primaria presso l'Azienda di  
\_\_\_\_\_ ambito territoriale di \_\_\_\_\_ n. scelte \_\_\_\_\_;
- 4) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'Azienda di  
\_\_\_\_\_ ambito territoriale di \_\_\_\_\_ n. scelte \_\_\_\_\_;
- 5) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale nella  
Regione \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_ Presidio \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_;
- 6) 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 \_\_\_\_\_
- 7) 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. \_\_\_\_\_;
- 8) 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 \_\_\_\_\_;
- 9) 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 \_\_\_\_\_;
- 10) 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 \_\_\_\_\_;

- 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 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 \_\_\_\_\_ ;
- 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) (2)

Data \_\_\_\_\_

Firma (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) 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.
- (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.

(2023.17.1098)102



DECRETO n. 387 del 28 aprile 2023.

**Bando incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023 - Rettifica al D.D.G. n. 267/2023.**

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;
- 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 vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023;
- PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA. SS. PP. relativamente agli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023;
- VISTO il D.D.G. n. 267 del 30 marzo 2023 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 15 del 7 aprile 2023 con il quale sono stati pubblicati gli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023;
- VISTA la nota prot. n. 64528 del 24 aprile 2023 con la quale l'A.S.P. di Messina ha comunicato che, per mero errore di trascrizione nell'elenco degli incarichi vacanti di assistenza primaria ad attività oraria relativi all'anno 2023, sono stati individuati i presidi di

BARCELLONA P.G. n. 1 posto a 24 ore settimanali, BASICO' n. 2 posti a 24 ore settimanali e TRIPI n. 2 a 24 ore settimanali;

RITENUTO di dovere provvedere alla necessaria rettifica;

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

### ARTICOLO UNICO

Per quanto in premessa indicato, fermo restando quant'altro previsto dal D.D.G. n. 267 del 30 marzo 2023 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 15 del 7 aprile 2023, a parziale rettifica dello stesso, gli incarichi sopracitati sono così modificati: BARCELLONA P.G. da n. 1 (h 24) a nessuno; BASICO' da n. 2 (h 24) a nessuno e TRIPI da n. 2 (h 24) a n. 1 (h 24);

i medici che hanno presentato istanza, esclusivamente, per i presidi di BARCELLONA P.G. e BASICO' concorrono per tutti i presidi dell' A.S.P. di Messina.

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, 28 aprile 2023.

REQUIREZ

(2023.17.1097)102

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

AGRIGENTO - Pusante Alfonso - via Barone Francesco Celsa, 33.

BAGHERIA - Carto - Aliotta di Aliotta Franc. Paolo - via Diego D'Amico, 30; Rivendita giornali  
Leone Salvatore - via Papa Giovanni XXIII (ang. via Consolare).

BARCELLONA POZZO DI GOTTO - Edicola "Scilipoti" di Stroschio Agostino - via Catania, 13.

CASTELVETRANO - Cartolibreria Marotta di Parrino V. & Valerio N. s.n.c. - via Q. Sella, 106/108.

CATANIA - Libreria La Paglia - via Etna, 393/395.

MODICA - Baglieri Laura - corso Umberto I, 458/460.

NARO - "Carpediem" di Celauro Gaetano - viale Europa, 3.

PALERMO - Edicola Romano Maurizio - via Empedocle Restivo, 107; "La Bottega della Carta"  
di Scannella Domenico - via Caltanissetta, 11.

PIAZZA ARMERINA - Cartolibreria Armanca Michelangelo - via Remigio Roccella, 5.

RAFFADALI - "Striscia la Notizia" di Randisi Giuseppina - via Rosario, 6.

SANTO STEFANO CAMASTRA - Lando Benedetta - corso Vittorio Emanuele, 21.

SIRACUSA - Cartolibreria Zimmitti s.r.l. unipersonale - via Necropoli Grotticelle, 25/O.

TERRASINI - Serra Antonietta - corso Vittorio Emanuele, 350.

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 ( <b>solo on-line</b> ) .....	€ 133,00 + I.V.A. ordinaria
Abbonamento semestrale (versione cartacea) .....	€ 91,00 + I.V.A. ordinaria
Abbonamento semestrale ( <b>solo on-line</b> ) .....	€ 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 fasciata .....

€ 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.).

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 € 2,30**

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