

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

IL DIRIGENTE GENERALE

**BANDO AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA  
RELATIVI ALL'ANNO 2024**

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;
- VISTO il D.L.vo 502/92, come modificato dal D.L.vo 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal D.L.vo 229/99;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale dei Medici di Medicina Generale del 23/03/05 e s.m.i. ed in particolare le integrazioni e modifiche introdotte dagli AA.CC.NN. del 21/06/18, del 18/06/2020 e del 28/04/2022;
- VISTO l'art. 34 dell'A.C.N. 28/04/22 che definisce le nuove procedure per l'assegnazione degli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'art. 32;
- VISTO il D.A. n. 8927 del 26/10/06, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 53 del 17/11/06, con il quale sono stati rideterminati gli ambiti territoriali di assistenza primaria a ciclo di scelta, secondo i criteri previsti dall'art. 33 dell'A.C.N. 23/03/05 e s.m.i.;
- VISTO il D.D.G. n. 1128 del 10/11/23 (G.U.R.S. n. 49 del 24/11/23) e s.m.i., con il quale è stata approvata la Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valida per l'anno 2024;
- VISTO l'art. 34 comma 5 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale possono concorrere al conferimento degli incarichi:
- a) per trasferimento, i medici titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti da almeno due anni in un elenco della regione che pubblica l'avviso e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altre Regioni;
  - b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;

- c) i medici che abbiano 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 in corso;

VISTO l'art. 34 comma 6 dell'A.C.N. 28/04/2022 ai sensi del quale i medici già titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione solo per trasferimento;

VISTO l'art. 34 comma 13 introdotto dall'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale la Regione per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui alla precedente lettera b) (medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso), riserva una percentuale, calcolata sul numero complessivo dei suddetti incarichi, pari all' 80% a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale e del 20% a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

VISTO l'art. 34 comma 15 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fatto salvo il disposto di cui al comma 14 il quale prevede che, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve, gli stessi vengano assegnati all'altra;

VISTO l'art. 34 comma 17 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale, espletate le procedure di assegnazione degli incarichi di cui ai commi precedenti, qualora uno o più incarichi rimangano vacanti, la Regione comunica la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.  
Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:  
a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2024;  
b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

VISTO l'art. 34 comma 18 dell'A.C.N. 28/04/2022 il quale prevede che in caso di mancata assegnazione degli incarichi sulla base delle procedure di cui ai commi precedenti possono concorrere al conferimento i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019, ai sensi del quale, per far fronte alla carenza dei medici di medicina generale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati all'esercizio professionale, iscritti al corso di formazione in medicina generale possono partecipare all'assegnazione degli incarichi convenzionali previsti dall'A.C.N.;

VISTO che il citato art. 34 c. 18 prevede altresì che gli eventuali incarichi rimasti vacanti vengono attribuiti ai medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19;

VISTO l'art. 34 comma 19 dell'A.C.N. di Medicina generale del 28/04/2022 il quale prevede che i medici di cui all'art. 18 sono graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il

voto di laurea e l'anzianità di laurea , con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione;

VISTO l'art. 34 comma 20 dell'A.C.N. 28/04/2022, ai sensi del quale la Regione provvede alla convocazione dei medici aventi titolo con un preavviso di 15 giorni mediante P.E.C.;

VISTA la nota prot. n. 4308 del 25 gennaio 2024 con la quale l'Amministrazione Regionale ha attivato le procedure di ricognizione, invitando le AA.SS.PP. ad individuare e comunicare gli ambiti carenti di Assistenza Primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2024;

PRESO ATTO delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione relativamente agli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta relativi all'anno 2024;

RITENUTO di dover provvedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati dalle AA. SS. PP.;

VISTO il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n.445;

VISTE le norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa di cui all'art. 68 della L. R. 12 agosto 2014 n. 21 e s. m. i.;

## **D E C R E T A**

ART. 1 Gli ambiti carenti di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, relativi all'anno 2024 e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana, sono quelli indicati nell'elenco allegato al presente decreto.

ART. 2 Possono concorrere al conferimento degli ambiti sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) per trasferimento, i medici titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti da almeno due anni in un elenco della Regione che pubblica l'avviso e quelli iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altre Regioni;
- b) i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso;
- c) i medici che abbiano 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 in corso;

ART. 3 Qualora espletate le procedure di assegnazione degli incarichi ai medici di cui al superiore art. 2, rimangano incarichi vacanti, questo Assessorato comunicherà la disponibilità sul proprio sito chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

ART. 4 Nel caso in cui, dopo aver espletato tutte le procedure di assegnazione degli incarichi previste dagli artt. 2 e 3 del presente decreto, rimangano vacanti uno o più ambiti territoriali, saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Sicilia, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con

la Legge n. 12/2019 e, in subordine i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

- ART. 5 I medici interessati, di cui ai precedenti artt. 2 e 4, **entro 20 giorni dalla pubblicazione del presente decreto sulla G.U.R.S.** devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda, secondo gli schemi allegati “A” e “A1” (trasferimenti), “B” e “B1” (assegnazione per graduatoria), “C” e “C1” (medici non inseriti in graduatoria ma in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale), “D” e “D1” (medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale nella Regione Sicilia) all'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 1 “Personale del S. S. R. – Dipendente e Convenzionato ” – p. zza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo, indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.
- ART. 6 L'Assessorato Regionale della Salute procederà alle convocazioni per l'attribuzione degli incarichi vacanti , esclusivamente tramite comunicazione inviata per mezzo di posta elettronica certificata (PEC) con preavviso di 15 giorni. A tal fine i medici dovranno indicare nella domanda un indirizzo PEC personale, pena la mancata comunicazione della convocazione. L'elenco dei medici convocati, il giorno, il luogo e l'ora della convocazione saranno pubblicatati sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute.
- ART. 7 I medici di cui al punto a) del precedente art. 2 sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 c. 1 dell'A.C.N. 28/04/2022 ; gli stessi sono tenuti a compilare apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 (all. “A1”) atta a provare l'anzianità di incarico, in qualità di titolare a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta.
- ART. 8 I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale della Regione Siciliana valida per l'anno 2024, specificando il punteggio conseguito.
- ART. 9 I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono autocertificare il possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale indicando, altresì, la data e il voto di laurea.
- ART.10 I medici inclusi nella graduatoria regionale valida per il 2024, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 34 comma 5 lett. b) dell'A.C.N. 28/04/2022, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.
- ART. 11 In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato “E”.

ART. 12 Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti i medici di cui alla lett. b) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2024;  
(per i medici di cui al precedente art. 10 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);
- b) attribuzione di 5 punti ai medici che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31/01/21 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- c) attribuzione di 20 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Sicilia fin dal 31/01/21 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono compilare apposita dichiarazione di residenza storica sensi del D.P.R. 445/00 (all. "B1").

ART. 13 In caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 lett. a) e b) sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

ART. 14 I medici di cui alla lett. c) dell'art. 2 del presente decreto 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 nell'ambito carente, nell'Azienda, nella Regione Sicilia e da ultimo fuori regione.

ART. 15 Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi, qualora uno o più incarichi dovessero rimanere vacanti, la Regione comunicherà la disponibilità degli stessi sul proprio sito istituzionale chiedendo la pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC.

Dalla data di pubblicazione sul sito della SISAC decorrerà il termine di venti giorni per la presentazione delle domande di partecipazione da parte dei medici, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta, le quali saranno valutate secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni valide per l'anno 2024;
- b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

ART. 16 Qualora espletate le procedure di cui agli articoli precedenti rimangano ancora incarichi vacanti saranno interpellati i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Siciliana, i quali abbiano presentato la relativa istanza, con priorità per i medici di cui all'art. 9 comma 1 del D.L. n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale"(c. d. Decreto Semplificazione), convertito con la Legge n. 12/2019 e, in subordine, qualora rimangano incarichi vacanti, i medici di cui all'art.12 comma 3 del D. L. 35/19 (c.d. Decreto Calabria), convertito con L. 60/19.

ART. 17 I medici di cui al precedente art.16 del presente decreto saranno graduati nel rispetto dell'annualità di frequenza al corso (terza, seconda, prima) a partire dalla data di effettivo inizio del corso; in caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di

interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito in Regione e da ultimo fuori Regione;

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

- ART. 18 L' Assessorato Regionale della Salute, visto l'art. 5 comma 13 dell'A.C.N. 28/04/22, per l'assegnazione degli incarichi ai medici di cui all'art. 2 lettera b) del presente decreto riserva una percentuale dell' 80% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in Medicina Generale di cui all'art.1 comma 2 e all'art.2 comma 2 del D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al D.L.vo 368/99 e D.Lvo 277/03, e una percentuale del 20% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente. Qualora non vengano assegnate, per carenza di domande di incarico, zone spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.
- ART. 19 Il medico che accetta per traferimento l'incarico, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34 comma 5 lett. a), decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 24 comma 1 lettera a) dell'ACN 28/04/22.  
La rinuncia o decadenza del nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.
- ART. 20 Il medico che accetta l'incarico ai sensi di quanto previsto dall'art. 2 lettera b) del presente decreto è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2024 per il settore di assistenza primaria a ciclo di scelta.
- ART. 21 Ai sensi di quanto previsto dall'art. 33 comma 4 dell'ACN 28/04/2022, ai medici iscritti al corso di formazione in medicina generale l'Azienda conferisce un incarico temporaneo; a decorrere dalla data di conseguimento dell'attestato di formazione in medicina generale viene conferito l'incarico definitivo come previsto dal successivo comma 12.
- ART. 22 Ai sensi di quanto disposto dall'art. 34 comma 19 dell'ACN 28/04/2022, ai medici frequentanti il corso di formazione in medicina generale può essere attribuito un solo incarico in rapporto di convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il presente decreto sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione di contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo, li 29 marzo 2024

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
(dott. Roberto Virzi)

IL DIRIGENTE GENERALE  
(dott. Salvatore Iacolino)

**AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA  
ANNO 2024**

---

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di AGRIGENTO**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Agrigento (di cui 1 disponibile dal <b>28/11/24</b> )	6
Favara	1
Porto Empedocle (di cui 1 disponibile dall' <b>8/11/24</b> )	5
Raffadali – Joppolo Giancaxio – S. Angelo Muxaro S. Elisabetta	1
Realmonte - Siculiana (obbligo di apertura ambulatorio a <b>Realmonte</b> )	2
Aragona – Comitini (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Comitini</b> )	3
Bivona – Santo Stefano di Quisquina	1
Alessandria della Rocca – Cianciana – S. Biagio Platani (di cui 1 disponibile dal <b>29/10/24</b> con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Cianciana</b> e 1 dal <b>24/12/24</b> con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Alessandria della Rocca</b> )	2
Naro – Camastra (di cui 1 disponibile dal <b>18/10/24</b> )	3
Grotte – Racalmuto	3
Canicattì – Castrofilippo (di cui 1 disponibile dal <b>28/10/24</b> )	4
Casteltermini	2
Cammarata – San Giovanni Gemini	4
Licata	5
Palma di Montechiaro	2
Sciacca – Caltabellotta (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Caltabellotta</b> )	3
Santa Margherita Belice – Montevago – Sambuca di Sicilia	2

Ribera – Calamonaci (di cui 1 disponibile dal 7/10/24)	3
Cattolica Eraclea – Montallegro	1
Burgio – Lucca Sicula – Villafranca Sicula (di cui 1 disponibile dal 23/10/24)	3

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CALTANISSETTA**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
San Cataldo – Marianopoli	1
Milena – Montedoro – Bompensiere	2
Mussomeli – Acquaviva Platani	2
Campofranco – Sutera	1
Villalba – Vallelunga Pratameno	2
Caltanissetta – Resuttano	6
Riesi	1
Sommatino – Delia	3
Mazzarino	5
Gela – Butera	15

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CATANIA**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Adrano	3
Biancavilla	3
Santa Maria di Licodia	1
Belpasso – Ragalna	1
Paternò	4
Camporotondo Etneo – San Pietro Clarenza	3



Gravina di Catania	2
San Giovanni La Punta	1
San Gregorio di Catania	1
Sant'Agata Li Battiati	1
Trecastagni	2
Tremestieri Etneo	2
Viagrande	1
Raddusa – Castel di Iudica	1
Militello in Val di Catania	2
Palagonia	2
Ramacca	3
Scordia	4
Caltagirone – Mazzarrone	5
Mineo - Grammichele	1
Licodia Eubea – Vizzini	2
San Cono – San Michele di Ganzaria – Mirabella Imbaccari	1
Fiumefreddo di Sicilia – Calatabiano	2
Giarre – Riposto	2
Piedimonte Etneo – Linguaglossa – Castiglione di Sicilia	1
Mascali – Milo – Sant'Alfio	1
Bronte	6
Maniace – Maletto	1
Randazzo	1
Aci Bonaccorsi – Aci Sant'Antonio	2
Aci Catena	1

Acireale	3
Catania	15
Misterbianco	1
Motta Sant'Anastasia	3

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di ENNA**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Enna – Calascibetta – Villarosa (di cui 7 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Enna</b> , 1 a <b>Villarosa</b> e 1 a <b>Calascibetta</b> )	9
Catenanuova – Centuripe (obbligo di apertura ambulatorio <b>Catenanuova</b> )	1
Assoro – Leonforte - Nissoria (di cui 5 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Leonforte</b> , 1 a <b>Assoro</b> e 1 a <b>Nissoria</b> )	7
Capizzi – Nicosia - Sperlinga (obbligo di apertura ambulatorio <b>Nicosia</b> )	2
Cerami – Troina – Gagliano Castelferrato (di cui 2 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Troina</b> e 1 a <b>Gagliano Castelferrato</b> )	3
Aidone – Piazza Armerina (di cui 4 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Piazza Armerina</b> di cui 1 dal <b>15/09/24</b> e 1 a <b>Aidone</b> )	5
Barrafranca	3
Pietraperzia	4
Regalbuto	2

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di MESSINA**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Messina	32
Rometta – Villafranca Tirrena – Saponara	1
Roccella – Moio Alcantara – Malvagna – Francavilla di Sicilia Motta Camastra – S. Domenica Vittoria (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>S. Domenica Vittoria</b> )	3
Giardini Naxos – Gaggi – Graniti (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Graniti</b> )	2

Limina – forza D’Agrò – Antillo – S. Alessio Siculo - S. Teresa di Riva – Savoca – Casalvecchio Siculo – Roccafiorita (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Savoca</b> )	3
Venetico – Spadafora – Valdina	2
Torregrotta – Roccavaldina – Monforte San Giorgio – Condò Gualtieri Sicaminò – San Pier Niceto (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Condò</b> e 1 <b>Gualtieri Sicaminò</b> )	2
Pace del Mela – San Filippo del Mela – Santa Lucia del Mela	2
Milazzo	1
Lipari (obbligo di apertura ambulatorio a <b>Leni</b> )	1
Mistretta – Reitano – Castel di Lucio Santo Stefano di Camastra	1
Tusa – Pettineo – Motta D’Affermo (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Tusa</b> e 1 a <b>Pettineo</b> )	2
Barcellona Pozzo di Gotto – Merì – Castoreale (obbligo di apertura ambulatorio a <b>Castoreale</b> )	1
Novara di Sicilia – Fondachelli Fantina – Terme Vigliatore Rodì Milici – Mazzarrà Sant’Andrea	3
Furnari – falcone – Tripi – Basicò – Montalbano Elicona	2
Patti – Oliveri – Montagna Reale	4
S. Angelo di Brolo – Piraino – Gioiosa Marea	2
Brolo – Sinagra – Ficarra	2
San Piero Patti – Ucria – Floresta – Raccuja – Librizzi (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Librizzi</b> e 1 <b>Floresta</b> )	2
Capo D’orlando – Naso – Caprileone – Castell’Umberto (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Castell’Umberto</b> )	3
S. Agata Militello – Militello Rosmarino – Alcara Li Fusi S. Marco D’Alunzio – Torrenova (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>S. Agata Militello</b> e 1 <b>S. Marco D’Alunzio</b> )	2

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di PALERMO

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Collesano – Isnello	1
Cefalù (di cui 1 disponibile dal <b>20/11/24</b> )	4
Carini – Torretta	4
Terrasini	1
Alimena – Blufi – Bompietro	1
Castellana Sicula – Polizzi Generosa (obbligo di apertura ambulatorio a <b>Castellana Sicula</b> )	1
Bolognetta – Marineo	1
Baucina – Ciminna – Ventimiglia di Sicilia	1
Misilmeri	1
Scillato – Caltavuturo – Sclafani Bagni (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio <b>Scillato</b> e 2 a <b>Caltavuturo</b> )	3
Cerda – Aliminusa – Montemaggiore Belsito (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio <b>Cerda</b> e 1 a <b>Aliminusa</b> )	2
Caccamo – Sciara (di cui 1 disponibile dall' <b>1/10/24</b> con obbligo di apertura ambulatorio <b>Sciara</b> )	2
Termini Imerese	1
Trabia	1
Castronovo di Sicilia – Lercara Friddi	1
Palazzo Adriano – Prizzi	1
Roccapalumba – Vicari	1
Bagheria (disponibile dal <b>18/11/24</b> )	1
Santa Flavia	1
Altavilla Milicia – Casteldaccia	2
Corleone – Roccamena	2

Bisacquino – Campofiorito – Chiusa Sclafani Contessa Entellina – Giuliana	2
Montelepre – Giardinello (obbligo di apertura ambulatorio a <b>Giardinello</b> )	1
Balestrate – Trappeto (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio <b>Trappeto</b> )	2
San Giuseppe Jato – San Cipirello (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio <b>San Cipirello</b> )	2
Altofonte	1
Monreale	2
Belmonte Mezzagno	2
Piana degli Albanesi – Santa Cristina Gela	1
Palermo (di cui 1 disponibile dal <b>9/09/24</b> , 1 dal <b>4/10/24</b> , 1 dal <b>19/10/24</b> , 1 dal <b>25/10/24</b> , 1 dal <b>27/10/24</b> e 2 dal <b>20/11/24</b> )	36
Lampedusa	1

#### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di RAGUSA**

AMBITO TERRITORIALE	POSTI
Ragusa (di cui 1 disponibile dal <b>14/11/24</b> )	6
Chiaromonte Gulfi	1
Santa Croce Camerina	2
Modica	8
Scicli	10
Pozzallo	5
Ispica (di cui 1 disponibile dal <b>10/11/24</b> e 1 dal <b>4/12/24</b> )	4
Vittoria	15
Comiso	6
Acate	5

## **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA**

<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>POSTI</b>
Augusta	7
Melilli (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Villasmundo</b> )	5
Avola	5
Noto (di cui 1 disponibile dal <b>23/12/24</b> )	4
Pachino – Portopalo	3
Rosolini	3
Francofonte	7
Siracusa	24
Lentini – Carlentini	5
Floridia (di cui 1 disponibile dal <b>26/11/24</b> )	6
Priolo Gargallo	1
Sortino	4
Canicattini Bagni	1
Buscemi – Palazzolo Acreide	1
Solarino (di cui 1 disponibile dal <b>21/09/24</b> )	2
Cassaro – Ferla – Buccheri	1

## **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di TRAPANI**

<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>POSTI</b>
Trapani – Erice - Misiliscemi (di cui 1 disponibile dall' <b>8/09/24</b> )	17
Paceco	1
Valderice	3

Busetto Palizzolo – Custonaci – San Vito Lo Capo	2
Marsala – Petrosino (di cui 1 disponibile dal <b>6/09/24</b> e 1 dal <b>6/12/24</b> )	17
Mazara del Vallo	7
Salemi – Gibellina – Vita (di cui 1 con obbligo di apertura ambulatorio a <b>Vita</b> )	4
Castelvetrano (di cui 1 disponibile dal <b>22/11/24</b> )	7
Campobello di Mazara (di cui 1 disponibile dall' <b>8/10/24</b> )	2
Partanna	3
Salaparuta – Poggioreale – Santa Ninfa	1
Alcamo	2
Castellammare del Golfo (di cui 1 disponibile dal <b>16/09/24</b> )	5
Pantelleria	1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA  
(PER TRASFERIMENTO)**

**Marca da Bollo  
€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la  
Pianificazione Strategica  
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –  
Dipendente e Convenzionato"  
P.zza O. Ziino n.24  
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ titolare di incarico a tempo indeterminato  
di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'A. S. P. di \_\_\_\_\_ ambito  
territoriale di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_  
P. E. C. (**obbligatoria**) \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett.a) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di  
medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di  
assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2024, pubblicati sulla G.U.R.S. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_:

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di  
incarico (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**OBBLIGATORIA PENA L'ESCLUSIONE IN  
QUANTO PARTE INTEGRANTE DELLE SUPERIORI DICHIARAZIONI**).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

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

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

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'A.S.P. di \_\_\_\_\_ ambito territoriale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta nell'ambito della Regione Sicilia pari a mesi \_\_\_\_\_ (1), e precisamente:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

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

Data \_\_\_\_\_

Firma (3)(4) \_\_\_\_\_

(1) nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(4) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA  
(PER GRADUATORIA)**

Marca da Bollo  
€ 16,00

All'Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la  
Pianificazione Strategica  
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –  
Dipendente e Convenzionato"  
P.zza O. Ziino n.24  
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria  
regionale di medicina generale valida per l'anno 2024 con punti \_\_\_\_\_  
P. E. C. (obbligatoria) \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di  
medicina generale 28/04/22, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di  
assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2024, pubblicati sulla G.U.R.S n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_:

Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 34 comma 13 dell' A.C.N. 28/04/22 di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo 368/99 e 277/03;
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

#### ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "E");
- Attestato di formazione in medicina generale (per coloro che l'hanno conseguito dopo il 31/01/23);
- Copia fotostatica di un documento di identità (**OBBLIGATORIA PENA L'ESCLUSIONE IN QUANTO PARTE INTEGRANTE DELLE SUPERIORI DICHIARAZIONI**).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

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

inserito nella graduatoria regionale di settore per l’assistenza primaria a ciclo di scelta della Regione Siciliana valida per l’anno 2024 con punti \_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal \_\_\_\_\_;

b) di essere residente presso il Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma(2)(3) \_\_\_\_\_

(1) ai sensi dell’art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia”.

(2) ai sensi dell’art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA**  
(MEDICI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA  
IN MEDICINA GENERALE NON INSERITI IN GRADUATORIA)

Marca da Bollo  
€ 16,00

All’Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la  
Pianificazione Strategica  
Servizio 1 “Personale del S.S.R. –  
Dipendente e Convenzionato”  
P.zza O. Ziino n.24  
90145 – PALERMO

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ in possesso dell’attestato di formazione  
specifica in medicina generale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
P. E. C. (**obbligatoria**) \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall’art. 34 comma 5 lettera c) dell’A.C.N. dei medici di medicina generale  
28/04/22, per l’assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria a  
ciclo di scelta individuati nell’anno 2024, pubblicati sulla G.U.R.S. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_:

Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____

Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

### ACCLUDE

- Autocertificazione (all. “C1”);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. “E”);
- Copia fotostatica di un documento di identità (**OBBLIGATORIA PENA L’ESCLUSIONE IN QUANTO PARTE INTEGRANTE DELLE SUPERIORI DICHIARAZIONI**).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

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

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

- a) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_
- d) di essere stato iscritto al corso di formazione in medicina generale nel triennio \_\_\_\_\_
- e) di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma(2)(3) \_\_\_\_\_

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI  
TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA**  
(MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA REGIONE SICILIA)

**Marca da Bollo**  
**€ 16,00**

All'Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la  
Pianificazione Strategica  
Servizio 1 "Personale del S.S.R. –  
Dipendente e Convenzionato"  
P.zza O. Ziino n.24  
90145 – PALERMO

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

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 9 del Decreto Legge n. 135/2018 "Disposizioni urgenti in materia di formazione specifica in medicina generale", convertito con la Legge n. 12/2019, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati nell'anno 2024, pubblicati sulla G.U.R.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_:

Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____
Ambito _____	ASP di _____



Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_  
Ambito \_\_\_\_\_ ASP di \_\_\_\_\_

**ACCLUDE**

- Autocertificazione (all. "D1");
- Copia fotostatica di un documento di identità (**OBBLIGATORIA PENA L'ESCLUSIONE IN QUANTO PARTE INTEGRANTE DELLE SUPERIORI DICHIARAZIONI**).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

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

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

- a) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- b) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- c) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- d) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_
- e) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Sicilia nel triennio \_\_\_\_\_ dal \* \_\_\_\_\_ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

ovvero

- f) di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale nella regione Siciliana, ai sensi di quanto previsto dall'art. 12 D.L. 35/19 (c.d. **Decreto Calabria**), convertito con L. 60/19 nel triennio \_\_\_\_\_ dal \* \_\_\_\_\_ e di frequentare il:

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

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

Data \_\_\_\_\_

Firma(2)(3) \_\_\_\_\_

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**\* indicare la data di effettivo inizio del corso**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

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

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

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

- 1) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria a ciclo di scelta presso l'A.S.P. di \_\_\_\_\_ ambito territoriale di \_\_\_\_\_ ;
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:  
Soggetto \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di \_\_\_\_\_ ambito territoriale di \_\_\_\_\_ ;
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:  
Azienda \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti accreditati esterni:  
Provincia \_\_\_\_\_ branca \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di assistenza primaria ad attività oraria o emergenza sanitaria territoriale nella Regione \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ ;
- 7) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al D.L.vo 257/91 e corrispondenti norme del D.L.vo 368/99:  
Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
Soggetto che lo svolge \_\_\_\_\_ inizio dal \_\_\_\_\_ ;
- 8) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8 –quinquies del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni:  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_ Tipo di lavoro \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- 9) operare – non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della L.833/78:  
Organismo \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- 10) svolgere – non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della L.626/93:  
Azienda \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;

- 11) svolgere – non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:  
 Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 12) avere – non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:  
 \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 13) essere / non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare /non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:  
 \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 14) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14/10/76 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:  
 dal \_\_\_\_\_;
- 15) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 16) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate  
 Azienda \_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_ ore sett. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 17) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata  
 Soggetto pubblico \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
 Tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 18) essere / non essere titolare di trattamento di pensione:  
 \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

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

Data \_\_\_\_\_

Firma (2)(3) \_\_\_\_\_

(1) ai sensi dell'art. 76 comma 1 del D.P.R. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(3) Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.