

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 561/AV2 DEL 29/04/2016**

**Oggetto: Istituzione del Servizio di Guardia Medica Turistica e attivazione procedura per il conferimento di incarichi provvisori nel Servizio di Guardia Medica Turistica presso l'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

.....

**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.

**VISTE** la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: "*L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale*", la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: "*DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d'atto e conseguenti determinazioni*" e la Determina DAV2 n. 1038 del 03/08/2015 ad oggetto: "*Insediamiento dell' Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell'Area Vasta 2*"

**VISTA** l'attestazione del Dirigente della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1) Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) di istituire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 36 dell'AIR di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, attuativo dell'art. 32 "Assistenza ai turisti" dell'ACN 23 marzo 2005 – testo integrato con l'ACN del 29/07/2009, il Servizio di Assistenza Sanitaria Turistica Area Vasta n. 2 - stagione estiva anno 2016 – da dispiegarsi presso i Distretti di Senigallia ed Ancona per il periodo 15/06/2016 – 15/09/2016;
- 3) di approvare lo schema recante ad oggetto: "Avviso Pubblico per il conferimento di n. 21 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l'espletamento del Servizio di Assistenza ai Turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016", nonché lo schema di "domanda per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione nel servizio di assistenza ai turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016" che, allegati al presente provvedimento, ne costituiscono parte integrante e

sostanziale;

- 4) di emettere avviso, nelle forme di legge, finalizzato al conferimento di n. 21 incarichi provvisori, per n. 24 ore settimanali cadauno nel Servizio di Guardia Medico Turistica, da espletarsi presso le sedi operative e secondo i termini temporali e le modalità organizzative appresso indicati:

○ **n. 6 incarichi della durata di 3 mesi presso il COMUNE DI SENIGALLIA:**

decorrenza dal 15/06/2016 al 15/09/2016;

orario di servizio:

dal 15 giugno al 30 giugno:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 luglio al 31 agosto:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30 e dalle 15,30 alle 19,30  
servizio domiciliare: dalle 9,30 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 settembre al 15 settembre:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

○ **n. 10 incarichi della durata di 2 mesi e 15 giorni presso le seguenti postazioni:**

**7 incarichi presso il COMUNE DI SIROLO**

(postazione recapito Croce Azzurra):

decorrenza dal 01/07/2016 al 15/09/2016;

orario di servizio:

dal 01/07/2016 al 31/08/2016 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00  
dal 01/09/2016 al 15/09/2016 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA**

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

○ **n. 5 incarichi della durata di 2 mesi presso le seguenti postazioni:**

**2 incarichi presso il COMUNE DI MONTEMARCIANO**

(postazione Lungomare Marina di Montemarciano):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 18,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA**  
(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 09,00 alle ore 19,00;

- 5) di dare, altresì, atto che la graduatoria degli aspiranti all'incarico, scaturente dal presente procedimento, sarà formulata ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale MMG del 29/07/2009, dall'Accordo Integrativo Regionale - DGRM n. 751 del 02 luglio 2007, come modificata dalla DGRM n. 268 del 09 febbraio 2010 e che la graduatoria in parola verrà utilizzata anche per eventuali sostituzioni e/o ulteriori turni che dovessero rendersi necessari, prevedendo a tale scopo, l'obbligo a carico dei medici interessati di specificare, in sede di compilazione della domanda, la disponibilità ad effettuare sostituzioni occasionali indicandone le specifiche sedi di interesse;
- 6) di dare atto che l'avviso è inoltre modificabile e revocabile, ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, per qualsiasi motivo, in dipendenza di ragioni economiche e/o organizzative. L'incarico conferito è altresì revocabile, anche in corso di incarico, con preavviso di giorni 15;
- 7) di dare atto che le tariffe applicate dal Servizio di Guardia Medica Turistica agli assistiti residenti fuori della Regione Marche sono quelle previste dall'art. 57 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei Medici di Medicina Generale sottoscritto in data 29/07/2009 e precisamente:

- visita ambulatoriale	€ 15,00
- visita domiciliare	€ 25,00
- 8) di stabilire che i predetti importi verranno incassati dai Medici di Guardia Medica Turistica per conto della ASUR AREA VASTA n. 2 la quale avrà cura di rendere al medico, in ossequio alle disposizioni contrattuali, un minimo del **25%** delle quote versate dagli assistiti (detratti gli oneri a carico dell'Ente);
- 9) di disporre che la riscossione degli importi dovuti dai cittadini residenti fuori Regione è posta a carico del medico incaricato del servizio di Guardia Medica Turistica, che sarà tenuto a rilasciare ricevuta ricalco su appositi bollettari rilasciati dall'Azienda.

Gli incassi effettuati dai singoli medici dovranno essere versati a loro cura e a loro nome con le seguenti modalità:

- per le postazioni del Distretto di **SENIGALLIA**:  
tramite bonifico bancario da effettuarsi presso uno sportello della Banca delle Marche -  
Tesoreria dell'ASUR – sul conto corrente n. 8172 IBAN IT06D060550260000000008172 -  
Causale “versamento incassi visite Guardia Turistica mese\_\_ anno \_\_\_\_\_ “  
Copia delle ricevute del bonifico di versamento e copia delle fatture devono essere consegnate  
dal medico interessato all'Ufficio Medicina Convenzionata entro il 15 del mese successivo  
per i dovuti adempimenti;
  - per le postazioni del Distretto di **ANCONA**:  
tramite versamento diretto agli sportelli CASSA dell' Azienda presso le sedi afferenti alle  
postazioni di Guardia Turistica, contestualmente alla copia delle fatture, da effettuarsi entro il  
15 del mese successivo per i dovuti adempimenti;
- 10) di incaricare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico AV2 di assumere ogni iniziativa ritenuta utile  
allo scopo di garantire pubblicità e diffusione, nei termini di legge, all'avviso in questione, a  
mezzo di pubblicazione, nei suoi contenuti integrali, all'Albo Pretorio e sui relativi siti internet  
aziendali di questa ASUR Area Vasta n° 2, demandandone contestualmente la cura della  
pubblicazione e affissione del materiale informativo al suddetto Servizio;
- 11) di dare atto che, a norma dell'art. 14 Legge Regione Marche 20 giugno 2003, n. 13  
“Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”, come modificato dall'art. 16 della Legge  
Regione Marche 1 agosto 2011, n. 17, la funzione di coordinamento e sovrintendenza circa il  
corretto e funzionale dispiegamento dell'attività del servizio di assistenza sanitaria turistica è  
affidata ai Direttori dei Distretti di pertinenza;
- 12) di incaricare i competenti Servizi Patrimonio, per quanto di relativa pertinenza territoriale e  
d'intesa con i competenti Uffici di Igiene e Sanità Pubblica, di assumere ogni atto propedeutico e  
preliminare affinché vengano assicurati la regolazione d'uso dei locali e l'idoneità allo scopo,  
così come previsto dalle leggi in materia;
- 13) di notificare, ad ogni effetto di legge e per gli adempimenti conseguenti, il presente  
provvedimento ai sottotitoli destinatari:
- Direttori dei Distretti di Ancona e Senigallia;
  - Direttore Ufficio Relazioni con il Pubblico AV2;
  - Direttore Servizio Patrimonio Area Vasta n. 2;
  - Direttore Ufficio Igiene e Sanità Pubblica Area Vasta n. 2;
- 14) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico del  
bilancio 2016 dell'Area Vasta 2 e che l'ammontare della spesa per l'attivazione del servizio in  
questione verrà stabilito con un successivo atto;
- 15) di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno  
della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come  
sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;

16) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Ing. Maurizio Bevilacqua**

Per il parere infrascritto:

**U.O. Bilancio e Controllo di Gestione**

I sottoscritti, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri di spesa a carico del Budget dell'Area Vasta n. 2 per l'anno 2016.

**Il Dirigente U.O. Controllo di Gestione AV2**  
(Dott. Paolo Galassi)

**Il Dirigente del Servizio Bilancio**  
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 32 pagine di cui n. 20 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

**VISTA** la seguente normativa:

- Legge Regione Marche 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”, come modificata ed integrata dalla Legge Regione Marche 1 agosto 2011, n. 17;
- Art. 32 “Assistenza ai turisti” dell’ACN 23 marzo 2005;
- Art. 36 “Assistenza ai turisti” dell’AIR Continuità Assistenziale – DGRM n. 751 del 02/07/2007;
- Art. 23 “Comitato Aziendale” dell’ACN 23 marzo 2005;
- Art. 6 “Comitato Aziendale” dell’AIR Continuità Assistenziale – DGRM n. 751 del 02/07/2007;

**PREMESSO** che:

- l’art. 36 “Assistenza ai turisti” dell’AIR Continuità Assistenziale – DGRM n. 751 del 02/07/2007, attuativo dell’art. 32 “Assistenza ai turisti” dell’ACN 23 marzo 2005, rispettivamente ai commi 1 e 3 stabilisce che: “.....relativamente alle località a forte afflusso turistico e limitatamente a periodi dell’anno stabiliti dall’articolazione territoriale del Comitato Aziendale di pertinenza, l’assistenza a persone non residenti deve essere prioritariamente affidata alla Medicina Generale....L’organizzazione del servizio dovrà essere anticipatamente concordata con l’articolazione territoriale del Comitato Aziendale”;
- il comma 4 del precitato articolo afferma, altresì, che: “Qualora non fosse possibile garantire la copertura dell’assistenza ai turisti mediante i medici di assistenza primaria, le Zone Territoriali potranno pubblicare orari aggiuntivi di Continuità Assistenziale. Tale servizio verrà compensato al medico con una quota oraria pari a quella prevista dall’Accordo Collettivo Nazionale per l’ordinario servizio notturno e festivo. Durante la Guardia Turistica i medici provvederanno a riscuotere dagli assistiti residenti fuori dalla Regione Marche le quote previste per le visite occasionali. Le quote dovranno essere versate dal medico alla ASUR AV2 organizzatrice del servizio, la quale provvederà a rendere al medico un minimo del 25% delle quote versate (detratti gli oneri a carico dell’Ente)”;

**ATTESO** che l’art. 9 della Legge Regione Marche 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”, come modificato ed integrato dall’art. 11 della Legge Regione Marche 1 agosto 2011, n. 17 afferma quanto segue: “Le Aree Vaste Territoriali sono articolazioni dell’ASUR aventi il compito di assicurare alla popolazione residente le prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza (LEA) e l’equo accesso ai servizi e alle funzioni di tipo sanitario, sociale e di elevata integrazione sanitaria, organizzate nel territorio”;

**EVIDENZIATO** che, con direttiva prot. n. 22873/ASUR/DG/P del 28/10/2011, avente ad oggetto: “Modalità operative in Area Vasta – ulteriori disposizioni”, la Direzione Generale dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale, per la materia d’interesse, statuiva che la procedura di conferimento degli incarichi di sostituzione di Continuità Assistenziale e gli incarichi provvisori di Emergenza Territoriale deve essere ricondotta a livello di Area Vasta...a tal fine gli uffici competenti dovranno

organizzarsi per la predisposizione di avvisi e graduatorie di Area Vasta, sempre nel rispetto della normativa prevista dall’AIR”;

**DATO ATTO** che:

- in attuazione del mandato in parola e per le finalità nello stesso determinate, l’U.O. Direzione Amministrativa Territoriale, estensore del presente procedimento provvedeva a notificare, ai Direttori dei Distretti di Ancona e Senigallia, apposita nota prot. n. 60378 del 25/03/2016, recante ad oggetto: “Istituzione del Servizio di Guardia Medico Turistica anno 2016” allo scopo di acquisire informazioni riguardo: le sedi delle postazioni, il numero degli incarichi richiesti per postazione, la decorrenza del servizio e gli orari di servizio;
- a seguito della predetta attività istruttoria pervenivano a riscontro la mail del 29/03/2016 del Direttore del Distretto Ancona e la nota del 14/04/2016 n° prot. 71823 del Direttore del Distretto di Senigallia con le quali venivano confermate le postazioni gli orari e il numero di Medici del 2015, secondo l’articolazione appresso indicata:

○ **n. 10 incarichi della durata di 2 mesi e 15 giorni presso le seguenti postazioni:**

7 incarichi presso il COMUNE DI SIROLO

(postazione recapito Croce Azzurra):

decorrenza dal 01/07/2016 al 15/09/2016

orario di servizio:

dal 01/07/2016 al 31/08/2016: dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00

dal 01/09/2016 al 15/09/2016: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

○ **n. 5 incarichi della durata di 2 mesi presso le seguenti postazioni:**

2 incarichi presso il COMUNE DI MONTEMARCIANO

(postazione Lungomare Marina di Montemarciano):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 18,00

3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 09,00 alle ore 19,00

○ **n. 6 incarichi della durata di 3 mesi presso la sede di Senigallia:**

decorrenza dall’15/06/2016 al 15/09/2016



dal 15 giugno al 30 giugno:  
servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 luglio al 31 agosto:  
servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30 e dalle 15,30 alle 19,30  
servizio domiciliare: dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 settembre al 15 settembre:  
servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

**PRESO ATTO** che, ad effetto di quanto all'uopo prescritto dall'art. 36, comma 3 dell'AIR Continuità Assistenziale – DGRM n. 751 del 02/07/2007, il Comitato Aziendale per la Medicina Generale – articolazione Area Vasta 2, riunitosi in data 05/04/2016 esprimeva parere favorevole alla proposta di istituzione del servizio di assistenza sanitaria turistica nelle forme e modalità già rappresentate in narrativa ed espressamente richiamate nel processo verbale detenuto agli atti;

Per quanto sopra esposto, si propone l'adozione della seguente determina:

- 1) di istituire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 36 dell'AIR di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, attuativo dell'art. 32 "Assistenza ai turisti" dell'ACN 23 marzo 2005 – testo integrato con l'ACN del 29/07/2009, il servizio di assistenza sanitaria turistica Area Vasta n. 2 - stagione estiva anno 2015 – da dispiegarsi presso i Distretti di Senigallia ed Ancona per il periodo 15/06/2016 – 15/09/2016;
- 2) di approvare lo schema recante ad oggetto: "Avviso Pubblico per il conferimento di n. 21 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l'espletamento del Servizio di Assistenza ai Turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016", nonché lo schema di "domanda per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione nel servizio di assistenza ai turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016" che, allegati al presente provvedimento, ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di emettere avviso, nelle forme di legge, finalizzato al conferimento di n. 21 incarichi provvisori, per n. 24 ore settimanali cadauno nel Servizio di Guardia Medico Turistica, da espletarsi presso le sedi operative e secondo i termini temporali e le modalità organizzative appresso indicati:

○ **n. 6 incarichi della durata di 3 mesi presso il COMUNE DI SENIGALLIA:**

decorrenza dal 15/06/2016 al 15/09/2016;



orario di servizio:

dal 15 giugno al 30 giugno:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 luglio al 31 agosto:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30 e dalle 15,30 alle 19,30  
servizio domiciliare: dalle 9,30 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 18,30

dal 01 settembre al 15 settembre:

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30;  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

- o **n. 10 incarichi della durata di 2 mesi e 15 giorni presso le seguenti postazioni:**

**7 incarichi presso il COMUNE DI SIROLO**

(postazione recapito Croce Azzurra):

decorrenza dal 01/07/2016 al 15/09/2016

orario di servizio:

dal 01/07/2016 al 31/08/2016 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00  
dal 01/09/2016 al 15/09/2016 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA**

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

- o **n. 5 incarichi della durata di 2 mesi presso le seguenti postazioni:**

**2 incarichi presso il COMUNE DI MONTEMARCIANO**

(postazione Lungomare Marina di Montemarciano):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 18,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA**

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 09,00 alle ore 19,00;

- 4) di dare altresì atto che la graduatoria degli aspiranti all'incarico, scaturente dal presente procedimento, sarà formulata ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale MMG del 29/07/2009, dall'Accordo Integrativo Regionale - DGRM n. 751 del 02 luglio 2007, come modificata dalla DGRM n. 268 del 09 febbraio 2010 e che la graduatoria in parola verrà utilizzata anche per eventuali sostituzioni e/o ulteriori turni che dovessero rendersi necessari, prevedendo a tale scopo, l'obbligo a carico dei medici interessati di specificare, in sede di compilazione della domanda, la disponibilità ad effettuare sostituzioni occasionali indicandone le specifiche sedi di interesse;
- 5) di dare atto che l'avviso è inoltre modificabile e revocabile, ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, per qualsiasi motivo, in dipendenza di ragioni economiche e/o organizzative. L'incarico conferito è altresì revocabile, anche in corso di incarico, con preavviso di giorni 15;
- 6) di dare atto che le tariffe applicate dal Servizio di Guardia Medica Turistica agli assistiti residenti fuori della Regione Marche sono quelle previste dall'art. 57 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei Medici di Medicina Generale sottoscritto in data 29/07/2009 e precisamente:
  - visita ambulatoriale € 15,00;
  - visita domiciliare € 25,00;
- 7) di stabilire che i predetti importi verranno incassati dai Medici di Guardia Medica Turistica per conto della ASUR AREA VASTA n. 2 la quale avrà cura di rendere al medico, in ossequio alle disposizioni contrattuali, un minimo del 25% delle quote versate dagli assistiti (detratti gli oneri a carico dell'Ente);
- 8) di disporre che la riscossione degli importi dovuti dai cittadini residenti fuori Regione è posta a carico del medico incaricato del servizio di Guardia Medica Turistica, che sarà tenuto a rilasciare ricevuta ricalco su appositi bollettari rilasciati dall'Azienda.

Gli incassi effettuati dai singoli medici dovranno essere versati a loro cura e a loro nome con le seguenti modalità:

- per le postazioni del Distretto di **SENIGALLIA**:  
tramite bonifico bancario da effettuarsi presso uno sportello della Banca delle Marche - Tesoreria dell'ASUR – sul conto corrente n. 8172 IBAN IT06D060550260000000008172 - Causale “versamento incassi visite Guardia Turistica mese \_\_\_ anno \_\_\_\_\_”  
Copia delle ricevute del bonifico di versamento e copia delle fatture devono essere consegnate dal medico interessato all'ufficio Medicina Convenzionata entro il 15 del mese successivo per i dovuti adempimenti;
- per le postazioni del Distretto di **ANCONA**:

tramite versamento diretto agli sportelli CASSA dell' Azienda presso le sedi afferenti alle postazioni di Guardia Turistica, contestualmente alla copia delle fatture, da effettuarsi entro il 15 del mese successivo per i dovuti adempimenti;

- 9) di incaricare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico AV2 di assumere ogni iniziativa ritenuta utile allo scopo di garantire pubblicità e diffusione, nei termini di legge, all'avviso in questione, a mezzo di pubblicazione, nei suoi contenuti integrali, all'Albo Pretorio e sui relativi siti internet aziendali di questa ASUR Area Vasta n° 2, demandandone contestualmente la cura della pubblicazione e affissione del materiale informativo al suddetto Servizio;
- 10) di dare atto che, a norma dell'art. 14 Legge Regione Marche 20 giugno 2003, n. 13 "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale", come modificato dall'art. 16 della Legge Regione Marche 1 agosto 2011, n. 17, la funzione di coordinamento e sovrintendenza circa il corretto e funzionale dispiegamento dell'attività del servizio di assistenza sanitaria turistica è affidata ai Direttori dei Distretti di pertinenza;
- 11) di incaricare i competenti Servizi Patrimonio, per quanto di relativa pertinenza territoriale e d'intesa con i competenti Uffici di Igiene e Sanità Pubblica, di assumere ogni atto propedeutico e preliminare affinché vengano assicurati la regolazione d'uso dei locali e l'idoneità allo scopo, così come previsto dalle leggi in materia;
- 12) di notificare, ad ogni effetto di legge e per gli adempimenti conseguenti, il presente provvedimento ai sottototati destinatari:
  - Direttori dei Distretti di Ancona e Senigallia;
  - Direttore Ufficio Relazioni con il Pubblico AV2;
  - Direttore Servizio Patrimonio Area Vasta n. 2;
  - Direttore Ufficio Igiene e Sanità Pubblica Area Vasta n. 2;
- 13) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio 2016 dell'Area Vasta 2 e che l'ammontare della spesa per l'attivazione del servizio in questione verrà stabilito con un successivo atto;
- 14) di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
- 15) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/ ss.mm.ii.

LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Dott.ssa Dolores Rossetti)

LA RESPONSABILE U.O.C.  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
(Dott.ssa Chantal Mariani)

**- ALLEGATI -**

- *1) Avviso Pubblico per il conferimento di n. 21 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l'espletamento del servizio di assistenza sanitaria ai turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016” (All. 1);*
- *2) Schema di “domanda per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione nel servizio di assistenza sanitaria ai presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016” (All. 2).*

DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
TERRITORIALE

allegato 1

### AVVISO PUBBLICO

**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI N° 21 INCARICHI PROVVISORI A 24 ORE SETTIMANALI PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SANITARIA AI TURISTI PRESSO LE POSTAZIONI DELL'AREA VASTA N. 2 PER LA STAGIONE ESTIVA ANNO 2016 – PERIODO 15 GIUGNO 2016 – 15 SETTEMBRE 2016**

### **SI RENDE NOTO**

che presso questa Area Vasta, in esecuzione della determina n.....del....., viene attivato in applicazione dell'A.C.N. 29 luglio 2009 e dell'A.I.R. di cui alla DGRM n. 751 del 2 luglio 2007, come modificata dalla DGRM n. 268 del 09 febbraio 2010, un Servizio di Assistenza Sanitaria ai turisti per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016.

L'avviso è finalizzato al conferimento di n. 21 incarichi provvisori, per n. 24 ore settimanali cadauno nel Servizio di Guardia Medico Turistica, da espletarsi presso le sedi operative e secondo i termini temporali e le modalità organizzative appresso indicati:

- o **n. 6 incarichi della durata di 3 mesi presso la sede di Senigallia:**

**decorrenza dal 15/06/2016 al 15/09/2016**

orario di servizio:

**dal 15 giugno al 30 giugno:**

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

**dal 01 luglio al 31 agosto:**

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30 e dalle 15,30 alle 19,30  
servizio domiciliare: dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 18,30

**dal 01 settembre al 15 settembre:**

servizio ambulatoriale: dalle 9,30 alle 13,30  
servizio domiciliare: dalle 14,30 alle 18,30

- **n. 10 incarichi della durata di 2 mesi e 15 giorni presso le seguenti postazioni:**

**7 incarichi presso il COMUNE DI SIROLO**

(postazione recapito Croce Azzurra):

decorrenza dal 01/07/2016 al 15/09/2016;

orario di servizio:

dal 01/07/2016 al 31/08/2016 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00  
dal 01/09/2016 al 15/09/2016 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA**

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

- **n. 5 incarichi della durata di 2 mesi presso le seguenti postazioni:**

**2 incarichi presso il COMUNE DI MONTEMARCIANO**

(postazione Lungomare Marina di Montemarciano):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 10,00 alle ore 18,00

**3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA**

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2016 al 31/08/2016;

orario di servizio: dalle ore 09,00 alle ore 19,00;

Gli interessati, ai sensi dell' A.I.R. di cui alla DGRM n. 751 del 2 luglio 2007, come modificata dalla DGRM n. 268 del 09 febbraio 2010, verranno graduati come segue:

1	<b>Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche</b> <b>(art. 15, c. 12 )</b> <b>- non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G.</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009).
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009).
		Residenti fuori Regione	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009).
2	<b>Medici in possesso del Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale</b> <b>(art. 15, c. 12 – norma trans. 4)</b> <b>- non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
3	<b>Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994</b> <b>- non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G.</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea



4	<b>Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994</b> (norma fin. 5) <b>- non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G.</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010) o <b>iscritti in sovrannumero al corso di formazione specifica in M.G.</b>	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo criteri previsti dall'art. 16 dell'ACN per la redazione della graduatoria reg.le degli aspiranti al convenzionamento (norma fin. 5 – verbale errata corregge SISAC del 9 giugno 2005)
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo criteri previsti dall'art.16 dell'ACN per la redazione della graduatoria reg.le degli aspiranti al convenzionamento (norma fin. 5 – verbale errata corregge SISAC del 9 giugno 2005)
5 a	<b>Medici titolari di borsa di studio inerente a corso di formazione specifica in M.G.</b> <b>- non titolari di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
5 b	<b>Medici titolari di borsa di studio inerente a corso di specializzazione universitarie</b> <b>- non titolari di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nell'Area Vasta n. 2	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea

6	<b>Medici residenti fuori regione</b>  <b>- non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G.</b> (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Graduati secondo l'ordine sopra utilizzato e con criteri previsti nelle rispettive categorie, con priorità per i residenti nelle Regioni limitrofe.	
---	--	---	--

N. B. Per tutte le categorie deve essere data priorità ai medici che non detengono alcun rapporto di lavoro pubblico o privato.

### AVVERTENZE GENERALI

- Le domande per il conferimento degli incarichi di sostituzione e/o provvisori per il Servizio di Assistenza ai Turisti, dirette a: **“ASUR AV2 Sede di Senigallia, Ufficio Protocollo, Via Cellini n. 1 – 60019 – Senigallia”**, conformemente agli allegati che seguono, dovranno essere inviate entro e non oltre il 15° giorno successivo alla pubblicazione della determina di approvazione del presente avviso sull'Albo Pretorio dell'AV2. L'avviso sarà inoltre pubblicato sui relativi siti internet aziendali di questa ASUR Area Vasta n° 2: **[www.asurzona4.marche.it](http://www.asurzona4.marche.it)**; - **[www.asurzona5.marche.it](http://www.asurzona5.marche.it)**; **[www.asurzona6.marche.it](http://www.asurzona6.marche.it)**; **[www.asurzona7.marche.it](http://www.asurzona7.marche.it)**.

Nella busta contenente la domanda gli interessati dovranno indicare quanto segue: *“contiene domanda per il conferimento di incarichi di assistenza sanitaria ai turisti stagione estiva 2016”*. La stessa dicitura dovrà essere indicata nell'oggetto in caso di invio tramite PEC.

Dette istanze potranno essere inoltrate tramite le modalità sotto indicate:

- Tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (a tal fine farà fede il timbro e data dell'Ufficio Postale);
- Presentate in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo della sede operativa AREA VASTA n. 2 di Senigallia, in Via Cellini n. 1 – 60019 – Senigallia;
- Tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica: [areavasta2.asur@emarche.it](mailto:areavasta2.asur@emarche.it). In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda.

Non verranno considerate le domande inviate oltre i termini sopracitati o con forme diverse da quelle indicate e comunque non saranno inserite in graduatoria le domande che, seppure spedite in tempo utile, non perverranno all'Ufficio Protocollo AV2 entro i cinque giorni successivi alla scadenza del termine previsto.

- In allegato alla domanda gli aspiranti agli incarichi dovranno produrre copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato dagli stessi. L'allegato A va prodotto solo dagli

appartenenti alla categoria 4 e alla categoria 6 (se non iscritti a corsi di Specializzazione/Formazione);

3. La “graduatoria provvisoria” derivante dalla presente procedura verrà pubblicata sui siti internet aziendali dell’ASUR Area Vasta n° 2: **www.asurzona4.marche.it;** - **www.asurzona5.marche.it;** **www.asurzona6.marche.it;** **www.asurzona7.marche.it.**

Gli aspiranti agli incarichi avranno **5 giorni di tempo a partire dalla data di pubblicazione sui siti aziendali** sopra indicati per segnalare eventuali errori. Alla scadenza di tale termine verrà redatta la “graduatoria definitiva”.

4. La “graduatoria definitiva” verrà pubblicata sui siti internet aziendali dell’ASUR Area Vasta n° 2.
5. Gli uffici preposti provvederanno a pubblicare sui siti internet aziendali dell’ASUR Area Vasta n° 2 la data e la sede della convocazione dei Medici aventi titolo secondo l’ordine della graduatoria definitiva per l’assegnazione degli incarichi. Tale pubblicazione avverrà almeno 5 giorni prima della data fissata.

**LA CONSULTAZIONE DEI SITI COSTITUISCE ONERE ESPRESSO A CARICO DEI CANDIDATI POICHÉ NON È PREVISTO L’AVVISO DI CONVOCAZIONE SCRITTA.**

**La mancata presenza all’incontro dell’interessato nel giorno e nell’ora stabilita equivale a rinuncia**, fatta salva l’eventuale presenza di un delegato, allo scopo incaricato dall’interessato con delega espressa, accompagnata da un documento di riconoscimento del delegante, datata e firmata;

6. La postazione, sede dell’incarico, non deve essere indicata nella domanda poiché sarà attribuita **direttamente in base alla scelta che verrà dichiarata** in occasione dell’incontro richiamato al punto precedente.
7. I medici ai quali non è stato conferito l’incarico saranno utilizzati, secondo l’ordine della graduatoria per le eventuali **SOSTITUZIONI OCCASIONALI** che si rendessero necessarie. A tal fine il medico dovrà indicare nella domanda le postazioni per le quali si rende disponibile.
8. Per eventuali informazioni circa le postazioni, i medici potranno rivolgersi ai seguenti amministrativi:
- Postazioni ASUR/AV2 - Sede di Senigallia:  
Dott.ssa Elena Benvenuti Tel: 071/79092232
  - Postazioni ASUR/AV2 - Sedi di Ancona:  
**Isabella Molinelli Tel: 071/8705867 - Distretto Nord (postaz. di Marina di Montemarciano)**  
**Marco Markic Tel: 071/7130807 - Distretto Sud – (postaz. di Portonovo, Sirolo e Marcelli).**

9. Gli incarichi in questione verranno assegnati sulla base della graduatoria di disponibilità redatta ai sensi della Norma Finale n. 9 della DGRM n. 751 del 2.7.2007 come modificata dalla DGRM n. 268 del 08 febbraio 2010.
10. Per la valutazione dei Servizi si terrà conto solo dei servizi prestati fino al **31/03/2016**.
11. Non verranno prese in considerazione dichiarazioni di servizi redatte in forma illeggibile.
12. I punteggi assegnabili ai Medici posizionati al punto 1 della Norma Finale n. 9 verranno desunti dalla graduatoria annuale regionale di settore valevole per l'anno in corso. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, da rendersi ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 "Titoli di servizio ed attività svolta (all. A)", dovrà essere compilata soltanto dai Medici appartenenti alle categorie 4 e 6. Si rammenta infine che l'amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, ai sensi della normativa vigente, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
13. E' fatto obbligo ai medici presenti in graduatoria di comunicare, ad ogni effetto di legge, ogni variazione relativa allo status di riferimento che configuri una sopravvenuta condizione di incompatibilità, così individuata ai sensi della vigente normativa.
14. Infine, si precisa che:
- **ai sensi dell'art. 17, c.5 del vigente ACN, l'accertamento di situazioni di incompatibilità condurrà alla revoca immediata dell'incarico ed alla cancellazione dalla graduatoria di disponibilità.**
15. In caso di revoca dall'incarico, come sopradetto, o qualora il medico che ha accettato l'incarico dovesse rinunciarvi (solo per motivi eccezionali e dichiarati per iscritto), l'incarico medesimo verrà assegnato al primo medico disponibile secondo l'ordine della graduatoria.

L'Area Vasta n.2 si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

**Per informazioni di carattere giuridico amministrativo rivolgersi alla Dott.ssa Elena Benvenuti, recapito: tel. 071/79092232**

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**(Ing. Maurizio Bevilacqua)**

allegato 2

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI N° 21 INCARICHI PROVVISORI A 24 ORE SETTIMANALI PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SANITARIA AI TURISTI PRESSO LE POSTAZIONI DELL'AREA VASTA N. 2 PER LA STAGIONE ESTIVA ANNO 2016 – PERIODO 15 GIUGNO 2016 – 15 SETTEMBRE 2016**

**ALL'ASUR  
AREA VASTA N. 2 - SEDE DI SENIGALLIA  
UFFICIO PROTOCOLLO  
Via Cellini, 1 – 60019 SENIGALLIA (AN)**

Il sottoscritto Dr.....

**CHIEDE**

di essere inserito nella graduatoria per il conferimento di n. 21 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l'espletamento del servizio di assistenza ai turisti presso le postazioni dell'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2016 – periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016 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 appartenere alla categoria di cui al punto:

**(barrare con una crocetta la categoria di appartenenza)**

- 1) Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche (art.15, c. 12 ACN/2009) non titolari di borse di studio inerenti i corsi di specializzazione (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010);
- 2) Medici in possesso del Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale (art.15, c. 12 norma trans. 4 ACN/2005 e s.m.i.) non titolari di borse di studio inerenti i corsi di specializzazione (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010);
- 3) Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31.12.1994 non titolari di borse di studio inerenti i corsi di specializzazione/corso di formazione specifica in medicina generale (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010);
- 4) Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31.12.1994 (norma fin.5 ACN/2009) non titolari di borse di studio inerenti i corsi di specializzazione/corso di formazione specifica in medicina generale (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010) o iscritti IN SOVRANNUMERO a corso di formazione specifica in medicina Generale;

- 5a) Medici titolari di borsa di studio, iscritti al corso di formazione specifica in MG - non titolari di rapporto dipendente pubblico o privato (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010);
- 5b) Medici titolari di borsa di studio iscritti a scuole di specializzazione - non titolari di rapporto dipendente pubblico o privato (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010);
- 6) Medici residenti fuori Regione non titolari di borse di studio inerenti i corsi di specializzazione/corso di formazione specifica in medicina generale (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010).

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di **essere** cittadino Italiano
- di **non essere** cittadino Italiano. specificare cittadinanza \_\_\_\_\_  
e di essere in possesso del permesso di soggiorno (se non cittadino U.E.)  
con scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
di risiedere a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ n° cellulare \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**di essere laureato in Medicina e Chirurgia** presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/110\_\_\_\_\_

**di essersi abilitato all'esercizio della professione** in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi-Odontoiatri di** \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_

- di **non essere in possesso** dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs 256/91;;
- di **essere in possesso** dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs 256/91;
- di **non essere in possesso** di attestato di specializzazione di cui al D.Lgs 257/91;
- di **essere in possesso** di attestato di specializzazione di cui al D.Lgs 257/91  
nella branca di \_\_\_\_\_; conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di **non essere iscritto** al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs 256/91;
- di **essere iscritto** al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs 256/91
- di **essere iscritto IN SOVRANNUMERO** al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs 256/91
- di **non essere iscritto** al corso di specializzazione di cui al D.Lgs 257/91
- di **essere iscritto** al corso di specializzazione di cui al D.Lgs 257/91  
nella branca di \_\_\_\_\_ data inizio Corso \_\_\_\_\_;
- di non detenere alcun rapporto di lavoro pubblico o privato;
- di detenere i seguenti rapporti di lavoro:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in posizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 17, comma 1, lettere a)-b)-c)-d) e) e comma 2, lettere a)-b)-c)-d) f) dell'A.C.N. M.G. 29/07/2009 e s.m.i..



Il sottoscritto si dichiara, altresì, disponibile alle **SOSTITUZIONI OCCASIONALI** che si rendessero necessarie, nel periodo medesimo, presso le postazioni (**barrare con una crocetta le postazioni scelte**):

- Postazioni di Senigallia;
- Postazione di Sirolo;
- Postazione di Marcelli;
- Postazione di Marina di Montemarciano;
- Postazione di Portonovo;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e allo scopo presta consenso al trattamento di tali dati personali ai sensi dell'art. 23 del sopracitato Dlgs.

In fede.

**Data** .....

**Firma per esteso** .....

ALLEGATO A

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000)

**TITOLI DI SERVIZIO ED ATTIVITÀ SVOLTA****(Allegato da compilarsi esclusivamente se appartenenti alla categoria 4 e 6)**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

**dichiara****di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:**

**a1) attività svolta NELL'AMBITO DELLA REGIONE MARCHE, sia a tempo indeterminato che determinato, di medico di assistenza primaria convenzionato ai sensi dell'art. 48 della legge 833/78 e dell'art. 8, comma 1, del D.L.vo n. 502/92 compresa quella svolta in qualità di associato:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

**a2) attività svolta FUORI DALLA REGIONE MARCHE, sia a tempo indeterminato che determinato, di medico di assistenza primaria, convenzionato ai sensi dell'art. 48 della legge 833/78 e dell'art. 8, comma 1, del D.L.vo n. 502/92 compresa quella svolta in qualità di associato :**

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso la EX ZT/ASL .....

**b1) attività di sostituzione del medico di assistenza primaria convenzionato con il S.S.N. solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 giorni:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

**b2) attività di sostituzione del medico di assistenza primaria convenzionato con il S.S.N. solo se svolta con riferimento a più di 100 dovute ad attività sindacale e sostituzioni d'ufficio anche se di durata inferiore a 5 giorni:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

**c1) servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato, determinato o anche a titolo di sostituzione, nei servizi di continuità assistenziale in forma attiva:**

(indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

**c2) servizio effettivo con incarico a tempo determinato e indeterminato nella emergenza sanitaria territoriale:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

**c3) servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato o determinato o di sostituzione nella medicina dei servizi:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

**c4) servizio effettivo nelle attività territoriali programmate:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... n. ore ..... presso la EX ZT/ASL  
.....

**d) attività programmata nei servizi territoriali, di continuità assistenziale, o di emergenza sanitaria territoriale in forma di reperibilità:**

(indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_

Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_

Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_  
 Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_  
 Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_  
 Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_  
 Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_  
 Gennaio ore \_\_\_\_\_ Febbraio ore \_\_\_\_\_ Marzo ore \_\_\_\_\_ Aprile ore \_\_\_\_\_  
 Maggio ore \_\_\_\_\_ Giugno ore \_\_\_\_\_ Luglio ore \_\_\_\_\_ Agosto ore \_\_\_\_\_  
 Settembre ore \_\_\_\_\_ Ottobre ore \_\_\_\_\_ Novembre ore \_\_\_\_\_ Dicembre ore \_\_\_\_\_

**e) attività medica nei servizi di assistenza stagionale nelle località turistiche (guardia Medico Turistica) organizzati dalle Regioni o dalle Aziende:**

(indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....  
 mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....  
 mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....  
 mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....



anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

anno \_\_\_\_\_ EX ZT/ASL \_\_\_\_\_

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

mese ..... n. ore ..... mese ..... n. ore .....

**f1) servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento e per un massimo di 12 mesi, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in medicina:**

(inserire data di inizio e fine servizio) dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

**f2) servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento e per un massimo di 12 mesi, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in medicina ed in concomitanza di incarico, anche provvisorio, di medicina generale e limitatamente al periodo di concomitanza:**

(inserire data di inizio e fine servizio) dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

**g1) servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in medicina:**

(inserire data di inizio e fine servizio) dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

(inserire data di inizio e fine servizio) dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

**g2) servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale svolto in concomitanza di incarico ai sensi dell'A.C.N. MMG 29.07.2009:**

(inserire data di inizio e fine servizio) dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

(inserire data di inizio e fine servizio) dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

**h) attività, anche in forma di sostituzione, di medico pediatra di libera scelta se svolta con riferimento ad almeno 70 utenti e per periodi non inferiori a 5 giorni continuativi:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

dal ...../...../..... al ...../...../..... EX ZT/ASL ..... Medico.....

**i) medico specialista ambulatoriale nella branca di medicina interna e medico generico di ambulatorio ex enti mutualistici, medico generico fiduciario e medico di ambulatorio convenzionato con il Ministero della sanità per il servizio di assistenza sanitaria ai naviganti:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

**l) Attività di medico addetto all'assistenza sanitaria nelle carceri, sia a tempo indeterminato che di sostituzione, per ogni mese di attività:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

**m) servizio prestato presso aziende termali, (con le modalità di cui all'art 8 della Legge 24 ottobre 2000 n.323), equiparato all'attività di continuità assistenziale:**

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

n) servizio effettivo di medico di assistenza primaria, della continuità assistenziale, di emergenza territoriale, svolto in paesi dell'Unione Europea, ai sensi della legge 9 febbraio 1979 n.38, della legge 10 luglio 1960 n.735 e successive modificazioni e del decreto ministeriale 1° settembre 1988 n.430:

dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

dal .../.../..... al .../.../..... presso .....

**Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)**

***Luogo e data*** \_\_\_\_\_

***Firma per esteso*** \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui la domanda venga spedita dovrà essere allegata copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore (datata e firmata) (2).**

Si allega copia documento d'identità (datato e firmato).

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.

### **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*** \_\_\_\_\_

***Firma per esteso*** \_\_\_\_\_

- (1) *Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR 445/2000).*
- (2) *Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, datata e firmata..*