



ID. 6494095

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**O G G E T T O :**

**INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI ANNUALI, IN QUALITA' DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATI, DA ESPLETARSI PRESSO IL DEA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'ASL CN2.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 20-3302 del 28 maggio 2021**

Vista la DGR 60-8114 del 14/12/18 con cui è stato recepito il Protocollo di intesa tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei medici di medicina generale avente ad oggetto: disciplina sperimentale della presenza del medico di medicina generale in DEA/PS di durata biennale, sottoscritto in data 08/11/18 in sostituzione dell'art. 27 dell'Accordo Integrativo Regionale vigente, che regola la presenza di un medico di medicina generale presso un ambulatorio delle non urgenze per far fronte alle richieste non appropriate per la struttura di urgenza-emergenza ma riconducibili alla presa in carico del medico di medicina generale e definite esclusivamente dal codice bianco ovvero di minore entità;

Visto l'addendum della DGR 16-546 del 22/11/2019, ad integrazione della DGR 60-8114 del 14/12/18, che ha sostituito gli articoli 1, 2 e 4 del Protocollo di intesa di cui al punto precedente;

Vista la necessità di indire un avviso pubblico per il conferimento di incarichi annuali, in qualità di medici di medicina generale, da espletarsi presso il DEA del Presidio Ospedaliero dell'Asl CN2;

Dato atto che il trattamento economico è stabilito dall'art. 72 dell'ACN 29.07.2009 e s.m.i. e dagli Accordi Integrativi Regionali;

Fatta salva comunque la possibilità per l'Azienda di risolvere i contratti in essere qualora reperisca personale dipendente a copertura delle carenze o il medico incaricato non copra adeguatamente i turni che è chiamato a svolgere;

Dato atto che allo scadere dell'anno i contratti potranno essere rinnovati, previa valutazione positiva da parte del Direttore Responsabile;

Dato atto che la graduatoria avrà validità non inferiore ad un anno e comunque fino all'approvazione di una nuova graduatoria;

Tenuto conto che i medici verranno graduati secondo il seguente ordine di priorità:

A) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, già inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;

B) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, non inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;

C) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN

-solo attività di Assistenza Primaria sino a 1200 scelte

-solo attività di C.A. fino a 24 ore settimanali

-solo attività di assistenza primaria sino a 350 scelte e attività di CA fino a 24 ore settimanali

D) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN

-solo attività di Assistenza Primaria oltre le 1200 scelte

-solo attività di C.A. fino a 38 ore settimanali

E) medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato a seguito del relativo corso

F) medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'ACN 21/06/18 comma 6 lettera d

G) medici che frequentano i corsi di specializzazione

Inoltre, all'interno di ogni fascia, saranno conferiti 10 punti ai medici residenti in Regione Piemonte e 0,1 punti per ogni mese di anzianità di servizio presso i DEA/PS della Regione Piemonte. In caso di pari merito, prevale il medico con minor età alla laurea, ed in subordine, con maggior voto di laurea.

Tenuto conto che come previsto dall'art. 2 comma 7 A.C.N 2018 recita: "Le domande di partecipazione all'avviso devono essere trasmesse in bollo".

Su conforme proposta del Dott. Cane, Direttore S.C. Amministrazione del Personale e Sviluppo Risorse Umane, che attesta la regolarità formale e sostanziale di quanto indicato;

Acquisito il parere favorevole per quanto di competenza, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario (ex. Art. 3, comma 1-quinquies, D. Lgs. 30.12.92, n. 502 e s.m.i.)

## **DELIBERA**

- di indire, per le ragioni richiamate in premessa, ed ai sensi delle DGR 60-8114 del 14/12/2018 e 16-546 del 22/11/2019, un avviso pubblico per il conferimento di incarichi annuali, in qualità di medici di medicina generale convenzionati, da espletarsi presso il DEA del Presidio Ospedaliero dell'ASL CN2;
- di approvare il bando di avviso, che viene allegato alla presente deliberazione come parte integrante e sostanziale;
- di dare atto che la spesa verrà quantificata con successivo atto;
- il Responsabile del Procedimento è il dott. Franco CANE, Direttore della S.C. Amministrazione del Personale e Sviluppo Risorse Umane;
- di dichiarare la presente deliberazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i.;

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE  
Massimo VEGLIO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della deliberazione:

IL DIRETTORE SANITARIO  
Alessandra D'ALFONSO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Claudio MONTI

Sottoscrizione per proposta:

IL DIRETTORE DELLA  
S.C. AMM.NE DEL PERSONALE  
E SVILUPPO RISORSE UMANE  
Franco CANE

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge*

Archivio: I.3.15.03|2022|40|

Allegati:

- A) Allegato A. Bando di Avviso
- B) Allegato B. Schema informale esemplificativo di domanda
- C) Allegato C. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Avverso i provvedimenti dell'ASL l'interessato può proporre:

RICORSO AL T.A.R.

Tale ricorso è finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Tale ricorso deve essere presentato

- nel termine perentorio di 30 gg. nel caso di appalti, con decorrenza dalla data della pubblicazione del provvedimento sul sito ASL CN2 (ex art. 204 del D.lg.vo 50/2016)
- nel termine perentorio di 60 gg. in tutti gli altri casi, con decorrenza dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza

RICORSO STRAORDINARIO AL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Tale ricorso, alternativo al ricorso avanti al T.A.R., è anch'esso finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Esso non è ammesso per i provvedimenti di affidamento di appalti.

Tale ricorso deve essere presentato nel termine di 120 gg. decorrenti dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza.

RICORSO AL GIUDICE ORDINARIO

Tale ricorso è finalizzato alla tutela di un diritto soggettivo.

Tale ricorso deve essere presentato nel termine di prescrizione dell'azione previsto dal Codice Civile.

All. A

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**  
**Tel. 0173/316922**  
**Fax 0173/316480**  
**E-mail: personaleconvenzionato@aslcn2.it**



**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI ANNUALI, IN QUALITA' DI  
MEDICI DI MEDICINA GENERALE, DA ESPLETARSI PRESSO IL DEA DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO DELL'ASL CN2.**

La finalità del presente avviso è garantire, attraverso la presenza programmata di Medici di medicina generale presso il DEA del presidio ospedaliero dell'Asl CN2, un'appropriate risposta assistenziale all'utenza che non presenta problemi di salute con caratteristiche di emergenza-urgenza (c.d. codici bianchi);

Vista la DGR 60-8114 del 14/12/18 con cui è stato recepito il Protocollo di intesa tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei medici di medicina generale avente ad oggetto: disciplina sperimentale della presenza del medico di medicina generale in DEA/PS, sottoscritto in data 08/11/18 in sostituzione dell'art. 27 dell'Accordo integrativo regionale vigente, che regola la presenza di un medico di medicina generale presso un ambulatorio delle non urgenze per far fronte alle richieste non appropriate per la struttura di urgenza-emergenza ma riconducibili alla presa in carico del medico di medicina generale e definite esclusivamente dal codice bianco ovvero di minore entità;

Vista la DGR 16-546 del 22/11/19, di integrazione della DGR 60-8114 del 14/12/18, che ha sostituito gli articoli 1,2 e 4 del Protocollo di intesa di cui al punto precedente;

Dato atto che il massimale orario consentito sarà di 24 ore settimanali, estendibile fino a 38 ore, per i medici appartenenti alle categorie A, B, E ed F sotto indicate, di 12 ore per i medici appartenenti alle categorie C e G, di 4 ore per i medici appartenenti alla categoria D;

In esecuzione alla deliberazione n. ....del ..... è indetto un avviso pubblico, per titoli, ai sensi della DGR 60-8114 del 14/12/18 come integrata da DGR 16-546 del

22/11/19, per il conferimento di incarichi annuali , in qualità di medici di medicina generale, da espletarsi presso il DEA del Presidio Ospedaliero dell'Asl CN2;

Possono presentare domanda per il conferimento di tale incarico:

A) *medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, già inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;*

B) *medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, non inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;*

C) *medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN*

*-solo attività di Assistenza Primaria sino a 1200 scelte*

*-solo attività di C.A. fino a 24 ore settimanali*

*-solo attività di assistenza primaria sino a 350 scelte e attività di CA fino a 24 ore settimanali*

D) *medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN*

*-solo attività di Assistenza Primaria oltre le 1200 scelte*

*-solo attività di C.A. fino a 38 ore settimanali*

*-solo attività di Emergenza Sanitaria Territoriale fino a 38 ore settimanali*

E) *medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato a seguito del relativo corso*

F) *medici laureati in medicina e chirurgia , in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'ACN 21/06/18 comma 6 lettera d*

G) *medici che frequentano i corsi di specializzazione.*

La graduatoria sarà redatta secondo le fasce di priorità sopra riportate.

Inoltre, all'interno di ogni fascia, saranno conferiti 10 punti ai medici residenti in Regione Piemonte e 0,1 punti per ogni mese di anzianità di servizio presso i DEA/PS della Regione Piemonte . In caso di pari merito, prevale il medico con minor età alla laurea, ed in subordine, con maggior voto di laurea.

L'ASL convocherà i Medici selezionati scorrendo l'ordine della graduatoria per il conferimento dell'incarico.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

L'incarico è incompatibile per i medici che si trovano nelle situazioni previste dall'art. 17, comma 1 e 2 dell'ACN vigente;

La graduatoria avrà validità non inferiore ad un anno e comunque fino all'approvazione di una nuova graduatoria.

L'incarico è definito come rapporto libero-professionale convenzionato con il SSN, annuale, rinnovabile.

Il trattamento economico è stabilito dall'art. 72 dell'ACN 29.07.2009 e s.m.i. e dagli accordi integrativi regionali ed è pari ad Euro 29,46 lordi orari.

L'impegno orario consentito a ciascun medico sarà proporzionato agli eventuali altri incarichi ricoperti; pertanto saranno valutate le situazioni dei singoli così come previsto dalla D.G.R. succitata.

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda (all. B), **IN BOLLO** da 16,00 Euro corredata della dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (all. C) all'A.S.L. CN2, Via Vida, 10 – 12051 Alba (CN).

**I medici interessati potranno presentare domanda di partecipazione secondo il modello allegato, dal ..... al .....**;

La domanda deve riportare obbligatoriamente il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e può essere:

- consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASL CN2 in Via Vida, 10 – 12051 Alba (CN);
- inviata per posta raccomandata RR al suddetto indirizzo;
- inviata per via telematica all'indirizzo di PEC [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) dall'autore mediante la propria casella di posta elettronica certificata.

Deve essere utilizzato esclusivamente il formato pdf. E' obbligatorio allegare fotocopia di un documento d'identità dell'aspirante interessato in corso di validità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione ed in caso di rifiuto al trattamento si verrà esclusi dalla graduatoria.

Eventuali situazioni di incompatibilità devono cessare al momento di assegnazione dell'incarico.

Nella domanda dovranno essere indicati:

- dati anagrafici;
- eventuale possesso della residenza nell'ambito della Regione Piemonte;
- possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia con indicazione del voto e della data di conseguimento del titolo;
- data del conseguimento dell'abilitazione all'esercizio professionale;
- iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi (data e luogo);
- eventuale possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale o titolo equipollente;
- eventuale titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato a seguito del relativo corso;
- eventuale frequenza di un corso di specializzazione;
- eventuale posizione e punteggio in graduatoria regionale 2022;
- eventuale attività convenzionata nella assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale;
- eventuale attività svolta presso DEA/PS come codici bassi;
- pec ed indirizzo di posta elettronica;
- domicilio presso il quale dovrà essere inoltrata ogni eventuale comunicazione, recapito telefonico e indirizzo e-mail;

(L'omissione di un elemento necessario alla valutazione comporta la non valutazione dello stesso).

Questa amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della L. 183/2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47, a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato DPR 455/2000 e s.m.i. circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente bando o di sospendere o prorogare o riattivare i termini di apertura dandone notizia sul sito aziendale.

Per ogni eventuale informazione, gli interessati potranno rivolgersi al seguente recapito telefonico 0173-316922.

IL DIRETTORE S.C. AMM.NE PERSONALE  
E SVILUPPO RISORSE UMANE  
Franco CANE

SCHEMA INFORMALE ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Cn2

Via Vida, 10 - 12051 Alba

Il/La sottoscritt Dott. ....chiede di poter partecipare all'avviso pubblicato sul sito aziendale con deliberazione n. ....del ..... per la formazione di apposita graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi annuali, in qualità di medico di medicina generale, da espletarsi presso il DEA dell'Asl CN2.

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- b) di essere residente in Regione Piemonte dal \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- c) tel. \_\_\_\_\_
- d) indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;
- e) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data \_\_\_\_\_ con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- f) di avere acquisito l'abilitazione professionale in data \_\_\_\_\_;
- g) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- h) di frequentare/non frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale della Regione \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
- i) di avere/non avere acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale in data \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_;
- j) di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno \_\_\_\_\_ con posizione \_\_\_\_\_ e punteggio \_\_\_\_\_;
- k) di frequentare/non frequentare un corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
- l) avere/non avere conseguito titolo di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale del 118 rilasciato a seguito del relativo corso;
- m) di prestare/aver prestato servizio come medico nell'Assistenza Primaria presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ di scelte alla data \_\_\_\_\_;

n) di prestare/aver prestato servizio come medico di continuità assistenziale con incarico a tempo determinato/indeterminato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ n. ore di attività \_\_\_\_\_;

o) di prestare/ aver prestato servizio come medico di emergenza sanitaria territoriale con incarico a tempo determinato/indeterminato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ n. di ore di attività \_\_\_\_\_;

p) di svolgere/aver svolto attività presso DEA/PS presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

q) di appartenere ad una delle seguenti categorie:

A) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, già inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;

B) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, non inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra forma di convenzione con il SSN;

C) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN

-solo attività di Assistenza Primaria sino a 1200 scelte

-solo attività di C.A. fino a 24 ore settimanali

-solo attività di assistenza primaria sino a 350 scelte e attività di CA fino a 24 ore settimanali

D) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN

-solo attività di Assistenza Primaria oltre le 1200 scelte

-solo attività di C.A. fino a 38 ore settimanali

-solo attività di Emergenza Sanitaria Territoriale fino a 38 ore settimanali

E) medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato a seguito del relativo corso

F) medici laureati in medicina e chirurgia , in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'ACN 21/06/18 comma 6 lettera d

G) medici che frequentano i corsi di specializzazione

che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) obbligatoria al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al pubblico avviso è il seguente: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

Il/la sottoscritt ,ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza, per le finalità di gestione dell'avviso e controlli sulla veridicità delle autocertificazioni fornite, il trattamento dei propri dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare alla presente copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità.

All.to C)

Il presente allegato è da utilizzare nel caso in cui non vengano prodotti documenti originali o autenticati ai sensi di legge, per quanto riguarda gli stati, fatti e qualità personali.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi

**DICHIARA**

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000,

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- b) di essere residente in Regione Piemonte dal \_\_\_\_\_ nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- c) tel. \_\_\_\_\_
- d) indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;
- e) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data  
\_\_\_\_\_ con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- f) di avere acquisito l'abilitazione professionale in data \_\_\_\_\_;
- g) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- h) di frequentare/non frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale della  
Regione \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
- i) di avere/non avere acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale in  
data \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_;

- j) di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno\_\_\_\_\_con  
posizione\_\_\_\_\_e punteggio\_\_\_\_\_;
- k) di frequentare/non frequentare un corso di specializzazione in  
\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_\_;
- l) avere/non avere conseguito titolo di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria  
territoriale del 118 rilasciato a seguito del relativo corso;
- m) di prestare/aver prestato servizio come medico nell'Assistenza Primaria presso  
\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_fino al\_\_\_\_\_con  
n\_\_\_\_\_di scelte alla data\_\_\_\_\_;
- n) di prestare/aver prestato servizio come medico di continuità assistenziale con incarico a tempo  
determinato/indeterminato presso \_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_fino  
al\_\_\_\_\_n. ore di attività\_\_\_\_\_;
- o) di prestare/ aver prestato servizio come medico di emergenza sanitaria territoriale con incarico a  
tempo determinato/indeterminato presso \_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_fino  
al\_\_\_\_\_n. di ore di attività\_\_\_\_\_;
- p) di svolgere/aver svolto attività presso DEA/PS  
presso\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_;
- q) di appartenere ad una delle seguenti categorie:
- A) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, già  
inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra  
forma di convenzione con il SSN;
- B) medici di medicina generale, in possesso del titolo di formazione o titolo equipollente, non  
inseriti nella graduatoria regionale vigente della medicina generale, che non intrattengono altra  
forma di convenzione con il SSN;
- C) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN
- solo attività di Assistenza Primaria sino a 1200 scelte
  - solo attività di C.A. fino a 24 ore settimanali
  - solo attività di assistenza primaria sino a 350 scelte e attività di CA fino a 24 ore settimanali
- D) medici di medicina generale che esercitano attività convenzionata con il SSN

-solo attività di Assistenza Primaria oltre le 1200 scelte

-solo attività di C.A. fino a 38 ore settimanali

-solo attività di Emergenza Sanitaria Territoriale fino a 38 ore settimanali

E) medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato a seguito del relativo corso

F) medici laureati in medicina e chirurgia , in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'ACN 21/06/18 comma 6 lettera d

G) medici che frequentano i corsi di specializzazione

Allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_

N.B.: Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alle predette dichiarazioni una copia fotostatica, ancorché non autenticata, dei certificati oggetto delle dichiarazioni.