

[29192]

Anno 2023

Sezione concorsi

ZONE CARENTI

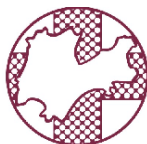
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

del 19 ottobre 2023, n. 691

Medici pediatri di libera scelta - pubblicazione zone carenti di assistenza pediatrica anno 2023 - ex art. 32 comma 19 dell'ACN 28/04/2022

Continua >>>



Provincia Autonoma di Trento

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

Trento – via Degasperi 79

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Reg. delib. n. 691|2023

OGGETTO: Medici pediatri di libera scelta - pubblicazione zone carenti di assistenza pediatrica anno 2023 - ex art. 32 comma 19 dell'ACN 28/04/2022.

CLASSIFICAZIONE: 15.20.2

Il giorno **19/10/2023** nella Sede dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari sita in Trento, via Degasperi 79, il dott. Ferro Antonio, nella sua qualità di

Direttore Generale

nominato con deliberazione della Giunta Provinciale di Trento n. 584 del 8 aprile 2022, esamina l'argomento di cui all'oggetto coadiuvato da:

Sostituto del Direttore Sanitario	Sostituto del Direttore Amministrativo	Direttore per l'Integrazione Socio Sanitaria
Dott.ssa Emanuela Zandonà	Dott. Luciano Bocchi	Dott.ssa Elena Bravi

OGGETTO: Medici pediatri di libera scelta - pubblicazione zone carenti di assistenza pediatrica anno 2023 - ex art. 32 comma 19 dell'ACN 28/04/2022.

Il Dirigente del Servizio Acquisizione e Gestione del Personale Convenzionato relaziona quanto segue:

visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta di data 28/04/2022 che regolamenta i criteri e le procedure di pubblicazione delle zone carenti di pediatria di libera scelta;

richiamato l'art. 32 comma 19 del soprarichiamato ACN che prevede che per impreviste vacanze di incarichi o per sopravvenute esigenze straordinarie, successivamente alla conclusione delle procedure di cui ai commi 1 e 12 del medesimo articolo, si possa procedere, in corso d'anno, alla pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i termini, i criteri e le modalità determinati dallo stesso articolo;

considerato che, successivamente alla pubblicazione delle zone carenti di Mori e Rovereto in data 22/08/2023 (prot. Az. n. 0142659/2923), è stata comunicata la cessazione di una pediatra di libera scelta con decorrenza 01/12/2023 nell'ambito Val di Sole;

preso atto che la situazione assistenziale nell'ambito territoriale è stata esaminata nel suo complesso dal Direttore di Distretto ed è emersa sia la necessità di pubblicare la zona carente in Val di Sole che in Val di Non, ambito limitrofo, in considerazione dell'esaurimento delle disponibilità di scelta dei pediatri operanti in esso;

richiamato che, ai sensi dell'art. 9 comma 1 lett. b) dell'ACP vigente, la pubblicazione delle zone carenti è discussa in sede di Comitato provinciale, acquisendo un parere obbligatorio ma non vincolante;

dato atto che nella seduta del 04/10/2023 del comitato provinciale soprarichiamato sono state discusse le due carenze e che la parte pubblica ha ritenuto di confermarne la pubblicazione per entrambi gli ambiti individuando, a seguito di valutazioni interne, la sede di PELLIZZANO per l'ambito Val di Sole e di CLES per l'ambito Val di Non;

considerato che è quindi opportuno procedere alla pubblicazione delle zone carenti e provvedere all'approvazione del relativo avviso;

richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 806/2022 del 30/12/2022 di Approvazione del nuovo assetto delle competenze dirigenziali di cui all'art. 16 del Regolamento di organizzazione aziendale;

Tutto ciò premesso,

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della relazione del Dirigente del Servizio acquisizione e gestione del personale convenzionato;

Fatte proprie le motivazioni espresse dal proponente e condivise dalla Direttrice competente;

Acquisito il parere favorevole del sostituto del direttore amministrativo, del sostituto del direttore sanitario e del direttore per l'integrazione socio sanitaria nella riunione del Consiglio di direzione (verbale rep. n. 54 di data 19/10/2023);

DELIBERA

1. di approvare, sulla scorta di quanto riportato nelle premesse, la pubblicazione di un avviso per la copertura delle zone carenti di PELLIZZANO per l'ambito Val di Sole e CLES per l'ambito Val di Non;
2. di approvare l'avviso allegato al presente provvedimento quale parte integrante dello stesso, provvedendo alla sua pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione;
3. di stabilire che le domande di partecipazione dei candidati dovranno pervenire all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari entro 20 giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione;
4. di demandare ai provvedimenti di conferimento dell'incarico la quantificazione degli oneri aggiuntivi a carico del bilancio dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari.

Allegato: avviso zone carenti.

Inserita da: Ufficio Personale Convenzionato / Weiss Maria Chiara

Verbale letto, approvato e sottoscritto.

Il Sostituto del Direttore
Sanitario
Zandonà Emanuela

Il Sostituto del Direttore
Amministrativo
Bocchi Luciano

Il Direttore per l'Integrazione
socio sanitaria
Bravi Elena

Il Direttore Generale
Ferro Antonio

Il Dirigente del Servizio Affari Generali
Gherardini Luca

**Avviso assegnazione zone carenti straordinarie
per la Pediatria di Libera Scelta ex art. 32 comma 19 dell' ACN 28 aprile 2022**

Ai sensi della deliberazione n. 691 di data 19.10.2023 del Direttore Generale si riportano di seguito gli ambiti territoriali e le zone carenti per la Pediatria di Libera Scelta:

Num. Carenze	ambito	zona in cui assicurare l'apertura dell'ambulatorio
1	VAL DI NON	CLES
1	VAL DI SOLE	PELLIZZANO *

* L'incarico prevede l'obbligo di apertura dell'ambulatorio principale in un Comune con meno 6.000 abitanti o con densità di popolazione inferiore ai 100 abitanti per chilometro quadrato pertanto al pediatra sarà riconosciuta l'indennità accessoria di inserimento di cui all'art. 14 del vigente Accordo Integrativo Provinciale. Tale indennità ha il valore di € 2.000 mensili ed è riconosciuta fino al raggiungimento di n. 250 assistiti, ridotta ad euro 1.000 dal raggiungimento dei 251 assistiti e fino a 500 assistiti, per un periodo massimo di tre anni dalla data di iscrizione nell'elenco dei pediatri riferito all'ambito Val di Sole. Il recesso dal rapporto convenzionale prima del termine di due anni dalla data di iscrizione nell'elenco comporta l'obbligo di restituire l'indennità percepita.

L'incarico sarà attribuito con i criteri e le priorità di seguito esposti.

MEDICI TITOLATI ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Possono concorrere al conferimento dell'incarico delle zone carenti, secondo quanto disposto dall'art. 32, comma 5, lett. a), b), c) e d) dell'ACN dd 28 aprile 2022:

- a) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato nella Regione che ha pubblicato gli ambiti territoriali da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel SSN (**modulo A**);
- b) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni in un elenco di pediatri di libera scelta di altra Regione e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel SSN (**modulo B**);
- c) i pediatri inclusi nella graduatoria provinciale valida per l'anno in corso (**modulo C**);
- d) i pediatri che abbiano acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria provinciale valida per l'anno in corso, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda (**modulo D**).

I pediatri già titolari d'incarico a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E TERMINI DI SCADENZA

Il fac-simile della domanda è reperibile sul sito aziendale al link <https://www.apss.tn.it/Azienda/Operatori-e-partner/Servizio-acquisizione-e-gestione-personale-convenzionato/Pediatria-di-libera-scelta/Titolari-bandi-e-relative-graduatorie>

La domanda DEVE essere inviata tramite pec (posta elettronica certificata) all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it indicando nell'oggetto dell'email "**DOMANDA ZONE CARENTI PLS 2023**". Si evidenzia che l'APSS accetta soltanto documenti in formato PDF, TIFF o JPEG e comunque non zippati. Si raccomanda di conservare l'originale della domanda, che potrà essere richiesto da questo Ufficio.

La mancata indicazione da parte del sanitario dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) nella domanda di partecipazione all'assegnazione delle zone carenti comporta l'esclusione dall'assegnazione, non potendo provvedere alla contattabilità dell'interessato secondo quanto previsto dalla L.2/2009.

Gli interessati dovranno presentare, in un'unica soluzione, la domanda di assegnazione, entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente bando sul BUR della Regione Trentino Alto-Adige.

La domanda e tutta la relativa documentazione va prodotta in regola con la normativa sul bollo.

PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO di EURO 16,00 .

Per il pagamento è possibile utilizzare il sistema PagoPA collegandosi al sito <http://pagopa.apss.tn.it>

selezionando nella casella "Altre tipologie di pagamento" la voce "Rimborso bolli". Dopo aver compilato tutti i dati richiesti si potrà procedere al pagamento dell'importo secondo le modalità presenti all'interno del sistema stesso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è **perentorio** verranno escluse le domande inviate in data successiva alla scadenza sopra indicata. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o l'invio successivo di documenti mancanti è privo di ogni effetto.

E' necessario provvedere alla corretta compilazione della domanda, in ogni sua parte, sottoscrivendola ed allegando copia di valido documento di identità.

La mancata indicazione degli elementi necessari comporta l'impossibilità di valutazione.

Si ricorda che le domande non potranno essere corredate di certificazioni di Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi in quanto, ai sensi della vigente normativa (DPR 445/2000), le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da altre Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione.

Ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000 l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade immediatamente dai benefici eventualmente riconosciuti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Al fine dell'assegnazione dell'incarico nella zona carente, i pediatri di cui alle lettere a), b), c) e d) del comma 5 dell'art. 32 dell'ACN sono rispettivamente graduati:

- 1) pediatri di cui alle **lettere a) e b)** in base all'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 21, comma 1 dell'ACN;
- 2) pediatri di cui alla **lettera c)** nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- punteggio riportato nella graduatoria provinciale per l'anno **2023** di cui all'articolo 19 dell'ACN;
 - punti 6 a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente 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 provinciale (31/01/2020) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
 - punti 10 ai pediatri 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 provinciale (31/01/2020) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
- 3) pediatri di cui alla **lettera d)** nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età;

In caso di pari posizione in graduatoria, i medici di cui alle lettere a), b) e c) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti sono formulate sulla base dell'anzianità, dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, della zona per cui concorre.

CONVOCAZIONE PER ACCETTAZIONE INCARICO E CONFERIMENTO

L'Azienda provvederà a pubblicare sul proprio sito - alla pagina dove sono pubblicati il bando e il facsimile di domanda - <https://www.apss.tn.it/Azienda/Operatori-e-partner/Servizio-acquisizione-e-gestione-personale-convenzionato/Pediatria-di-libera-scelta/Titolarita-bandi-e-relative-graduatorie> le graduatorie ed a comunicare ai concorrenti interessati le eventuali esclusioni.

Ai fini dell'assegnazione degli incarichi vacanti, i candidati presenti nelle graduatorie sono fin d'ora convocati per il **27 novembre 2023** presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari - Ufficio Personale Convenzionato - c/o Open Center - Viale Verona 190/5 - 38123 Trento, secondo il seguente calendario

- ad ore 9.30 i pediatri che concorrono per trasferimento (interno od esterno alla Provincia);
- ad ore 10.00 i pediatri inseriti nella graduatoria provinciale;
- ad ore 10.30 i pediatri che hanno acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso.

La presente comunicazione della data ed orari di convocazione sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.

I medici dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

Nel caso di oggettiva impossibilità a presentarsi nel giorno ed ora sopra indicati, il pediatra potrà far pervenire a mezzo PEC (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo apss@pec.apss.tn.it la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico (lo specifico modulo sarà disponibile a seguito di pubblicazione delle graduatorie nella stessa pagina) entro le ore 23:59 del giorno precedente la convocazione.

La mancata presentazione, in assenza dell'accettazione di cui al punto precedente, sarà considerata a tutti gli effetti come rinuncia all'incarico.

Il conferimento degli incarichi avverrà nel seguente modo:

1) verranno redatte quattro graduatorie con il seguente ordine:

- pediatri di cui all'art.32 comma 5, lettera a)
- pediatri di cui all'art.32 comma 5, lettera b)

- pediatri di cui all'art.32 comma 5, lettera c)
- pediatri di cui all'art.32 comma 5, lettera d) con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, in Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione.

2) tutti i candidati sono convocati a prescindere dalle loro posizioni in graduatoria.

3) I conferimenti saranno di seguito effettuati:

- secondo l'ordine della graduatoria;
- sulla base delle priorità espresse in fase di convocazione nel modulo di accettazione (N.B. *non verranno presi in considerazione zone carenti che non siano state indicate nella domanda di assegnazione*);
- in base alla disponibilità delle zone non ancora assegnate ai candidati precedenti in graduatoria.

Rimane inteso che nel caso di mancato inserimento di un candidato la zona non potrà comunque essere proposta – anche se indicata come prima scelta - al candidato successivo in graduatoria al quale sia già stata assegnata un'altra zona.

La zona non coperta potrà essere assegnata al primo candidato utilmente collocato in graduatoria e non assegnatario, in prima applicazione, di alcuna zona.

Il conferimento dell'incarico determina contestualmente la cancellazione del pediatra dalla graduatoria e dall'incarico di provenienza in caso di pediatra assegnatario per trasferimento.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Ufficio Personale Convenzionato – Via Degasperi, n.79 - Trento, per le finalità di gestione del presente avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di assegnazione.

MODULO A

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- TRASFERIMENTO INTERNO ALLA PROVINCIA -**

**Bollo
€.16,00**

**IN ALTERNATIVA
pagamento
PagoPa**

Spett.le APSS
c.a. Ufficio Personale Convenzionato
pec: apss@pec.apss.tn.it

Indicare nell'oggetto dell'email di invio:
"DOMANDA ZONE CARENTI PLS 2023"

Il sottoscritto

nato a Prov. , il

Codice Fiscale

residente a

Prov. , in Via n. Cap

tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata - OBBLIGATORIO)

e mail

laureato in medicina e chirurgia in data con voto /

presso l'Università di

abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione /

presso l'Università di

iscritto all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

specializzato in con voto /

presso l'Università di in data

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale in vigore all'assegnazione delle zone carenti di pediatria pubblicate sul B.U.R. n. di data

A tal fine chiede di partecipare (barrare una delle due opzioni):

per tutte le zone carenti pubblicate

per la seguente zona carente (indicare la zona per cui si intende concorrere):

Ambito Territoriale	zona in cui assicurare l'apertura dell'ambulatorio	Indicare con una X la per cui si intende concorrere
VAL DI NON	CLES	<input type="checkbox"/>
VAL DI SOLE	PELLIZZANO	<input type="checkbox"/>

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R.. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

- essere attualmente titolare di incarico a tempo indeterminato come Pediatra di libera scelta presso il Comune di: Prov. ed iscritto nell'elenco dei medici Pediatri di libera scelta dell'ambito territoriale di dal .

- di vantare un'anzianità complessiva d'incarico a tempo indeterminato (detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 21 comma 1¹) nella Pediatria di libera scelta nell'ambito della Provincia autonoma di Trento pari a mesi , articolata come segue:

a) dal al

presso il Comune di

b) dal al

presso il Comune di

c) dal al

presso il Comune di

¹ Art. 21 comma 1 dell' ACN 28/04/22

Il pediatra di libera scelta è sospeso dagli incarichi nei seguenti casi:

a) esecuzione dei provvedimenti di cui all'articolo 24 aggiungerei;

b) sospensione dall'Albo professionale;

c) servizio prestato all'estero per tutta la durata dello stesso, ai sensi della Legge 11 agosto 2014, n. 125;

d) provvedimenti restrittivi della libertà personale emessi dall'autorità giudiziaria;

e) frequenza ad un corso di dottorato di ricerca previa autorizzazione dell'Azienda

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa.

data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.

MODULO B

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- TRASFERIMENTO ESTERNO ALLA PROVINCIA -**

**Bollo
€.16,00**

**IN ALTERNATIVA
pagamento
PagoPa**

Spett.le APSS
c.a. Ufficio Personale Convenzionato
pec: apss@pec.apss.tn.it

Indicare nell'oggetto dell'email di invio:
"DOMANDA ZONE CARENTI PLS 2023"

Il sottoscritto

nato a Prov. , il

Codice Fiscale

residente a

Prov. , in Via n. Cap

tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata - OBBLIGATORIO)

e mail

laureato in medicina e chirurgia in data con voto /

presso l'Università di

abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione /

presso l'Università di

iscritto all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

specializzato in con voto /

presso l'Università di in data

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 5, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale in vigore all'assegnazione delle zone carenti di pediatria pubblicate sul B.U.R. n. di data

A tal fine chiede di partecipare (barrare una delle due opzioni):

per tutte le zone carenti pubblicate

per la seguente zona carente (indicare la zona per cui si intende concorrere):

Ambito Territoriale	zona in cui assicurare l'apertura dell'ambulatorio	Indicare con una X la zona per cui si intende concorrere
VAL DI NON	CLES	<input type="checkbox"/>
VAL DI SOLE	PELLIZZANO	<input type="checkbox"/>

A tal fine chiede di **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

- essere attualmente titolare di incarico a tempo indeterminato come Pediatra di libera scelta presso l'Asl di Comune
Prov. PEC dell'Ente di provenienza
 ed iscritto nell'elenco dei medici Pediatri di libera scelta di dal

- di vantare un'anzianità complessiva d'incarico a tempo indeterminato (detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 21 comma 1²) nella Pediatria di libera scelta pari a mesi , articolata come segue:

a) dal al

presso il Comune di Prov. , in
Via n. Cap
PEC dell'Ente

b) dal al

² Art. 21 comma 1 dell' ACN 28/04/22

Il pediatra di libera scelta è sospeso dagli incarichi nei seguenti casi:

- esecuzione dei provvedimenti di cui all'articolo 24;
- sospensione dall'Albo professionale;
- servizio prestato all'estero per tutta la durata dello stesso, ai sensi della Legge 11 agosto 2014, n. 125;
- provvedimenti restrittivi della libertà personale emessi dall'autorità giudiziaria;
- frequenza ad un corso di dottorato di ricerca previa autorizzazione dell'Azienda

presso il Comune di Prov. , in
Via n. Cap
Indirizzo: Comune di Prov. , in
Via n. Cap
PEC dell'Ente

c) dal al

presso il Comune di Prov. , in
Via n. Cap
Indirizzo: Comune di Prov. , in
Via n. Cap
PEC dell'Ente

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa.

data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.

MODULO C

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- MEDICO INSERITO NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE
VALIDA PER IL PRESENTE AVVISO**

**Bollo
€.16,00**

**IN ALTERNATIVA
pagamento
PagoPa**

Spett.le APSS
c.a. Ufficio Personale Convenzionato
pec: apss@pec.apss.tn.it

Indicare nell'oggetto dell'email di invio:
"DOMANDA ZONE CARENTI PLS 2023"

Il sottoscritto

nato a Prov. , il

Codice Fiscale

residente a

Prov. , in Via n. Cap

tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata - OBBLIGATORIO)

e mail

laureato in medicina e chirurgia in data con voto /

presso l'Università di

abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione /

presso l'Università di

iscritto all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

specializzato in con voto /

presso l'Università di in data

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 5, lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale in vigore all'assegnazione delle zone carenti di pediatria pubblicate sul B.U.R. n. di data

A tal fine chiede di partecipare (barrare una delle due opzioni):

per tutte le zone carenti pubblicate

per la seguente zona carente (indicare la zona per cui si intende concorrere):

Ambito Territoriale	zona in cui assicurare l'apertura dell'ambulatorio	Indicare con una X la zona per cui si intende concorrere
VAL DI NON	CLES	<input type="checkbox"/>
VAL DI SOLE	PELLIZZANO	<input type="checkbox"/>

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

- punteggio riportato nella graduatoria provinciale 2023 di cui all'art. 19 ACN

- di essere residente (*per assegnazione di eventuale punteggio per la residenza nella regione/provincia o ambito territoriale di assegnazione*):

dal nel Comune di Prov.
 in Via n.

e di aver avuto precedentemente la residenza nei seguenti Comuni:

a) dal al nel Comune di
 Prov. , in Via
 n. Cap

b) dal al nel Comune di
 Prov. , in Via
 n. Cap

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa.

data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.

MODULO D

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE
DELLE ZONE CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- medico NON inserito nella graduatoria provinciale
art. 32, comma 5, lettera d) dell'ACN 28 aprile 2022**

**Bollo
€ 16,00**

**IN ALTERNATIVA
pagamento
PagoPa**

Spett.le APSS
c.a. Ufficio Personale Convenzionato
pec: apss@pec.apss.tn.it

Indicare nell'oggetto dell'email di invio:
"DOMANDA ZONE CARENTI PLS 2023"

Il sottoscritto

nato a Prov. , il

Codice Fiscale

residente a

Prov. , in Via n. Cap

tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata - OBBLIGATORIO)

e mail

laureato in medicina e chirurgia in data con voto /

presso l'Università di

abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione /

presso l'Università di

iscritto all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

specializzato in con voto /

presso l'Università di in data

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 5, lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale in vigore all'assegnazione delle zone carenti di pediatria pubblicate sul B.U.R. n. di data

A tal fine chiede di partecipare (barrare una delle due opzioni):

per tutte le zone carenti pubblicate

per la seguente zona carente (indicare la zona per cui si intende concorrere):

Ambito Territoriale	zona in cui assicurare l'apertura dell'ambulatorio	Indicare con una X la zona per cui si intende concorrere
VAL DI NON	CLES	<input type="checkbox"/>
VAL DI SOLE	PELLIZZANO	<input type="checkbox"/>

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

essere specializzato in

con voto /

presso l'Università di

in data

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa.

data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.