

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 11 luglio 2023, n. G09488

Bando per la copertura delle zone carenti di assistenza primaria (a ciclo di scelta) rilevate nell'anno 2023, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

OGGETTO: Bando per la copertura delle zone carenti di assistenza primaria (a ciclo di scelta) rilevate nell'anno 2023, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Su Proposta del Dirigente dell'Area Risorse Umane;

VISTA la Legge regionale n. 6 del 18 febbraio 2002, concernente la disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e le disposizioni relative alla dirigenza e al personale e s.m.i.;

VISTO il Regolamento n. 1 del 6 settembre 2002, "*Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi della Giunta Regionale*" e s.m.i.;

VISTE le Deliberazioni di Giunta regionale n. 203 del 24 aprile 2018, come modificata dalla D.G.R. n. 252 del 1^a giugno 2018, e n. 306 del 19 giugno 2018, con le quale si è provveduto a effettuare una riorganizzazione generale dell'assetto amministrativo ed è stata istituita, tra le altre, la Direzione regionale Salute ed integrazione sociosanitaria;

VISTA la Determinazione del 2 ottobre 2018, n. G12275 con la quale si dispone la riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria - Recepimento della Direttiva del Segretario Generale del 03/08/2018, prot. n. 484710, come modificata dalla Direttiva del 27/09/2018, n. 590257";

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 234 del 25 maggio 2023 con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria al dr. Andrea Urbani;

VISTO l'Atto di organizzazione n. G00243 del 18 gennaio 2021 con il quale è stato conferito l'incarico di Dirigente dell'Area Risorse Umane della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria alla dottoressa Eleonora Alimenti;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato Regioni con atto di intesa del 23 marzo 2005 e s. m. i. del 29 luglio 2009 - dell'8 luglio 2010, del 21 giugno 2018 (Atto d'intesa della Conferenza Stato Regioni n. 112/ CSR del 21/06/2018) e del 18 giugno 2020 (Atto d'Intesa della Conferenza Stato Regioni n.85/CSR del 18/06/2020);

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo con Atto di intesa Rep. n. 71/CSR del 28 aprile 2022 dalla Conferenza Stato – Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano;

PRESO ATTO di quanto disposto dalla norma transitoria n. 3 del citato ACN, che prevede che fino all'entrata in vigore degli Accordi Integrativi Regionali per l'applicazione del rapporto ottimale si fa riferimento ai parametri indicati nell'articolo 33 dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i.;

VISTA la Determinazione n. G15442 10 novembre 2022, pubblicata sul BURL n. 95 del 17 novembre 2022 con la quale è stata approvata la graduatoria definitiva di medicina generale valida per l'anno 2023 (domande presentate a gennaio 2022);

VISTA la nota della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria - Area Risorse Umane - prot. n. 0210305 del 24 febbraio 2023 con la quale è stata richiesta alle A.S.L. la rilevazione delle zone carenti di assistenza primaria per l'anno 2023;

PRESO ATTO che per garantire il diritto di scelta da parte del cittadino la determinazione del rapporto ottimale è stata effettuata dalle A.S.L. per distretti di scelta, mentre per il comune di Roma in quanto comprendente più aziende, ai sensi dell'art. 32, comma 3, ha provveduto questa struttura con riferimento alla popolazione anagraficamente residente al 31/12/2022 con età superiore a 14 anni;

PRESO ATTO che in dette rilevazioni le ASL RM3 (Fiumicino), RM4, RM5, RM6, Frosinone, Latina, Rieti e Viterbo come previsto dall'ACN hanno anche indicato i comuni in cui deve essere assicurata l'assistenza ambulatoriale;

PRESO ATTO che sono state preventivamente informate le OO.SS. di categoria per la relativa pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di medici convenzionati per l'assistenza primaria oggetto del presente provvedimento;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso All: 1) comprensivo dei modelli per la richiesta di partecipazione – All. A-B-C e D) parte integrante della presente determinazione;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano:

- di approvare i sottoelencati ambiti territoriali carenti di assistenza primaria rilevati per l'anno 2023, come di seguito specificato:

▪ **ASL COMUNE DI ROMA**

- n. 132 zone carenti (di cui 44 riservati ai trasferimenti)

▪ **ASL RM3 FIUMICINO**

- n. 2 zone carenti con obbligo di apertura nella zona di Maccarese/Fregene **(di cui 1 riservato ai trasferimenti)**

▪ **ASL RM4 Totale n. 48 zone carenti (di cui 16 riservati ai trasferimenti)**

- **Distretto 1** n. 12 zone carenti
- **Distretto 2** n. 20 zone carenti di cui n. 11 con obbligo di apertura nel comune di Cerveteri
- **Distretto 3** n. 10 zone carenti
- **Distretto 4** n. 6 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Campagnano Romano, n. 1 con obbligo di apertura nella zona di Rignano Flaminio e n. 1 con obbligo di apertura nella zona di Sacrofano

▪ **ASL RM 5 Totale n. 60 zone carenti (di cui 20 riservati ai trasferimenti)**

- **Distretto 1** n. 9 zone carenti
- **Distretto 2** n. 12 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Montelibretti, di cui n. 1 con obbligo di apertura nella frazione di Cretone comune di Palombara
- **Distretto 3** n. 12 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Cerreto Laziale, di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sambuci
- **Distretto 4** n. 8 zone carenti
- **Distretto 5** n. 15 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nella frazione di Carchitti comune di Palestrina e n.1 con obbligo di apertura frazione di Valle Martella comune di Zagarolo
- **Distretto 6** n. 4 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Valmontone

- **ASL RM6** Totale n. 117 zone carenti (*di cui 39 riservati ai trasferimenti*)
 - **Distretto 1** n. 11 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Frascati, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Grottaferrata, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Monte Porzio Catone, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Montecomprati, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Colonna, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Rocca Priora, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Rocca di Papa
 - **Distretto 2** n. 10 zone carenti di cui n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Albano Laziale (1 loc. Cecchina e 1 loc. Pavona), n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Genzano di Roma, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Lanuvio, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Castel Gandolfo, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Ariccia
 - **Distretto 3** n. 16 zone carenti di cui n. 7 con obbligo di apertura nel comune di Ciampino, n. 9 con obbligo di apertura nel comune di Marino
 - **Distretto 4** n. 33 zone carenti di cui n. 17 con obbligo di apertura nel comune di Ardea, n. 16 con obbligo di apertura nel comune di Pomezia
 - **Distretto 5** n. 17 zone carenti di cui n. 14 con obbligo di apertura nel comune di Velletri, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Lariano
 - **Distretto 6** n. 30 zone carenti di cui n. 19 con obbligo di apertura nel comune di Anzio, n. 11 con obbligo di apertura nel comune di Nettuno
- **ASL FROSINONE** Totale n. 31 zone carenti (*di cui 10 riservati ai trasferimenti*)
 - **Distretto A** n. 2 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Anagni e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sgurgola
 - **Distretto B** n. 8 zone carenti di cui n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Ceccano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Frosinone, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fumone, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Patrica, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di S. G. Incarico, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Veroli
 - **Distretto C** n. 11 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Arce, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Arpino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Campoli Appennino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Casalvieri, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Colfelice, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Gallinaro, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Rocca D'Arce, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Santopadre, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Sora
 - **Distretto D** n. 10 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Colle San Magno, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di San Vittore nel Lazio, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Pontecorvo, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Cassino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di San Giorgio a Liri, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Piedimonte San Germano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Pico, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Roccasecca

- **ASL LATINA** Totale n. 53 (di cui 18 riservati ai trasferimenti)
 - **Distretto 1** n. 10 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Rocca Massima, n. 1 con obbligo di apertura nella frazione di Giulianello comune di Cori, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Aprilia, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Cisterna di Latina
 - **Distretto 2** n. 24 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Norma, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Pontinia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Borgo San Donato, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Borgo Santa Maria, n. 10 con obbligo di apertura nel comune di Latina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Latina Scalo, n. 1 con obbligo di apertura in località Le Ferriere nel comune di Latina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Borgo Sabotino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sermoneta, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Borgo Podgora
 - **Distretto 3** n. 6 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nei comuni di Prossedi-Maenza e Roccasecca, n. 2 con obbligo di apertura nei comuni di Priverno – Sonnino, n. 2 con obbligo di apertura nei comuni di Bassiano-Sezze e Roccapurga
 - **Distretto 4** n. 8 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Lenola, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Campodimele, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Monte San Biagio, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di San Felice Circeo, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Terracina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fondi
 - **Distretto 5** n. 5 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di SS. Cosma e Damiano
- **ASL RIETI** Totale n. 30 zone carenti (di cui 10 riservati ai trasferimenti)
 - **Distretto 1** n. 9 zone carenti di cui n. 5 con obbligo di apertura nel comune di Rieti, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Amatrice, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Petrella Salto, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Rivodutri, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Cantalice
 - **Distretto 2** n. 21 zone carenti di cui n. 5 con obbligo di apertura nel comune di Poggio Mirteto, n. 6 con obbligo di apertura nel comune di Fara in Sabina, n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Montopoli in Sabina, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Magliano Sabina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Forano, di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tarano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Poggio San Lorenzo, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Montenero
- **ASL VITERBO** Totale n. 58 zone carenti (di cui 19 riservati ai trasferimenti)
 - **Distretto A** n. 26 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Castiglione in Teverina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tarquinia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tuscania, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tessennano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Graffignano
 - **Distretto B** n. 11 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Viterbo, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Cimino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Vitorchiano
 - **Distretto C** n. 21 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Capranica, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Nepi, n. 1 con obbligo di apertura nel comune

di Gallese, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Civita Castellana, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fabbrica di Roma, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Monterosi, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Ronciglione, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sutri, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Vallerano

- di rinviare, per quanto attiene alle disposizioni applicative, all'**Allegato 1** "Avviso per l'inserimento negli elenchi di assistenza primaria" che fa parte integrante della presente determinazione;

- di pubblicare la presente determinazione sul "Bollettino Ufficiale" della Regione Lazio e di darne notizia nel Sito Regionale per il tramite l'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

IL DIRETTORE
Andrea Urbani

ALLEGATO: 1**OGGETTO: Avviso per l'inserimento negli elenchi dell'assistenza primaria.**

Ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale con la presente determinazione vengono pubblicati gli ambiti carenti di assistenza primaria riferiti all'anno 2023. Le attribuzioni per graduatoria sono assegnate ai medici in base alla **graduatoria unica regionale valida per l'anno 2023.**

Art. 1

Presentazione delle domande

- a) i medici aspiranti al conferimento dell'incarico, entro il termine perentorio di **venti giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio,** devono presentare la domanda (*fac-simile* all. A - B - C) alla Regione Lazio indicando le eventuali località carenti per le quali intendono concorrere. **Nel caso in cui la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.**
- b) **La domanda in bollo da €. 16,00 e senza autenticazione della firma,** corredata dalla fotocopia di un valido documento, **deve essere inviata esclusivamente a mezzo PEC e in formato PDF, da casella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, al seguente indirizzo: arearisorseumanessr@regione.lazio.legalmail.it**

L'oggetto della PEC dovrà contenere solo la seguente dicitura: **Domanda Ambiti Carenti AP 2023** e si considera prodotta in tempo utile solo se inviata entro il termine indicato precedentemente;

La domanda deve essere in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo dell'importo di euro 16,00. Ai fini della relativa dimostrazione dovrà essere debitamente compilato, sottoscritto e trasmesso in allegato alla domanda di partecipazione alla medesima PEC, il Modulo allegato D;

Si chiarisce che, con Risoluzione n. 89/E del 2016, l'Agenzia dell'Entrate ha evidenziato che, nel caso di pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico, il contribuente deve curare la conservazione del contrassegno utilizzato entro il termine di decadenza triennale previsto per l'accertamento dell'Amministrazione finanziaria;

La mancata presentazione della fotocopia del documento o il mancato invio del modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di Bollo, comporta l'esclusione dalla graduatoria.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi tecnico-informatici non dipendenti dalla stessa o per la mancata consegna della comunicazione per errori determinati dal candidato. Il termine stabilito per la presentazione della domanda è perentorio e, pertanto, non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, verranno spedite oltre il termine previsto.

Art. 2

Requisiti

Possono concorrere al conferimento degli incarichi:

a) Per trasferimento:

1. i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria della Regione Lazio, che risultino inseriti da almeno due anni nell'elenco di provenienza, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione, che al momento dell'attribuzione dell'incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezione fatta per incarichi di assistenza primaria ad attività oraria (ex continuità assistenziale);
2. i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria di altre Regioni che risultino inseriti da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione, che al momento dell'attribuzione dell'incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezione fatta per incarichi di assistenza primaria ad attività oraria (ex continuità assistenziale);

b) Per graduatoria: I medici inclusi nella graduatoria definitiva unica regionale valida per l'anno 2023 (domande presentate entro il 31 gennaio 2022);

c) I medici 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 (cioè dopo il 31/01/2022), autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda per il conferimento dell'incarico;

d) Ai sensi del vigente ACN, qualora concluse le procedure di cui alle precedenti lettere a), b), c) uno o più incarichi rimangono vacanti, questa struttura predispone specifica comunicazione inerente la disponibilità degli incarichi sul proprio sito istituzionale e chiede pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria. Si specifica che detta procedura è attivabile, ai sensi della nota SISAC prot. n. 462 del 08/05/2020, qualora esitata nel corso del medesimo anno di validità della graduatoria.

In caso di mancata assegnazione degli incarichi ai medici di cui alle lettere a), b), c) inclusa la procedura di pubblicazione prevista al precedente punto d) potranno concorrere al conferimento:

- I medici abilitati all'esercizio della professione, iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale organizzato dalla Regione Lazio, 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;
- I medici ai sensi dell'art. 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019 n. 35 convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019, n. 60;

Per suddetti medici, ai fini della presentazione della domanda, si rimanda a specifico avviso che sarà successivamente pubblicato sul BUR Lazio, qualora espletate tutte le procedure di assegnazione previste dal vigente ACN, compresa la procedura di cui al punto e), uno o più incarichi ambiti territoriali risultino ancora vacanti. Nell'Avviso saranno specificati modalità e termini per la presentazione delle domande, nonché i criteri di definizione della relativa graduatoria.

I Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato anche se inseriti in graduatoria regionale possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento purché in possesso dei requisiti di cui alla lettera a) e b).

Art. 3

(Formazione delle graduatorie)

La Competente Area della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria provvederà alla predisposizione delle graduatorie degli aspiranti al conferimento degli incarichi secondo i criteri previsti dal vigente ACN:

- A. **Trasferimenti:** i medici aspiranti al trasferimento saranno graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (**ex assistenza primaria**) detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22 comma 1 del vigente ACN. In caso di pari posizione in graduatoria sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.
- B. **Graduatoria:** i medici aspiranti al conferimento degli incarichi inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023, saranno graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023 (domande presentate entro il 31 gennaio 2022)
 - b) attribuzione di 500 punti a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono abbiano la residenza da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (almeno a far data dal 31 gennaio 2020) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico. Si precisa inoltre che ai residenti nel comune di Roma, che costituisce un unico ambito territoriale, il suddetto punteggio verrà attribuito per tutte le ASL/distretti ricompresi nel comune per le quali è stata presentata domanda;
 - c) attribuzione di 2000 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Lazio da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (almeno a far data dal 31 gennaio 2020) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
- In caso di parità di posizione prevalgono nell'ordine la minore età, il voto di laurea e infine l'anzianità di laurea.
- In caso di mancata o incompleta dichiarazione del periodo di residenza, i punteggi aggiuntivi previsti nei punti b) e c) non potranno essere attribuiti.
- C. **Medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2023** (successivamente al 31 gennaio 2022) saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.
- D. Ai sensi del vigente ACN, qualora concluse le procedure di cui alle precedenti lettere a), b), c) uno o più incarichi rimangono vacanti, questa struttura predispone specifica comunicazione inerente la disponibilità degli incarichi sul proprio sito istituzionale e chiede pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC, da effettuarsi entro il medesimo anno, al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta. Le domande presentate da detti medici sono ordinate secondo le seguenti priorità:
1. medici inseriti nelle graduatorie valide per l'anno 2023 di altre Regioni;
 2. medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- I medici di cui al punto 1) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella graduatoria di provenienza valida per l'anno 2023 e in caso di pari punteggio prevalgono

nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea; I medici di cui al punto 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 medici residenti nel territorio Aziendale, successivamente nella Regione e fuori Regione.

- E. Per i medici in formazione i criteri di definizione della relativa graduatoria saranno indicati nell'avviso che sarà successivamente pubblicato sul BUR Lazio, qualora espletate tutte le procedure di assegnazione previste dal vigente ACN, comprese le procedure di cui al precedente punto D, uno o più incarichi rimarranno vacanti.

Art. 4

(Individuazione degli aventi diritto)

L'individuazione degli aventi diritto a ricoprire gli incarichi verrà effettuata dalla competente Area Risorse Umane sulla base delle graduatorie predisposte come precisato nell'art. 3 del presente avviso, interpellando prioritariamente i medici che hanno diritto al trasferimento, tenendo presente che i trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di 1/3 dei posti disponibili in ciascuna ASL. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

Successivamente verranno interpellati i medici inseriti nella seconda graduatoria, tenendo presente che per l'anno 2023, l'80% dei posti è riservato ai medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e il 20% ai medici in possesso del titolo equipollente.

Ulteriormente, qualora fosse necessario, verranno interpellati i medici di cui al punto C del precedente articolo, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione. Qualora espletate tutte le procedure indicate nei punti precedenti, rimangano uno o più incarichi vacanti, si procederà come previsto nei precedenti punti D e E.

La competente struttura regionale provvederà alla convocazione dei medici a mezzo PEC con un preavviso di 15 giorni, indicando la sede o diversa modalità per effettuare l'accettazione. Al momento dell'interpello il medico deve, **a pena di decadenza**, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare alla assegnazione. La mancata presentazione e/o riscontro via PEC costituisce rinuncia all'incarico.

Il medico che accetta l'incarico non può concorrere alla assegnazione di ulteriori incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno. Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso previsto dall'ACN. **La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.**

All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la propria posizione giuridica. Eventuali situazioni di incompatibilità devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

Art. 5

Instaurazione del rapporto convenzionale

La competente struttura regionale, espletate le formalità per l'accettazione dell'incarico, invia gli atti all'Azienda interessata e, in caso di assegnazione per trasferimento ad un medico proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione ai fini della decadenza prevista dall'ACN. Qualora l'incarico venga assegnato ad un medico già titolare di assistenza primaria ad attività oraria in altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuto conferimento dell'incarico ai fini della verifica di eventuali incompatibilità e dei conseguenti effetti.

L'Azienda, conferisce definitivamente l'incarico a tempo indeterminato, con provvedimento del Direttore Generale come previsto dall'articolo 33 comma 4 del vigente ACN.

Per quanto non previsto nel presente avviso si fa riferimento alle disposizioni contenute nell'ACN.

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

Art. 6

(Controlli e trattamento dei dati)

L'Amministrazione può effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 71 del T.U. approvato con D.P.R. 28/1/2000, n. 445.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'Amministrazione attiverà le procedure previste dagli atti 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si procederà alla decadenza dall'incarico sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'amministrazione si impegna a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679/UE e del D.lgs. n. 196/2003 modificato dal D.lgs. n. 101/2018.

ALL: A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA.
(PER TRASFERIMENTO)**

All'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio
Direzione Regionale Salute ed Integrazione
Sociosanitaria - Area GR/39-06
Via R. R. Garibaldi, 7
00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, c. 5, lett. a) del vigente ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>	ASL ROMA3 Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

Ai sensi e agli effetti degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

- a. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____ (*specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110*)
- b. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'azienda USL di _____ distretto _____ della Regione _____ dal _____ (*indicare nel rigo seguente i periodi di eventuale sospensione dall'incarico ai sensi dell'articolo 22 comma 1 _____*)
- c. di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria (1):
 dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
 dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
 dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
 dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____

(1) *detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico ai sensi dell'articolo 22 comma 1*

Chiede che ogni comunicazione in merito compresa la eventuale convocazione venga inviata prioritariamente tramite:

- PEC: _____
- E-mail _____

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

ALL: B

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA.
(PER GRADUATORIA)**

All'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio
Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria -
Area GR/39-06
Via R.R. Garibaldi, 7
00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lettera b) del vigente ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. ____ del _____, e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>	ASL ROMA3 Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, e degli effetti amministrativi previsti dall'articolo 75 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)
- b. Di non essere già titolare di incarico a tempo indeterminato nelle attività di assistenza primaria;
- c. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)
- d. di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____ dal _____
- e. di essere iscritto nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2023 con punti _____;
- f. di essere residente nella Regione Lazio con decorrenza dal _____ (1)
- g. di essere residente nel Comune di _____ con decorrenza _____ (1)
- h. di essere residente nel territorio della ASL _____ con decorrenza _____ (1)
- i. di essere residente nel distretto _____ con decorrenza _____ (1)
- j. Eventuali precedenti residenze:
 dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
 dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
 dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 34, comma 13 e 14 del vigente ACN per la medicina generale, di potere accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- Riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente;

Chiede che ogni comunicazione in merito compresa la eventuale convocazione venga inviata prioritariamente tramite:

- PEC: _____
- E-mail: _____

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

(1) Indicare giorno/mese/anno. Ai fini dell'attribuzione dei punteggi aggiuntivi, il requisito della residenza deve essere posseduto almeno dal 31/1/2020 e mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico, in caso di mancata o incompleta dichiarazione i punteggi non potranno essere attribuiti.

ALL: C

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA.**

(Medici di cui articolo 2, lettera c) presente provvedimento)

(In possesso del titolo di formazione acquisito dopo il 31 gennaio 2022)

All'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio

Direzione Regionale Salute ed Integrazione

Sociosanitaria - Area GR/39-06

Via R. R. Garibaldi n. 7

00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lettera c) del vigente ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>	ASL ROMA3 Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, e degli effetti amministrativi previsti dall'articolo 75 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)
- b. di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____ dal _____
- c. di essere in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito presso la Regione _____ in data _____
- d. di essere residente nel Comune di _____ dal _____
nella ASL _____ dal _____
nel distretto _____ dal _____
nella Regione _____ dal _____

Chiede che ogni comunicazione in merito compresa la eventuale convocazione venga inviata prioritariamente tramite:

- PEC: _____
- E-mail: _____

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA
PER LA PRESENTAZIONE DI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

<p>SPAZIO PER MARCA DA BOLLO</p> <p>da annullare con data e firma</p>
--

Il/La sottoscritto/a Dott.....
Nato/a a.....prov.....
il codice fiscale.....

Ai sensi e agli effetti degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

-di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza di partecipazione all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati per l'anno 2023 presso le ASL della Regione Lazio con la marca da bollo sopra apposta e annullata.

-di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

Luogo e data

Firma

.....

AVERTENZE

Il presente modulo deve essere allegato alla domanda di partecipazione

La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa e parte del modulo.