

Allegato B

Domanda di conferimento di incarico per trasferimento nei servizi di continuità assistenziale.

1° semestre 2010

Tca

Raccomandata

Al Direttore generale
Azienda Ulss n. 6
Viale Rodolfi, 37
36100 – Vicenza

Il/La sottoscritto/a Dott. _____ (Cognome e Nome) nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____ Tel. _____ Cell. _____ M _ F _ codice fiscale _____

chiede

in base a quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. a) dell'Acn per la medicina generale di cui all'Intesa della Conferenza Stato/Regioni rep.93/SCR del 29/07/2009, il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato per trasferimento (1) nel Servizio di Continuità Assistenziale di una delle seguenti Aziende Ulss della Regione Veneto, pubblicate nel Bur. n. _____ del _____ (2):

Azienda Ulss
n.
n.
n.
n.
n.
n.
n.
n.
n.
n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà), sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 dello stesso Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara (*):

Di essere residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____

Di essere iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per la Continuità Assistenziale dell'Azienda Ulss n. ____ di _____ prov. ____ della Regione _____ dal ____ / ____ / ____ (giorno mese anno)

Di avere / non avere usufruito dei seguenti periodi di assenza giustificata dall'incarico: dal _____ al _____

Di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ dal ____ / ____ / ____ (giorno mese anno)

5. Di aver conseguito il diploma di laurea il ____ / ____ / ____ (giorno mese anno) con voto ____/110

Data _____

Firma per esteso (*) _____

Indicare eventuale recapito diverso dalla residenza per ogni comunicazione da parte dell'ufficio: _____

Hanno titolo di concorrere per trasferimento i medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale in Aziende UU.LL.SS.SS. della Regione Veneto o in Aziende di altre Regioni, ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento nella graduatoria regionale, a condizione peraltro che risultino titolari rispettivamente da almeno due anni e da almeno tre anni dell'incarico dal quale provengono e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezion fatta per incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria o di pediatria di base, con un carico di assistiti rispettivamente inferiore a 650 e 350. I periodi di servizio effettivo devono essere stati maturati alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda di cui al presente Avviso.

Indicare espressamente le Aziende Ulss nelle quali si intende concorrere.

(*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

Avvertenze generali

Le domande di conferimento di incarico per trasferimento nei servizi di Continuità Assistenziale, dovranno essere spedite esclusivamente a mezzo Raccomandata, alla Azienda Ulss n. 6 - Viale Rodolfi, 37 - 36100 - Vicenza, entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione nel Bur. del presente avviso.

L'Azienda Ulss n. 6 di Vicenza provvederà all'individuazione degli aventi diritto - secondo i criteri di cui all'art. 63 dell'Acn per la medicina generale e le disposizioni in materia approvate con l'Accordo regionale di cui alla Dgr n. 4395 del 30.12.2005 - anche per conto di tutte le altre Aziende UU.LL.SS.SS. del Veneto, che rimangono competenti per l'adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico.

Si evidenzia che gli interessati dovranno inviare un'unica domanda conforme allo schema allegato, disponibile presso le Aziende UU.LL.SS.SS. e gli Ordini dei Medici del Veneto.

Si ricorda che, ai sensi del comma 16 dell'art. 63 dell'Acn il medico già titolare di incarico per la Continuità Assistenziale, che concorre all'assegnazione di incarico vacante per trasferimento, in caso di assegnazione, decade dall'incarico di provenienza.

I medici titolari di incarico di Continuità Assistenziale a tempo indeterminato, interessati al trasferimento, dovranno presentare, in allegato alla domanda il certificato di residenza, quello di iscrizione all'Albo Professionale con indicazione della data e del voto di laurea, nonché il certificato di servizio dell'Azienda Ulss di provenienza dal quale risultino l'anzianità di incarico e le eventuali assenze giustificate dal servizio (art. 63 dell'Acn).

Tali certificati, rilasciati in data non anteriore a 6 mesi, possono essere sostituiti (come da schema di domanda), ai sensi del Dpr n. 445 del 28/12/2000, dalle relative dichiarazioni sostitutive di certificazione per quanto riguarda la residenza e l'iscrizione all'Albo Professionale e dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per quanto riguarda l'anzianità complessiva di incarico in Continuità Assistenziale e le eventuali assenze giustificate dal servizio.

Attenzione: in caso di dichiarazioni mendaci si incorre in responsabilità penalmente sanzionabili (art. 76 del Dpr n. 445 del 28/12/2000).

Principi applicabili a tutti i trattamenti effettuati da soggetti pubblici - art. 18, Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003: i dati personali che l'Azienda Ulss 6 acquisisce, per conto anche di tutte le altre Aziende UU.LL.SS.SS. della Regione Veneto, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dall' art. 63 del vigente Acn per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.