

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 685/AV5 DEL 31/05/2018

Oggetto: Indizione avviso pubblico preordinato alla formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi provvisori di Emergenza Sanitaria Territoriale presso l'Area Vasta 5.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

- . . . -

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

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

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. di indire, per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, il pubblico avviso preordinato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale dell'Area Vasta n. 5, previsti ai sensi dell'art. 97 dell'ACN/2009 e s.m.i.;
2. di approvare il bando di avviso allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale di esso, redatto secondo i criteri stabiliti nell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale- Rep n. 93/CSR del 29/07/2009, nell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, nella nota della Regione Marche del 21/02/2008 prot. n. 50016/SO4 e nella DGRM n. 268 del 09/02/2010;
3. di precisare che i predetti incarichi potranno cessare anticipatamente, rispetto alla data di scadenza prevista in sede di prima assegnazione, al rientro anticipato del medico titolare dell'incarico a tempo indeterminato o qualora si verifichi il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato al medico avente diritto;
4. di dare atto che dall'adozione del presente atto di natura infraprocedimentale, non deriva alcun onere a carico del bilancio corrente esercizio e che, a conclusione del procedimento, la spesa per le conseguenti assunzioni a tempo determinato verrà quantificata con l'atto di conferimento dei relativi incarichi provvisori;

5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Ufficiale dell'Area Vasta n.5;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

IL DIRETTORE AREA VASTA N. 5

(Avv. Giulietta Capocasa)

La presente determina consta di n. 11 pagine di cui n. 6 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**Direzione Amministrativa Territoriale****□ Normativa di riferimento:**

- Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale- Rep n. 93/CSR del 29/07/2009 e s.m.i.;
- DGRM n. 751 del 02/07/2007- *“Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in attuazione dell’ACN/2005”*
- DGRM n. 268 del 09/02/2010 – *“DGR n. 751/2007 – Norma Finale n. 9- modifica delle modalità di redazione della graduatoria per le sostituzioni di continuità assistenziale”*,

□ Motivazione:

Questa Area Vasta ha ravvisato la necessità di elaborare una graduatoria utile a fronteggiare esigenze finalizzate al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi degli artt. 97 e norma transitoria n. 7 del vigente ACN e art. 46 comma 6 dell’Accordo Integrativo Regionale.

Detta graduatoria potrà essere redatta, in analogia di quanto previsto per la graduatoria di disponibilità per le sostituzioni di Continuità Assistenziale, sulla base dei criteri stabiliti nell’Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, integrato con la successiva DGRM n. 268 del 09/02/2010. La graduatoria così formulata potrà essere utilizzata, in caso di necessità, dall’Area Vasta n.5, per il conferimento di incarichi provvisori, indispensabili per assicurare il servizio di Emergenza Sanitaria - 118.

Si ritiene necessario procedere quindi alla pubblicazione dell’avviso pubblico per la formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale di questa Area Vasta, ai sensi dell’art. 97 dell’ACN/2009 e s.m.i.;

Si dichiara che la proposta del provvedimento in oggetto è conforme alle normative ed alle regole procedurali vigenti e che dalla sua adozione non derivano oneri diretti di spesa.

Si ritiene, nella considerazione di concludere quanto prima l’iter procedimentale di selezione ed assegnare eventuali incarichi che si renderanno necessari, di dare immediata esecutività al presente provvedimento.

Per quanto sopra esposto:

SI PROPONE

1. di indire, per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, il pubblico avviso preordinato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale dell'Area Vasta n. 5, previsti ai sensi dell'art. 97 dell'ACN/2009 e s.m.i.;
2. di approvare il bando di avviso allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale di esso, redatto secondo i criteri stabiliti nell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale- Rep n. 93/CSR del 29/07/2009, nell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, nella nota della Regione Marche del 21/02/2008 prot. n. 50016/SO4 e nella DGRM n. 268 del 09/02/2010;
3. di precisare che i predetti incarichi potranno cessare anticipatamente, rispetto alla data di scadenza prevista in sede di prima assegnazione, al rientro anticipato del medico titolare dell'incarico a tempo indeterminato o qualora si verifichi il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato al medico avente diritto;
4. di dare atto che dall'adozione del presente atto di natura infraprocedimentale, non deriva alcun onere a carico del bilancio corrente esercizio e che, a conclusione del procedimento, la spesa per le conseguenti assunzioni a tempo determinato verrà quantificata con l'atto di conferimento dei relativi incarichi provvisori;
5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Ufficiale dell'Area Vasta n.5;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento

(Sig. Antonio Mazzocchi)

Il Dirigente

(Dr. Marco Canaletti)



Visto del Dirigente f.f. UOC Attività Economiche e Finanziarie

Il Dirigente f.f.
UOC Attività Economiche e Finanziarie
(Dr. Cesare Milani)

- ALLEGATI -

Allegato: Avviso Pubblico.

Prot. n. _____ del _____

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE, FINO AD UN MASSIMO DI MESI 12, RELATIVI ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO L'ASUR AREA VASTA N. 5.

SI RENDE NOTO

che, questa Area Vasta intende redigere, una graduatoria utile a fronteggiare esigenze finalizzate al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi degli artt. 97 e norma transitoria n. 7 del vigente ACN e art. 46 comma 6 dell'Accordo Integrativo Regionale.

Gli aspiranti, ai fini dell'inserimento nella suddetta graduatoria, dovranno presentare domanda redatta secondo il modello che si allega al presente avviso, entro e non oltre il **giorno** _____.

Saranno considerate valide solo le domande consegnate al protocollo dell'Area Vasta n. 5, quelle inviate a mezzo raccomandata AR (farà fede il timbro postale) o tramite posta certificata, al seguente indirizzo:

ASUR AREA VASTA N. 5
Direzione Amministrativa Territoriale
Via degli Iris
63100 Ascoli Piceno
PEC- areavasta5.asur@emarche.it

Requisito fondamentale per l'iscrizione in graduatoria è il possesso dell'attestato di idoneità per l'emergenza sanitaria territoriale (art. 96 ACN/2009).

Ai sensi della normativa vigente, i titoli dovranno essere autocertificati. Non saranno prese in considerazione le autocertificazioni non contenenti tutti gli elementi necessari per procedere ad una esatta valutazione.

I candidati dovranno inviare insieme alla domanda anche la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le domande redatte in maniera incompleta, non firmate o mancanti dei dati richiesti, non verranno prese in considerazione.

La graduatoria derivante dalla presente procedura verrà pubblicata sui siti aziendali.

Le domande pervenute verranno graduate, in analogia di quanto previsto per la redazione della graduatoria di disponibilità per le sostituzioni di Continuità Assistenziale, secondo i criteri stabiliti dalla Norma Finale 9 del vigente Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGRM n. 751 del 02/07/2007, integrato con la successiva DGRM n. 268 del 09/02/2010.

(Criteri per la redazione della graduatoria):

1	Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche <i>(art. 15, c. 12 ACN 2009)</i> - non iscritti a scuole di Specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. <i>(norma fin.2 c.2)</i>	Residenti nell' Area Vasta n. 5	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 <i>(art. 15, c. 12 – norma trans. 4 ACN 2009)</i> - non iscritti a scuole di specializzazione <i>(norma fin.2 c.4)</i>	Residenti nell' Area Vasta n.5 <i>(lett. a)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche <i>(lett. b)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
3	Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994 - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale <i>(norma fin.2 c.4)</i>	Residenti nell' Area Vasta n.5 <i>(lett.c)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche <i>(lett. d)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
4	Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994 <i>(norma fin. 5 ACN 2009)</i> - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. <i>(norma fin.2 c.4)</i>	Residenti nell' Area Vasta n.5 <i>(lett. e)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		Residenti nella Regione Marche <i>(lett. f)</i>	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea

5	Medici residenti fuori Regione non iscritti a scuole di specializzazione/ corso di formazione specifica in M.G. <i>(norma fin.2 c.4)</i>	Graduati secondo l'ordine sopra utilizzato e con criteri previsti nelle rispettive categorie, con priorità per i residenti nelle Regioni limitrofe. <i>(lett. k)</i>	Non saranno graduati i Medici residenti fuori Regione iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale
----------	--	---	--

N.B. : per tutte le categorie sarà data priorità ai medici che non detengono alcun rapporto di lavoro PUBBLICO o PRIVATO e che non siano titolari di BORSE DI STUDIO anche inerenti a corsi di specializzazione.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte il presente avviso, a suo insindacabile giudizio.

Ascoli Piceno, li _____

IL DIRETTORE AREA VASTA 5
Avv. Giulietta Capocasa

DOMANDA PER INCLUSIONE IN GRADUATORIA DA UTILIZZARE NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO L'AREA VASTA 5

All'ASUR MARCHE Area Vasta n. 5
 Direzione Amm.va Territ.le
 Settore Convenzioni Medici
 Via degli Iris, 1
 63100 ASCOLI PICENO

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente a _____ Prov. (____)

indirizzo _____ n. ____ CAP _____

Cod. Fiscale: _____ rec.telefonico _____

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale, presso l'Area Vasta 5 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 casella di interesse)

- 1) Medici iscritti nella graduatoria di Settore Regione Marche vigente al momento dell'assegnazione degli incarichi (art. 15, c.12 ACN/2009) - non iscritti a scuole di specializzazione/ corso di formazione specifica in M.G. (norma fin.2,c.2 nuovo AIR e s.m.i); **Punti graduatoria _____**;
- 2) Medici in possesso del Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale (art. 15,c.12 – norma trans. 4 ACN/2009) - non iscritti a scuole di specializzazione (norma fin. 2,c.4 nuovo AIR e s.m.i);
- 3) Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994 - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. (norma fin.2,c.4 nuovo AIR e s.m.i);
- 4) Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994 (norma finale 5 ACN/2009) - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. (norma fin.2, c.4 nuovo AIR e s.m.i);
- 5) Medici residenti fuori regione - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. con priorità per residenti in regioni limitrofe (norma fin. 9, c.4 nuovo AIR e s.m.i).

*** (I medici di questa categoria, per poter essere graduati, devono indicare anche la categoria di appartenenza dei punti precedenti);**

Dichiara inoltre:

di essere / non essere cittadino italiano

se non italiano indicare Stato di provenienza: _____

permesso di soggiorno rilasciato il _____ con scadenza _____

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) del vigente ACN della MG.

Si allega: mod. A

data ____/____/____

firma per esteso _____

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata insieme a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'ex D. Lgs 196/03 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data ____/____/____

firma per esteso _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Dott. _____, nato a _____ (), il _____
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.46 –
 DPR 445 del 28/12/2000)

dichiara di essere in possesso di:

Diploma di laurea in medicina e chirurgia:

conseguito presso l'Università _____

in data ___/___/_____ con voto _____/110 Lode

Abilitazione all'esercizio professionale:

conseguito presso l'Università _____

in data ___/___/_____

Iscrizione all'Ordine dei Medici:

di _____ dal ___/___/_____

Attestato di idoneità per l'emergenza sanitaria territoriale (art. 96 ACN/2009):

conseguito il ___/___/_____ presso _____

Attestato di formazione di medicina generale (Dlgs n.256/91, 368/99, 227/03):

conseguito in data ___/___/_____ presso _____

data inizio corso ___/___/_____ data fine corso ___/___/_____

Iscrizione nella graduatoria di Settore della Regione Marche, vigente

con punti: _____

data _____

firma per esteso _____