

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 575/AV2 DEL 16/04/2018**

Oggetto: Istituzione del Servizio di Guardia Medica Turistica e attivazione procedura per il conferimento incarichi provvisori nel Servizio di Guardia Medica Turistica presso l'Area Vasta n. 2 per la stagione estiva 2018.

**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 Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento alla compatibilità economica del presente provvedimento;

- 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 2018 – da dispiegarsi presso i Distretti di Senigallia ed Ancona per il periodo 15/06/2018 – 15/09/2018;
- 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 e n. 2 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l’espletamento del Servizio di Assistenza ai Turisti presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Senigallia, per la stagione estiva 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018” , 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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018” che, allegati al presente provvedimento, ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

4) di emettere avviso, nelle forme di legge, finalizzato al conferimento di n. 23 incarichi provvisori, per n. 24 ore settimanali cadauno nel servizio di Guardia Medica 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 15/06/2018 al 15/09/2018;

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 01/07/2018 al 15/09/2018;

orario di servizio:

dal 01/07/2018 al 31/08/2018 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00

dal 01/09/2018 al 15/09/2018 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2018 al 31/08/2018;

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 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

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

decorrenza dal 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

2 incarichi presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Senigallia

Decorrenza dal 15/06/2018 al 15/09/2018

orario di servizio: da concordare con il Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d’Urgenza PO Senigallia;

- 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 e a quanto stabilito in materia dal Comitato Aziendale per la Medicina Generale – articolazione Area Vasta 2, nella seduta del 27 marzo 2018, il 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 UBI BANCA ANCONA - sul conto corrente n. 8172 IBAN IT 87I031110260000000008172- 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 sottotitolati destinatari:
- Direttori dei Distretti di Ancona e Senigallia;
 - Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d'Urgenza del PO di 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 2018 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

Le sottoscritte, 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 2018.

Il Dirigente U.O. Controllo di Gestione AV2
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

Il Dirigente del Servizio Bilancio
(Dott.ssa Maria Letizia Paris)

La presente determina consta di n.33 pagine di cui n. 20 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE – SENIGALLIA

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, al Direttore del Distretto di Ancona apposita nota prot. n. 44365 del 19/03/2018 ed al Direttore f.f. del Distretto di Senigallia apposita nota prot. n. 44379 del 19/03/2018, recante ad oggetto: “Istituzione del Servizio di Guardia Medico Turistica anno 2018” 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;
- dal Direttore del Distretto Ancona e dal Direttore del Distretto di Senigallia non sono pervenute indicazioni diverse e pertanto vengono confermate le postazioni, gli orari e il numero di Medici del 2017, 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 01/07/2018 al 15/09/2018

orario di servizio:

dal 01/07/2018 al 31/08/2018: dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00

dal 01/09/2018 al 15/09/2018: dalle ore 10,00 alle ore 20,00

3 incarichi presso il **COMUNE DI NUMANA**

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2018 al 31/08/2018;

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 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

3 incarichi presso il **COMUNE DI ANCONA**

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2018 al 31/08/2018;

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'15/06/2018 al 15/09/2018

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

VISTA la nota del 05/04/2018 con la quale il Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d'Urgenza chiede "la istituzione di 2 turni di Continuità Assistenziale (Guardia Medica Turistica) per complessive 48 ore settimanali da utilizzare presso il Pronto Soccorso di Senigallia per la riduzione dei tempi di attesa dei turisti con codice bianco e verde che si rivolgono al Pronto Soccorso, così come avvenuto nell'estate 2017 con esiti soddisfacenti".

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 27 marzo 2018 esprimeva parere favorevole alla proposta di istituzione del servizio di assistenza sanitaria turistica nelle forme e modalità già rappresentate in narrativa, convenendo, altresì, nella misura del 25% (detratti gli oneri a carico dell'Ente) il valore della quota di pertinenza del medico, ai sensi del comma 4 del richiamato disposto contrattuale;

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 2018 – da dispiegarsi presso i Distretti di Senigallia ed Ancona per il periodo 15/06/2018 – 15/09/2018;
- 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 e n. 2 incarichi provvisori e/o di sostituzione a 24 ore settimanali per l'espletamento del Servizio di Assistenza ai Turisti presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Senigallia, per la stagione estiva 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018", 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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018"

che, allegati al presente provvedimento, ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

- 3) di emettere avviso, nelle forme di legge, finalizzato al conferimento di n. 23 incarichi provvisori per n. 24 ore settimanali cadauno nel servizio di Guardia Medica 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 15/06/2018 al 15/09/2018;

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 01/07/2018 al 15/09/2018

orario di servizio:

dal 01/07/2018 al 31/08/2018 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00
dal 01/09/2018 al 15/09/2018 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2018 al 31/08/2018;

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 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

2 incarichi presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Senigallia

Decorrenza dal 15/06/2018 al 15/09/2018

orario di servizio: da concordare con il Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d’Urgenza PO Senigallia

- 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 e a quanto stabilito in materia dal Comitato Aziendale per la Medicina Generale – articolazione Area Vasta 2, nella seduta del 27 marzo 2018, il 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 UBI BANCA ANCONA - sul conto corrente n. 8172 IBAN IT 87I031110260000000008172 - 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 sottonotati destinatari:

- Direttori dei Distretti di Ancona e Senigallia;
- Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d’Urgenza del PO di 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 2018 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 Amm.va Territoriale
(Dott.ssa Chantal Mariani)**

- ALLEGATI -

- *1) Avviso Pubblico per il conferimento di n. 23 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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018” (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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018” (All. 2).*

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
TERRITORIALE

allegato 1

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI N° 23 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 2018 – PERIODO 15 GIUGNO 2018 – 15 SETTEMBRE 2018

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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 2018.

L'avviso è finalizzato al conferimento di n. 23 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 15/06/2018 al 15/09/2018

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 01/07/2018 al 15/09/2018;

orario di servizio:

dal 01/07/2018 al 31/08/2018 dalle ore 08,00 alle ore 20,00 e dalle ore 20,00 alle ore 08,00

dal 01/09/2018 al 15/09/2018 dalle ore 10,00 alle ore 20,00

3 incarichi presso il COMUNE DI NUMANA

(postazione di Marcelli):

decorrenza dal 15/06/2018 al 31/08/2018;

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 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

3 incarichi presso il COMUNE DI ANCONA

(postazione di Portonovo):

decorrenza dal 01/07/2018 al 31/08/2018;

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

- **n. 2 incarichi della durata di 3 mesi presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Senigallia**

decorrenza dal 15/06/2018 al 15/09/2018

orario di servizio: da concordare con il Direttore UOC Pronto Soccorso – Medicina d’Urgenza PO Senigallia;

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	Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche (art. 15, c. 12) - non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G. (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	Medici in possesso del Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale (art. 15, c. 12 – norma trans. 4) - non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione (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	Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994 - non titolari di borse di	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

	studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G. (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010)	Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento di laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4	Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994 (norma fin. 5) - non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G. (norma fin.9, D.G.R.M. n. 268 del 09/02/2010) o iscritti in sovrannumero al corso di formazione specifica in M.G.	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	Medici titolari di borsa di studio inerente a corso di formazione specifica in M.G. - non titolari di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato (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	Medici titolari di borsa di studio inerente a corso di specializzazione universitarie - non titolari di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato (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	Medici residenti fuori regione - non titolari di borse di studio inerenti a scuole di Specializzazione o corso di formazione specifica in M.G. (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 del presente avviso sui relativi siti internet aziendali di questa ASUR Area Vasta n° 2.
 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 2018”*. 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. 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.

2. 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 Specializzazione/Formazione);

3. La “graduatoria provvisoria” derivante dalla presente procedura verrà pubblicata sui siti internet aziendali dell'ASUR Area Vasta n° 2.

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. 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.
9. Per la valutazione dei Servizi si terrà conto solo dei servizi prestati fino al **31/03/2018**.
10. Non verranno prese in considerazione dichiarazioni di servizi redatte in forma illeggibile.
11. 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.
12. 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.
13. 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.**
14. 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.

allegato 2

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 2018 – PERIODO 15 GIUGNO 2018 – 15 SETTEMBRE 2018

**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. 23 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 2018 – periodo 15 giugno 2018 – 15 settembre 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 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 universitarie - 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;
- Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero di Senigallia;
- 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 _____

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.*