

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 1
N. 1253/AV1 DEL 27/11/2017**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO DI
ASSISTENZA PRIMARIA NEL COMUNE DI MONTE GRIMANO TERME**

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 1**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione dei responsabili del Bilancio e del Controllo di Gestione circa la copertura economico/finanziaria del presente atto;

- D E T E R M I N A -

- 1) di indire un avviso pubblico (che si allega, quale parte integrante e sostanziale del presente atto), per il conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nel Comune di Monte Grimano Terme, per n. 6 mesi a decorrere dal 01/01/2018, e comunque nelle more dell'assegnazione della zona carente, in conformità all'art. 38 dell'ACN MMG del 29.07.2009 e all'Accordo Integrativo Regionale DGRM n. 751 del 02.07.07, pubblicato sul BUR n. 67 del 26/07/2007 ed integrato dal verbale del Comitato Regionale del 18/12/2007 e da Delibera Giunta Regione Marche n. 268 del 09.02.2010;
- 2) di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande è prevista trascorsi n. 10 giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'albo pretorio AV1 (sistema attiweb) e che dovrà essere data adeguata pubblicità dello stesso, mediante invio all'Ordine dei Medici e pubblicazione sul sito internet della Area Vasta 1;
- 3) di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area Vasta 1;
- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96;
- 5) di dichiarare il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituito dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Dr. Giovanni Fiorenzuolo

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(U.O.C. GESTIONE AMMINISTRATIVA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE ACCREDITATE)

Normativa di riferimento:

- Art 38 dell' Accordo Collettivo nazionale 29/07/2007, per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 502 del 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

Con determina DAV1 n. 1004 del 11/10/2016 è stata richiesta la pubblicazione, di concerto con le rappresentanze sindacali, di una carenza di assistenza primaria nel Comune di Monte Grimano - Distretto di Urbino, rilevata alla data del 01/09/2016.

In sede di convocazione per il conferimento delle titolarità, presso l'AV2 di Ancona, la suddetta carenza non è stata assegnata.

Il dr. Pasquini Luca, medico di assistenza primaria, che assiste circa n. 800 pazienti nel Comune di Monte Grimano Terme, nel frattempo, a seguito di procedura di mobilità interna, ha espresso la propria volontà di trasferire il suo ambulatorio nel Comune di Carpegna.

Allo stato dei fatti, risulta quindi urgente e necessario continuare a garantire l'assistenza sanitaria nel Comune di Monte Grimano Terme, per tutti quegli assistiti che, tenuto conto della condizione orogeografica nonché delle distanze tra i due Comuni, vorranno continuare ad essere assistiti sul proprio Comune.

Considerata la necessità di espletare le procedure nel minor tempo possibile, assicurando la massima diffusione dell'avviso in oggetto agli interessati, secondo le procedure già utilizzate per casi analoghi e condivise con i sindacati maggiormente rappresentativi, l'UOC Gestione Amm.va Personale Convenzionato e Strutture Accreditate, ha predisposto il presente avviso con il quale recepire le eventuali disponibilità a ricoprire l'incarico provvisorio in oggetto.

Si attesta la regolarità tecnica della presente proposta di Determina

- 1) di indire un avviso pubblico (che si allega, quale parte integrante e sostanziale del presente atto), per il conferimento di un incarico provvisorio di Assistenza Primaria nel Comune di Monte Grimano Terme, per n. 6 mesi a decorrere dal 01/01/2018, e comunque nelle more dell'assegnazione della zona carente, in conformità all'art. 38 dell'ACN MMG del 29.07.2009 e all'Accordo Integrativo Regionale DGRM n. 751 del 02.07.07, pubblicato sul BUR n. 67 del 26/07/2007 ed integrato dal verbale del Comitato Regionale del 18/12/2007 e da Delibera Giunta Regione Marche n. 268 del 09.02.2010;
- 2) di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande è prevista trascorsi n. 10 giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'albo pretorio AV1 (sistema attiweb) e che dovrà essere data adeguata pubblicità dello stesso, mediante invio all'Ordine dei Medici e pubblicazione sul sito internet della Area Vasta 1;
- 3) di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area Vasta 1;
- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96;

- 5) di dichiarare il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituto dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Cecchi M. Maddalena

Il Responsabile dell'istruttoria
Dott.ssa Rossella Cavallo

IL DIRIGENTE DELLA U.O.C. GESTIONE AMM.VA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTT. ACCREDITATE

Il sottoscritto si esprime favorevolmente in ordine alla regolarità tecnica ed in merito al profilo della legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore dell'Area vasta 1.

Dott. Giuseppe Loco

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA – BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:

Si attesta che dal presente atto non derivano oneri economici a carico del Bilancio dell' Area Vasta 1, così come dichiarato dal Responsabile del procedimento.

Il Responsabile Controllo di Gestione
Dr.ssa Olivetti Anna

Il Responsabile del Bilancio
Dr.ssa Cardinali Laura

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 3 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- ALLEGATI -

- 1) Avviso Pubblico
- 2) Modulo di Domanda

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA NEL COMUNE DI MONTE GRIMANO TERME DEL DISTRETTO DI URBINO.

SI RENDE NOTO

che questa Area Vasta n. 1, procederà al conferimento di un incarico provvisorio di assistenza primaria, nel Comune di MONTE GRIMANO TERME, ai sensi dell'art. 38 dell'ACN mmg del 29/07/2009, a decorrere dal 01/01/2018, per un periodo di mesi 6 eventualmente rinnovabile.

I medici interessati, con priorità per quelli residenti nell'ambito stesso (tutti Comuni del Distretto di Urbino) saranno graduati secondo l'ordine della Graduatoria regionale di settore, valevole per l'anno 2017.

I medici in possesso dell'Attestato del Corso di Formazione in M.G., potranno partecipare al presente avviso e saranno graduati secondo la minore età al momento del conseguimento della laurea.

Gli aspiranti dovranno presentare domanda redatta in carta semplice, secondo il modello che si allega al presente avviso, a pena di nullità, consegnandola direttamente all'Ufficio protocollo di Via Ceccarini, 38 – FANO PU, o a mezzo pec al seguente indirizzo areavasta1.asur@emarche.it entro e non oltre il _____ (decimo giorno successivo alla pubblicazione sull'albo pretorio)

Non si prenderanno in considerazione domande non redatte secondo il fac-simile allegato, non firmate, non debitamente compilate e/o fatte pervenire a mezzo fax.

I candidati dovranno inviare, insieme alla domanda, anche la fotocopia di un valido documento di riconoscimento ed eventualmente copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

La Area Vasta 1 si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione, agli interessati, tramite i siti internet, dell'Area Vasta 1,

IL DIRIGENTE
Dott. Giuseppe Loco

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROVVISORIO DI ASSISTENZA PRIMARIA NEL COMUNE DI MONTE GRIMANO TERME DEL DISTRETTO DI URBINO

AL DIRIGENTE U.O. PERSONALE CONVENZIONATO AV1
VIA CECCARINI, 38
61032 FANO (PU)

Il/La sottoscritto/a Dott.

chiede di essere inserito nella graduatoria di disponibilità per il conferimento di un incarico provvisorio di assistenza primaria nel Comune di Montegrimano, a partire dal 01/01/2018, ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere inserito nella graduatoria Regione Marche del settore Assistenza Primaria (art.15 c.12 A.C.N./2009) valevole per l'anno 2017 con il punteggio di _____ o di essere in possesso dell'Attestato del Corso di Formazione in M.G., conseguito nell'anno _____ presso _____ ancorchè non inseriti nella Graduatoria Regionale di settore vigente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART 46 DPR 445/2000 (compilare correttamente ogni punto):

- di essere nato/a a _____ in data _____;
- di risiedere a _____ ()_Cap . _____ Regione _____
in via _____ n. _____
- cittadinanza _____ (se non italiana) stato di provenienza _____ permesso di soggiorno rilasciato il _____ scadenza _____,
- codice fiscale _____;
- di essersi laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di _____
in data _____ (giorno/mese/anno) con votazione _____;
- di essersi abilitato alla professione in data _____;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi-Odontoiatri di _____ il _____
al n° _____;

- Di avere/non avere tutt'ora in corso, rapporti di lavoro pubblici/privati _____
se si, indicare il tipo di rapporto _____ n. ore sett.li _____
periodo dal _____ al _____ c/o - datore di lavoro _____

Dichiara, inoltre:

- DI NON TROVARSI IN POSIZIONE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART.17, COMMA 1, LETTERE B)-C)-D)-E) E COMMA 2, LETTERE A)-B)-C)-D)-F).

- per comunicazioni inviare a _____ via _____
città _____ prov. _____ proprio n. tel. _____ e cellulare _____
e-mail (obbligatoria) _____;

Si allega copia documento d'identità.

Si allega (se non cittadino italiano) copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

Luogo e data _____

In fede _____

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

In fede _____