



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO-SANITARI
SETTORE 05 - MEDICINA CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE –
SISTEMI ALTERNATIVI AL RICOVERO E GESTIONE TERRITORIALE DELLE
EPIDEMIE**

Assunto il 01/08/2023

Numero Registro Dipartimento 768

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 11128 DEL 01/08/2023

Oggetto: Integrazione D.D. n. 10660 del 25 luglio 2023. Art.34 A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'articolo 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e ss.mm. ii. Pubblicazione incarichi vacanti di medico del ruolo unico di Assistenza Primaria a per l'anno 2022.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE DI SETTORE**PREMESSO CHE:**

- il comma 1 dell'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 28.04.2022 (data di assunzione dell'A.C.N. da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome), stabilisce che *“ciascuna Regione (...) pubblica sul Bollettino Ufficiale l'elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di **assistenza primaria** e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente articolo 32”*;
- l'art. 15, comma 1, dell'A.C.N. del 23 marzo 2005, così come modificato con l'A.C.N. del 21.06.2018 (*Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n. 502 del 192 e ss. mm. ii.*), ai sensi del quale *“i medici da incaricare per la medicina generale sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall'Assessorato alla Sanità”*;

PRESO ATTO CHE l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con delibera n. 378 del 17 aprile 2023, avente ad oggetto *“zone carenti di assistenza primaria anni 2022 – 2023 Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria”*, ha individuato n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2022, e n. 36 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2023;

VISTO CHE con i D.D.n. 10660 del 25 luglio 2023, sono stati pubblicati n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati per l'anno 2022, erroneamente erano stati allegati i file relativi all'assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza primaria a rapporto orario (ex continuità Assistenziale);

OCCORRE procedere alla sostituzione dei citati allegati del D.D. n. 10660 del 25 luglio 2023, con i file relativi alla domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria)

DI ALLEGARE al presente atto la domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per la partecipazione all'assegnazione di n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2022, individuati e trasmessi dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con delibera n. 378 del 17 aprile 2023;

DI CONFERMARE le procedure di assegnazione per come decretatodal D.D. n. 10660 del 25 luglio 2023, di n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2022, ed il Settore 05 – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi alternativi al ricovero e gestione territoriale delle epidemie provvederà alla formulazione delle graduatorie degli ambiti territoriali carenti per come individuati e richiesti dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con riferimento all'anno 2022 e relativa graduatoria di riferimento quale, la graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2022 di cui al D.D. n.8300/2022 quale rettifica del D.D. n. 6166/2022, pubblicata sul BURC n. 152/2022;

SI ATTESTA che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di approvazione avviso di selezione nel rispetto dell'Accordo di riferimento;

VISTI

- il D.P.G.R. n. 354 del 24.6.1999 e successive modifiche; la L.R. n.7/96 “Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla Dirigenza regionale” e ss.mm.ii.;
- La L.R. 12.8.2002, n. 34, “Riordino delle funzioni amministrative regionali e locali” e ss.mm.ii. e ravvisata la propria competenza;
- la D.G.R. n. 159 /2022 avente ad oggetto: “Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta regionale n. 3/2022;
- Deliberazione n. 665 della seduta del 14/12/2022. Oggetto: Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale–Approvazione regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale – Abrogazione Regolamento Regionale 20 aprile 2022, n. 3 e ss.mm.ii.;

- il D.P.G.R. n. 232 del 29.11.2021 che conferisce alla Dott.ssa Iole Fantozzi l'incarico di Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari della Giunta della Regione Calabria;
- il D.D.G. n.9792 del 07 luglio 2023 con il quale è stato conferito l'incarico al Dott. Angelo Vittorio Sestito di Direzione ad interim del Settore n. 5 "Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi Alternativi al ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie";
- le note prot. n. 151600 del 28.03.2022 e n. 158547/2023 con la quale è stato conferito al funzionario Caterina Tavano l'incarico di responsabile del procedimento ai sensi degli art. 5 e 6 della legge 241/1990 e degli artt. 4 e 5 della legge regionale 19/01.

ATTESTATA, sulla scorta dell'istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

DI PROCEDERE alla sostituzione dei citati allegati del **D.D. n. 10660 del 25 luglio 2023**, con i file relativi alla domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria);

DI ALLEGARE al presente atto la domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria), per la partecipazione all'assegnazione di n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2022, individuati e trasmessi dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con delibera n. 378 del 17 aprile 2023;

DI CONFERMARE le procedure di assegnazione per come decretato dal D.D. n. 10660 del 25 luglio 2023, di n. 37 ambiti territoriali carenti di assistenza primaria per l'anno 2022, ed il Settore 05 – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi alternativi al ricovero e gestione territoriale delle epidemie provvederà alla formulazione delle graduatorie degli ambiti territoriali carenti per come individuati e richiesti dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria con riferimento all'anno 2022 e relativa graduatoria di riferimento quale, la graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2022 di cui al D.D. n.8300/2022 quale rettifica del D.D. n. 6166/2022, pubblicata sul BURC n. 152/2022;

SI ATTESTA che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di approvazione avviso di selezione nel rispetto dell'Accordo di riferimento;

DI DISPORRE, ai sensi della L.R. n.11/2011, la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e, ai sensi del D. Lgv. n. 33/2013, sul sito istituzionale della Regione Calabria;

DI TRASMETTERE il presente atto alle Direzioni Generali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria e agli Ordini Professionali provinciali dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Regione Calabria;

DI PRECISARE CHE avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

Caterina Tavano
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

ANGELO VITTORIO SESTITO
(con firma digitale)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI
SCELTA (ex assistenza primaria) 2022
PER TRASFERIMENTO
(Art. 34 comma 5, lett. a) i) vigente ACN Medicina Generale)

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

REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO SANITARI

*Settore 5 Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale -
Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle
Epidemie*

avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel..... Cell..... PEC (obbligatoria):.....
E-mail

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera a) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. del, e segnatamente per i seguenti ambiti (**in mancanza dell'indicazione dell'ambito prescelto, non verrà assegnato alcun ambito**):

Ambito ASL Ambito ASL.....

Ambito ASL..... Ambito..... ASL.....

Ambito ASL..... Ambito ASL.....

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) presso l'Azienda Sanitaria n.....di..... per l'ambito

territoriale di..... della Regione
dal
detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.

- 2) di essere stato precedentemente iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria a ciclo di scelta
dal..... al ambito Regione
dal..... al ambito Regione.....
detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN.
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di..... in data con voto/110,
- 4) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici della Provincia di
dal.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art 47 del D.P.R n. 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà):

di svolgere/non svolgere⁽²⁾ altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N. alla data di presentazione della presente domanda, eccezion fatta per attività di assistenza primaria a rapporto orario (ex continuità assistenziale), (in caso affermativo dichiarare il tipo o i tipi di attività con numero di ore di impegno settimanale):

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

DICHIARA ALTRESÌ

1. ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con apposizione della marca sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
data ____/____/____ (gg/mm/aaaa) e ora ____:____ (hh:mm) di emissione;
IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione.

oppure
(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2023.

Luogo e data

.....
(firma autenticata)*

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

- (1) Cancellare la parte che non interessa.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI
SCELTA (ex assistenza primaria) 2022
PER GRADUATORIA
(Art. 34 comma 5, lett. b) vigente ACN Medicina Generale)

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

REGIONE CALABRIA**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO SANITARI****Settore 5 Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale - Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie**avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel..... Cell..... PEC (obbligatoria):.....
E-mail

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lettera b) del vigente ACN per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. del 2023,, e segnatamente per gli ambiti sotto indicati (**barrare la casella in corrispondenza degli ambiti prescelti, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun ambito**):

INDIVIDUAZIONE ANNO 2022		
AMBITO TERRITORIALE DI REGGIO CALABRIA- ZONE CARENTI N. 10 AMBITI CARENTI		
APERTURA STUDIO	N. POSTI	SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA (ex Distretto RC 1)	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA (ex Distretto RC 2)	6	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI CHORIO DI SAN LORENZO FRAZIONE DEL COMUNE DI SAN LORENZO	1	
TOTALE	10	

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SANITARIO TIRRENICO ZONE CARENTI MMG 2022 - N. 24		SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIOIA TAURO	3	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE RIZZICONI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MELICUCCÀ	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE PALMI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SEMINARA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE ROSARNO	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SAN FERDINANDO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE CITTANOVA	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE TAURIANOVA	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE TERRANOVA S. M.	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DELIANUOVA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SCIDO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE VARAPODIO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE ANOIA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MELICUCCO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE POLISTENA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIFFONE	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MAROPATI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SERRATA	1	
TOTALE	24	

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SANITARIO IONIO - ZONE CARENTI ANNO 2022 -3 ZONE CARENTI		SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE BOVALINO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIOIOSA JONICA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SIDERNO	1	
TOTALE	3	
TOTALE ANNO 2022		37

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

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

PRECEDENTI RESIDENZE: (indicare gg/mm/aaaa) ⁽²⁾

dal al Comune di.....

dal al Comune di.....

dal al Comune di.....

dal al Comune di.....

2) di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria a ciclo di scelta

3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data
..... con voto/110

4) di essere incluso nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023

5) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di
dal.....

Il sottoscritto, in osservanza di quanto previsto dall'art. 34 comma 13 vigente ACN chiede di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (**barrare una sola casella**):

☐riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

☐riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

Il sottoscritto,

DICHIARA ALTRESÌ

1. ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
data ____/____/____ (gg/mm/aaaa) e ora ____:____ (hh:mm) di emissione;
IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare
l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a

produrla in sede di convocazione;

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
2. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;
3. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2023.

Luogo e Data

.....

(firma autenticata)*

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

NOTE:

- (1) Cancellare la parte che non interessa.

N.B:

I medici già titolari di incarico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) possono partecipare alle procedure per la copertura delle zone carenti solo per trasferimento (ACN, art. 34 comma 6).

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI
SCELTA (ex assistenza primaria) 2022
(art. 34 comma 5 lett. c) ACN Medicina Generale)

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

REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO SANITARI

*Settore 5 Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale -
Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle
Epidemie*

avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Via n..... CAP
Tel..... Cell..... PEC (obbligatoria):.....
E-mail

ai sensi dell'art. 34 comma 5, lett.c del vigente ACN per la Medicina Generale,

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. del 2023, e segnatamente per gli ambiti sotto indicati (**barrare la casella in corrispondenza degli ambiti prescelti, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun ambito**):

INDIVIDUAZIONE ANNO 2022		
AMBITO TERRITORIALE DI REGGIO CALABRIA- ZONE CARENTI N. 10 AMBITI CARENTI		
APERTURA STUDIO	N. POSTI	SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA (ex Distretto RC 1)	1	

OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA (ex Distretto RC 2)	6	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DI CHORIO DI SAN LORENZO FRAZIONE DEL COMUNE DI SAN LORENZO	1	
TOTALE	10	
AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SANITARIO TIRRENICO ZONE CARENTI MMG 2022 - N. 24		
		SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIOIA TAURO	3	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE RIZZICONI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MELICUCCÀ	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE PALMI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SEMINARA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE ROSARNO	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SAN FERDINANDO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE CITTANOVA	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE TAURIANOVA	2	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE TERRANOVA S. M.	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE DELIANUOVA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SCIDO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE VARAPODIO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE ANOIA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MELICUCCO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE POLISTENA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIFFONE	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE MAROPATI	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SERRATA	1	
TOTALE	24	

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SANITARIO IONIO - ZONE CARENTI ANNO 2022 -3 ZONE CARENTI		SCELTA
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE BOVALINO	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE GIOIOSA JONICA	1	
OBBLIGO APERTURA 1° STUDIO NEL COMUNE SIDERNO	1	
TOTALE	3	
TOTALE ANNO 2022	37	

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di.....
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data con voto/110
- 3) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di dal.....
- 4) di aver frequentato il corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio 2018/2021 e di aver conseguito il titolo di Formazione specifica di medicina generale di cui al D.Lgs 256/91 e D.Lgs 368/9 successivamente al 31/01/2022, in data..... nella Regione

DICHIARA ALTRESÌ

1. ☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e ora ____ : ____ (hh:mm) di emissione;
IDENTIFICATIVO n. _____ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure
(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

☐ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
2. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per i controlli previsti dalla normativa vigente da parte dell'Amministrazione e di impegnarsi a produrla in sede di convocazione;
3. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2023.

Luogo e Data

.....
(firma autenticata)*

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