

Prot. n. 10440 / DAT

Belluno, 19.02.2024

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DISPONIBILI ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE, DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE – ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA – PRESSO L'AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI. ANNO 2024.**

In esecuzione dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28.04.2022, come previsto dall'art. 19, e della DGRV nr. 1861/2020, l'Azienda Ulss1 Dolomiti intende procedere alla formazione di una graduatoria aziendale di disponibilità, valida per l'anno 2024, da cui attingere per l'attribuzione di incarichi provvisori e di sostituzione, di medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta.

L'eventuale incarico provvisorio, di durata comunque inferiore a dodici mesi e che cesserà alla sua scadenza o nel momento in cui viene individuato il medico avente diritto all'inserimento a seguito della pubblicazione della zona carente, sarà assegnato al medico di medicina generale avente titolo, in condizioni di compatibilità, secondo le vigenti disposizioni in materia ed avrà decorrenza dalla data di conferimento, non differibile dall'interessato, pena il venir meno dell'incarico stesso.

Le disponibilità saranno valutate secondo i seguenti criteri di priorità:

- a) medici inseriti nella graduatoria unica regionale del Veneto della Medicina Generale, valida per l'anno 2024, secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici, pur non inseriti nella graduatoria regionale, che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale 2024;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, ex DL 135/2018 art. 9, compresi i soprannumerati, esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni;
- d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994.

Per il solo affidamento di sostituzione:

- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici dalla lettera b) ad e) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea, con priorità per i medici residenti nel territorio dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti, nella Regione e da ultimo fuori Regione.

## Requisiti

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda, pena il non inserimento in graduatoria.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

In considerazione della necessità di dover assicurare anche gli interventi domiciliari o territoriali, i medici aspiranti all'incarico devono essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore.

## Domanda di partecipazione

Al fine di formulare la Graduatoria Aziendale, gli interessati dovranno inoltrare apposita domanda, redatta in carta semplice, in regola con le vigenti norme in materia di bollo, entro 30 gg. dalla pubblicazione dell'Avviso sul sito dell'Azienda secondo il modello allegato, e sottoscritta, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, indirizzata all'Azienda ULSS n.1 Dolomiti Via Feltre, 57 – 32100 BELLUNO.

Le domande potranno essere presentate secondo le seguenti modalità:

- a mezzo PEC al seguente indirizzo PEC aziendale: [protocollo.aulss1@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss1@pecveneto.it).

Non saranno prese in considerazione le domande redatte non utilizzando lo schema allegato al presente avviso e non firmate.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per mancato buon fine delle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato, o per eventuali altri disguidi tecnico-informatici non imputabili all'Amministrazione stessa.

Le domande pervenute antecedentemente alla pubblicazione del presente avviso dovranno essere ripresentate nei modi ed entro i termini sopra indicati, diversamente non saranno tenute in considerazione.

*Le domande successivamente presentate saranno comunque considerate ai fini dell'aggiornamento delle graduatorie con effetti immediati per l'assegnazione.*

L'azienda si riserva la possibilità di avvalersi delle graduatorie di disponibilità relative all'anno precedente nelle more dell'approvazione della graduatoria di cui al presente avviso.

## Pubblicazione avviso e graduatorie

L'Avviso ed il fac-simile di domanda sono, altresì, disponibili presso la UOC Direzione Amministrativa Territoriale dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti e sul sito: <https://www.aulss1.veneto.it/concorsi-e-avvisi-2/servizio-convenzioni/> Avvisi-Servizio Convenzioni.

Le graduatorie verranno pubblicate all'Albo pretorio on line, consultabile al seguente indirizzo internet: <https://www.aulss1.veneto.it/concorsi-e-avvisi-2/servizio-convenzioni/> Graduatorie – Servizio Convenzioni.

## Trattamento dati personali

I dati personali trasmessi dai professionisti con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale conferimento dell'incarico, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati personali.

## **Disposizioni finali**

Per quanto non previsto nel presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante, si rinvia alla normativa di cui all'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, nonché ai relativi accordi regionali ed aziendali vigenti in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, nel rispetto della vigente normativa in materia, ne rilevasse la necessità o l'opportunità, dandone comunicazione nel sito istituzionale dell'Azienda.

La presentazione della domanda implica da parte dei concorrenti l'accettazione incondizionata di tutte le prescrizioni contenute nel presente avviso. In particolare, il possesso dell'insieme dei requisiti essenziali per lo svolgimento dell'attività, potrà essere richiesta, tramite autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.

Sarà richiesto di adempiere a quanto previsto per l'esercizio della professione (inclusi eventuali obblighi vaccinali) e per lo svolgimento della prestazione lavorativa, ai sensi delle normative vigenti.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli interessati potranno contattare l'UOC Direzione Amministrativa Territoriale tel. 0437 516968 - 516752.

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
IL DIRETTORE  
Dott. Gianluca ROMANO

Applicare qui la  
**marca da bollo**  
(€ 16,00) secondo le vigenti  
disposizioni in materia

Azienda ULSS n. 1 Dolomiti  
Direzione Amministrativa Territoriale  
Via Feltre, 57 32100 BELLUNO  
PEC: [protocollo.aulss1@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss1@pecveneto.it)

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere inserito/a nella Graduatoria Aziendale 2024 per l'assegnazione di incarichi provvisori o di sostituzioni – presso l'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti dei medici di medicina generale- assistenza primaria a ciclo di scelta.

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio):

### DICHIARA

1) **di essere** nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;

2) **di essere** cittadino \_\_\_\_\_;

2) **di essere** in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ (per i titoli conseguiti nei paesi extra Unione Europea, indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento del titolo in Italia da parte del Ministero della Salute: \_\_\_\_\_) e abilitato/a all'esercizio professionale il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

3) **di essere** iscritto/a all'Ordine dei Medici e Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

4) **di essere / non essere** inserito/a (*cancellare la voce che non interessa*) nella graduatoria definitiva Medici di Medicina Generale della Regione del Veneto valida per l'anno 2024 con il punteggio \_\_\_\_\_;

5) **di essere / non essere** (*cancellare la voce che non interessa*) in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 368/99 e s.m.i. Se affermativo, conseguito presso:  
Regione Veneto, il \_\_\_\_\_  
Altra Regione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

6) **di essere / non essere** iscritto/a (*cancellare la voce che non interessa*) al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 368/99 e s.m.i.

Se affermativo: anno di frequenza (1°, 2° 3° anno) \_\_\_\_\_ e data effettiva di inizio corso \_\_\_\_\_, in qualità di:

ordinario e soprannumerario (ex L. 401/2000);

avviso riservato (ex DL n. 35/2019 convertito in L. n. 60/2019, cd. Decreto Calabria),

presso:

Regione Veneto,

altra Regione \_\_\_\_\_;

7) **di essere / non essere** (*cancellare la voce che non interessa*) in possesso del Diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;

8) **di essere / non essere** iscritto (*cancellare la voce che non interessa*) al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

9) **di avere / non avere** (*cancellare la voce che non interessa*) riportato condanne per reati di cui agli articoli del codice penale 600 bis – Prostituzione minorile; 600 ter – Pornografia minorile; 600 quater – Detenzione di materiale pornografico; 600 quinquies – iniziative turistiche volte allo sfruttamento della prostituzione minorile; 609 undecies – Adescamento di minorenni. In caso affermativo specificare come si è concluso il procedimento (es. archiviazione, patteggiamento, sentenza di condanna, decreto penale di condanna, ecc...) \_\_\_\_\_;

10) **di avere / non avere** (*cancellare la voce che non interessa*) subito provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale di medico di medicina generale ai sensi degli articoli 25, comma 12 e 24, comma 3 lett. b) ed e), ACN medicina generale vigente. In caso affermativo specificare la data di irrogazione effettiva della sanzione o la data di decadenza del rapporto convenzionale \_\_\_\_\_;

11) **di essere / non essere** (*cancellare la voce che non interessa*) in possesso della patente di guida di categoria B o superiore, rilasciata da \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_;

12) **di impegnarsi** a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse modificare la propria posizione come sopra segnalata;

13) **di aver** preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali, Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

In caso di invio a mezzo PEC dichiarare anche quanto segue e compilare obbligatoriamente quanto di seguito:  
informazione necessaria per evitare il riutilizzo della marca da bollo

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e ora di emissione \_\_: \_\_;

identificativo n. \_\_\_\_\_;

2. di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;

3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Conferma che le notizie riportate corrispondono al vero.

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

NOTE:

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato: Fotocopia leggibile, fronte/retro, di un documento d'identità in corso di validità.**

N.B.: completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
*Per MMG/PLS – Medici in Continuità Assistenziale – Medici Specialisti Ambulatoriali / Professionisti*

Azienda ULSS 1 Dolomiti, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "Titolare"), rilascia la presente informativa all'Interessato nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali; si evidenzia che il presente documento è destinato a categorie di soggetti con differenti inquadramenti e che pertanto ciascun aspetto dovrà intendersi applicabile a ciascun Interessato in quanto compatibile con la sua posizione.

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che l'Interessato potrà contattare scrivendo al seguente recapito: [rp@aulss1.veneto.it](mailto:rp@aulss1.veneto.it).

**Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Titolare tratterà i dati personali per adempiere agli obblighi legali e contrattuali connessi al rapporto in essere - compresi la quantificazione e il pagamento del compenso/rimborso spese dell'Interessato o di terzi (es. *agenzia di somministrazione del lavoro*) -, nonché per perseguire il legittimo interesse alla corretta gestione dei rapporti con l'Interessato e con soggetti terzi, oltre che dell'eventuale contenzioso.

Per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti propri o dell'Interessato in materia di diritto del lavoro, il Titolare tratterà dati che la legge definisce particolari in quanto idonei a rivelare l'appartenenza sindacale, le opinioni politiche o le convinzioni religiose, oltre che i dati relativi alla salute.

La base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità per il perseguimento delle sopra esposte finalità.

**Periodo di conservazione dei dati**

Il Titolare tratterà i dati per tutta la durata del rapporto con l'Interessato e, successivamente, per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dall'instaurazione dello stesso, per il periodo prescritto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal rapporto, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (*comunque raggiunta*) delle controversie eventualmente insorte.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto**

Il conferimento dei dati è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi al rapporto con l'Interessato.

**Categorie di destinatari**

Il Titolare non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (*INPS, INAIL, Ispettorato territoriale del lavoro, Agenzia delle Entrate...*);
- Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
- Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- Società e professionisti di elaborazione paghe;
- Professionisti o società di servizi;
- partner commerciali (es. *clienti/fornitori/professionisti che operino per conto della ns Azienda*);
- società di assicurazioni;
- istituti di credito;
- organizzazioni sindacali cui l'Interessato abbia conferito specifico mandato;
- fondi integrativi;
- associazioni e/o organizzazioni imprenditoriali;
- società ed Enti di formazione ed Enti erogatori di fondi destinati alla copertura dei costi di formazione.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto del Titolare, saranno nominati responsabili del trattamento con apposito contratto o altro atto giuridico.

**Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale**

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

Il Titolare del trattamento si riserva però la possibilità di utilizzare servizi in cloud: in tal caso i fornitori di tali servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'art. 46 del GDPR.

**Diritti degli interessati**

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare di accedere ai propri dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dal Titolare, nonché di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo ai recapiti in intestazione. L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

DATE 10/10/2001 BY SP-6 [REDACTED]