



**REGIONE CALABRIA  
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO-SANITARI  
SETTORE 05 - MEDICINA CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE –  
SISTEMI ALTERNATIVI AL RICOVERO E GESTIONE TERRITORIALE DELLE  
EPIDEMIE**

---

*Assunto il 21/07/2023*

*Numero Registro Dipartimento 712*

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

**“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”**

**N°. 10663 DEL 25/07/2023**

**Oggetto:** Art.32 A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta ai sensi dell'articolo 8 del dD.Lgs., n. 502 del 1992 ss.mm.ii. pubblicazioni ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta anno 2023.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

## IL DIRIGENTE DI SETTORE

### PREMESSO CHE

- l'art. 32, comma 1, dell'“Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta” – Triennio 2016-2018, del 21.06.2018, così come modificato e integrato dall'A.C.N. di riferimento in vigore dal 28.04.2022, prevede che la Regione pubblichi nel Bollettino Ufficiale, l'elenco degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende Sanitarie Provinciali sulla base dei criteri di cui all'art. 30 del suddetto Accordo Collettivo Nazionale;
- l'art. 19, comma 1, del sopracitato A.C.N. in vigore dal 28.04.2022 stabilisce che “*i pediatri da incaricare per l'espletamento delle attività previste dal presente Accordo sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall'Assessorato alla Sanità (...)*”;

**PRESO ATTO CHE** l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1204 del 30 maggio 2023, in atti, avente ad oggetto “*parziale rettifica della delibera n. 1111 del 15 maggio 2023, relativa agli Incarichi vacanti di pediatria di libera scelta (...)*”, con la quale individuava e richiedeva la pubblicazione così come di seguito riportate e **per come definito dall'Avviso parte integrante e sostanziale del presente atto:**

- ambiti carenti territoriali in numero di **2** (Distretto Cosenza-Savuto, nei comuni di Cosenza e Rogliano (CS));
- ambito carente territoriale Straordinario di Pediatria di Libera Scelta, in numero di **1**(Distretto Esaro-Pollino, Ambito di Castrovillari nel comune di Saracena (CS));

**CONSIDERATO CHE** la graduatoria regionale per il convenzionamento con i medici pediatri di libera scelta, valida per l'anno 2023, è stata predisposta dall'ufficio regionale competente e pubblicata con D.D.S. n. 2365 del 20.03.2023 sul B.U.R.C. n. 43 del 21.02.2023;

**RITENUTO**, pertanto, necessario, procedere alla pubblicazione di due (n. 2) ambiti territoriali carenti ordinarie e di uno (n.1 - ambito carente territoriale Straordinario di Pediatria di Libera Scelta, (Distretto Esaro-Pollino, nel comune di Saracena (CS)), per come individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza e **per come definito dall'Avviso parte integrante e sostanziale del presente atto;**

### DI STABILIRE CHE

- la domanda di partecipazione all'assegnazione agli incarichi vacanti dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dall'**Allegato Avviso**, parte integrante del presente atto;
- il Settore 5 – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi alternativi al ricovero e gestione territoriale delle epidemie provvederà alla predisposizione e pubblicazione sul BURC delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti formulate sulla base dell'anzianità, dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, degli incarichi per cui concorre e per come individuati e richiesto dalle Aziende Sanitarie Provinciali sopra elencate con riferimento all'anno 2023, con riferimento alla graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento, valevole per l'anno 2023 pubblicata con D.D.S. n. 2365 del 20.03.2023 sul B.U.R.C. n. 43 del 21.02.2023.
- sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;
- con successivo Avviso, sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15(quindici) giorni. Gli stessi termini e modalità si applicano alle procedure di cui al comma 12.

**SI ATTESTA** che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di approvazione avviso di selezione nel rispetto dell'Accordo di riferimento;

### VISTI

- il D.P.G.R. n. 354 del 24.6.1999 e successive modifiche; la L.R. n.7/96 “Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla Dirigenza regionale” e ss.mm.ii.;

- La L.R. 12.8.2002, n. 34, “Riordino delle funzioni amministrative regionali e locali” e ss.mm.ii. e ravvisata la propria competenza;
- la D.G.R. n. 159 /2022 avente ad oggetto: “Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta regionale n. 3/2022;
- Deliberazione n. 665 della seduta del 14/12/2022. Oggetto: Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale–Approvazione regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale – Abrogazione Regolamento Regionale 20 aprile 2022, n. 3 e ss.mm.ii;
- il D.P.G.R. n. 232 del 29.11.2021 che conferisce alla Dott.ssa Iole Fantozzi l’incarico di Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari della Giunta della Regione Calabria;
- il D.D.G. n.9792 del 07 luglio 2023 con il quale è stato conferito l’incarico al Dott. Angelo Vittorio Sestito di Direzione ad interim del Settore n. 5 “Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi Alternativi al ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie”;
- le note prot. n. 151600 del 28.03.2022 e n. 158547/2023 con la quale è stato conferito al funzionario Caterina Tavano l’incarico di responsabile del procedimento ai sensi degli art. 5 e 6 della legge 241/1990 e degli artt. 4 e 5 della legge regionale 19/01.

**ATTESTATA**, sulla scorta dell’istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa, nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

#### **DECRETA**

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

**DI DISPORRE** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria degli ambiti carenti territoriali di Pediatria di Libera Scelta, richiesta dall’ASP di Cosenza (Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1204 del 30 maggio 2023, in atti, avente ad oggetto “*parziale rettifica della delibera n. 1111 del 15 maggio 2023, relativa agli Incarichi vacanti di pediatria di libera scelta (...)*”), così come di seguito riportate e per come stabilito **nell’allegato Avviso** quale parte integrante e sostanziale del presente atto:

- ambiti carenti territoriali in numero di due (n.2 - Distretto Cosenza-Savuto, nei comuni di Cosenza e Rogliano (CS));
- ambito carente territoriale Straordinario di Pediatria di Libera Scelta, in numero di **1**(Distretto Esaro-Pollino, Ambito di Castrovillari nel comune di Saracena (CS));

#### **DI PRECISARE CHE**

- la domanda di partecipazione all’ assegnazione agli incarichi vacanti dovrà essere predisposta nel rispetto di quanto stabilito dall’**Allegato Avviso**, parte integrante del presente atto;
- il Settore 5 – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi alternativi al ricovero e gestione territoriale delle epidemie provvederà alla predisposizione e pubblicazione sul BURC delle graduatorie per l’assegnazione degli incarichi vacanti formulate sulla base dell’anzianità,dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, degli incarichi per cui concorre e per come individuati e richiesto dalle Aziende Sanitarie Provinciali sopra elencate con riferimento all’anno 2023, con riferimento alla graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento, valevole per l’anno 2023 pubblicata con D.D.S. n. 2365 del 20.03.2023 sul B.U.R.C. n. 43 del 21.02.2023.
- sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione sul BURC;
- con successivo Avviso, sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all’assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15(quindici) giorni. Gli stessi termini e modalità si applicano alle procedure di cui al comma 12.

**SI ATTESTA** che il presente provvedimento non comporta oneri sul Bilancio Regionale in quanto trattasi di approvazione avviso di selezione nel rispetto dell’Accordo di riferimento;

**DI SPECIFICARE CHE**, espletate le procedure di cui ai commi precedenti, qualora uno o più ambiti territoriali rimangano vacanti, il Settore 5 – Medicina convenzionata, Continuità assistenziale, Sistemi alternativi al ricovero e

Gestione territoriale delle epidemie del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi socio-sanitari della Regione Calabria, predisporrà specifica comunicazione al fine di favorire la partecipazione di tutti i pediatri interessati, ai sensi 32 comma 12 dell'A.C.N. vigente;

**DI DISPORRE**, ai sensi della L. R. n.11/2011, la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e, ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013, sul sito istituzionale della Regione Calabria;

**DI TRASMETTERE** il presente atto all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza e agli Ordini Professionali provinciali dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Regione Calabria.

**DI PRECISARE CHE** avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

**Caterina Tavano**

(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

**ANGELO VITTORIO SESTITO**

(con firma digitale)



**REGIONE CALABRIA**  
**Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Socio Sanitarie**  
**Settore n. 5 Medicina Convenzionata e Continuità**  
**Assistenziale - Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie**

**AVVISO - PUBBLICAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI PER L'ASSEGNAZIONE  
DEGLI INCARICHI PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2023**

1. Ai sensi dell'art. 32 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28 aprile 2022, si pubblica, per l'annualità 2023, l'elenco degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta per come richiesto **dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza** sulla base dei criteri di cui all'art. 30, del citato Accordo, di cui alla Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1204 del 30 maggio 2023, in atti, avente ad oggetto *“parziale rettifica della delibera n. 1111 del 15 maggio 2023, relativa agli Incarichi vacanti di pediatria di libera scelta (...)”*, con la quale individuava e richiedeva la pubblicazione così come di seguito riportate:

<b>ASP COSENZA – AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA</b>	
<b>DISTRETTO COSENZA-SAVUTO</b>	
<b>AMBITO DI COSENZA – COSENZA</b>	<b>1</b>
<b>AMBITO DEL SAVUTO - ROGLIANO</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>
<b>DISTRETTO ESARO-POLLINO</b>	
<b>AMBITO CASTROVILLARI - SARACENA (AMBITO CARENTE STRAORDINARIO)</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE AMBITI CARENTI DI P.L.S. 2023 N. 3</b>	

2. In sede di pubblicazione degli ambiti territoriali carenti, fermo restando l'ambito di iscrizione del pediatra, l'Azienda può indicare la zona in cui deve essere comunque assicurata l'assistenza ambulatoriale ed eventualmente indicare una modalità articolata.

3. L'indicazione di cui al punto precedente costituisce vincolo alla apertura di uno studio nella zona indicata, vincolo che si protrae per un periodo di anni 3 (tre) dall'iscrizione nell'elenco, trascorso il quale, il pediatra può chiedere all'Azienda di rimuovere tale vincolo in caso di pubblicazione di una nuova zona carente nell'ambito di scelta. Al momento del rilevamento della zona carente, l'Azienda, sentito il pediatra interessato, indica la sede da lui lasciata vacante come sede di pubblicazione della nuova zona carente. Lo spostamento dello studio può aver luogo esclusivamente con l'inizio dell'attività convenzionale del nuovo inserito.

4. Gli aspiranti, entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione, presentano alla Regione Calabria, domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo quanto previsto dal presente Avviso.

5. Possono concorrere al conferimento degli incarichi secondo il seguente ordine:

- a) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato nella Regione Calabria da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel S.S.N.;
- b) per trasferimento: i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni in un elenco di pediatri di libera scelta di altra Regione e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel S.S.N.;
- c) i pediatri inclusi nella graduatoria regionale definitiva per l'anno 2023 valida al momento della pubblicazione degli ambiti territoriali pubblicata con D.D.S. n. 2365 del 20.03.2023 sul B.U.R.C. n. 43 del 21.02.2023;
- d) i pediatri che abbiano acquisito il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda di cui al comma 4.

6. I pediatri di cui al comma 5, lettere a) e b) sono graduati in base all'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 21, comma 1.

7. I pediatri di cui al comma 5, lettera c) sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'articolo 19;
- b) punti 6 a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico
- c) punti 10 ai pediatri residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.

8. I pediatri di cui al comma 5, lettera d) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

9. In caso di pari posizione in graduatoria, i pediatri di cui al comma 5, lettere a) e b) e c) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

10. Il Settore 5 – Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi alternativi al ricovero e gestione territoriale delle epidemie provvederà alla predisposizione e pubblicazione sul BURC delle graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti formulate sulla base dell'anzianità, dei relativi punteggi e criteri indicati, con la precisazione, per ciascun nominativo, degli incarichi per cui concorre e per come individuati e richiesto dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza con riferimento all'anno 2023, e relativa graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento, valevole per l'anno 2023 pubblicata con D.D.S. n. 2365 del 20.03.2023 sul B.U.R.C. n. 43 del 21.02.2023.

Sarà consentito agli interessati presentare istanza motivata di riesame della propria posizione nella graduatoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della stessa sul BURC;

11. Il Settore 5, interpella secondo il seguente ordine:

a) i pediatri di cui al comma 5, lettera a);

b) i pediatri di cui al comma 5, lettera b);

c) i pediatri di cui al comma 5, lettera c);

d) i pediatri di cui al comma 5, lettera d), con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, in Azienda, in seguito nella Regione Calabria e da ultimo fuori Regione.

12. Espletate le procedure di cui ai commi precedenti, qualora uno o più ambiti territoriali rimangano vacanti, la Regione o il soggetto da questa individuato, predisponde specifica comunicazione inerente la disponibilità degli ambiti territoriali sul proprio sito istituzionale e chiede pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i pediatri interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC da cui decorre il termine di 20 (venti) giorni per la presentazione delle domande, in bollo, da parte dei pediatri, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del S.S.N.

Il Settore 5, procede alla valutazione alla valutazione delle domande pervenute secondo il seguente ordine di priorità:

- I candidati di cui alla lettera a) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella vigente graduatoria di provenienza e in caso di pari punteggio prevalgono, nell'ordine, la anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione e la minore età.

- I candidati di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età, con priorità di interpello per i pediatri residenti nell'ambito carente, in Azienda e successivamente nella Regione e fuori Regione.

13. Con successivo Avviso, sarà comunicata la data e la sede di convocazione dei candidati aventi titolo all'assegnazione degli incarichi con un preavviso minimo di 15 (quindici) giorni. Gli stessi termini e modalità si applicano alle procedure di cui al comma 12.

14. Il pediatra interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'ambito territoriale per il quale accetta l'incarico o rinunciare all'assegnazione.

15. La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il pediatra oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, secondo modalità definite dalla Regione o, in assenza di tale definizione, mediante posta elettronica certificata, la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli ambiti territoriali carenti per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati. Il pediatra che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.

16. Il pediatra che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'articolo 23, comma 1, lettera a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

17. Entro 7 (sette) giorni dall'accettazione, il pediatra deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la posizione giuridica. Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 20 devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

18. Il Settore 5, espletate le formalità per l'assegnazione degli incarichi, invia gli atti alle Aziende Sanitarie Provinciali e, in caso di assegnazione di ambito territoriale carente, ai sensi del comma 5, lettera b), ad un pediatra proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione dell'incarico ai fini di quanto previsto dal comma 16.

19. Per impreviste vacanze di incarichi o per sopravvenute esigenze straordinarie la Regione Calabria, successivamente alla conclusione delle procedure di cui ai commi 1 e 12, può procedere, in corso d'anno,

alla pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i termini, i criteri e le modalità determinati nel presente articolo.

### **Modalità di presentazione della domanda**

I Medici di cui ai sopra richiamati punti a), b), c), d), dovranno inviare, entro 20 giorni con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, domanda in bollo (Euro 16,00) utilizzando il modello di domanda allegato al presente avviso, disponibile sul sito della Regione Calabria <https://www.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento9/> a pena di esclusione.

Nel modulo di domanda dovrà essere indicato il domicilio digitale del candidato che deve coincidere con l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), intestato allo stesso.

La domanda dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

1. con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata in formato PDF e accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000);
2. con firma digitale o qualificata intestata al candidato utilizzabile per qualunque tipo di trasmissione.

Al momento dell'invio della domanda il medico deve avere provveduto al pagamento dell'imposta di bollo pari ad € 16,00. Nel caso di assolvimento dell'imposta tramite modello F23 o altra modalità telematica, è richiesto l'invio dell'attestazione del pagamento unitamente alla domanda.

La domanda deve essere inviata, esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata, di cui il candidato sia titolare, all'indirizzo [avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it](mailto:avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it) e deve riportare chiaramente nell'oggetto la dicitura “**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE AMBITI CARENTI P.L.S.**”.

Ad ogni messaggio PEC trasmesso deve corrispondere un'unica domanda.

I termini per la presentazione delle domande sono perentori. Se il giorno di scadenza fosse festivo, la scadenza è prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo. I giorni festivi si computano nel termine.

Ai fini della verifica della trasmissione della domanda entro il termine utile, farà fede l'avviso di consegna della Posta Elettronica Certificata (PEC).

Il candidato è tenuto a verificare l'effettiva ricezione della domanda da parte della Regione Calabria attraverso la “ricevuta di avvenuta consegna” rilasciata dai sistemi telematici: l'assenza di tale ricevuta indica che la comunicazione non è stata recapitata ai sistemi regionali.

L'Amministrazione si riserva di procedere all'eventuale ammissione nei casi di omissione della firma a sottoscrizione della domanda o di mancanza di copia recante scansione del documento di identità, qualora, per la tipologia di strumento telematico di trasmissione utilizzato, il proponente risulti identificabile in modo certo.

Successivamente, ai candidati saranno comunicate, le date di convocazione con ulteriore avviso che sarà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria, al seguente indirizzo: <https://www.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento9/>

Le comunicazioni rese con le modalità di cui al precedente capoverso hanno valore di notifica e nessun'ulteriore comunicazione sarà inviata a mezzo PEC. In particolare, la convocazione tramite avviso sul sito Regionale costituisce convocazione ufficiale dei medici ai fini dell'assegnazione degli incarichi e sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.

I medici dovranno presentarsi in sede di convocazione muniti di valido documento di riconoscimento.

La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il pediatra oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare, secondo modalità definite dalla Regione o, in assenza di tale definizione, mediante posta elettronica certificata, la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli ambiti territoriali carenti per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati. Il pediatra che accetta l'incarico non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.

La mancata dichiarazione di accettazione rilasciata personalmente o tramite PEC entro i termini sopra indicati, sarà considerata rinuncia ai sensi dell'art. 32, comma 14, dell'ACN.

La Regione Calabria è sollevata da ogni responsabilità per eventuali disguidi nel recapito determinati dalla mancata apposizione della corretta dicitura nell'oggetto della mail trasmessa tramite PEC, per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda e per eventuali disguidi non imputabili all'azienda stessa.

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016.**

Ai sensi dell'art.13 del Reg. GDPR UE/679/2016, si informa che i dati personali che la Regione Calabria, in qualità di Titolare del trattamento, avrà acquisito, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dal presente Avviso e dall'art. 34 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022.

Il titolare del trattamento dati è la Regione Calabria.

Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di assegnazione degli incarichi vacanti e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle suddette procedure di assegnazione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. I candidati hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([rpd@pec.regione.calabria.it](mailto:rpd@pec.regione.calabria.it)).

Dati di contatto: Caterina Tavano (0961.856522 – [c.tavano@regione.calabria.it](mailto:c.tavano@regione.calabria.it)) – Francesco Capano (0961.856521 – [f.capano@regione.calabria.it](mailto:f.capano@regione.calabria.it)).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE  
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA  
(PER TRASFERIMENTO)**

**REGIONE CALABRIA**

**Dipartimento Tutela della Salute e Servizi socio-sanitari**

**Settore 5 Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale -  
Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie**

[avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it](mailto:avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it)

**Marca da bollo (€ 16,00 )  
da annullare con data.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

Prov..... il ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... Via ..... n..... CAP

..... Tel..... Cell..... PEC

(obbligatoria):.....

E-mail .....

ai sensi dell'art.32, comma 5 lettera a) e lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sotto indicato:

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

DISTRETTO	SEDE

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione):

- 1) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per la Pediatria di Famiglia presso l'Azienda Sanitaria n.....di..... per l'ambito territoriale di ..... della Regione ..... dal .....  
 detratti eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 21 comma 1 del vigente ACN.
- 2) di essere stato precedentemente iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza pediatrica dal.....al ..... ambito ..... Regione .....  
 dal..... al ..... ambito ..... Regione.....  
 detratti eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 21 comma 1 del vigente ACN.
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....  
 in data ..... con voto ...../110
- 4) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data .....
- 5) di aver conseguito la specializzazione in pediatria in data.....con voto.....
- 6) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici della Provincia di .....dal.....

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

di svolgere/non svolgere <sup>(2)</sup> altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N. alla data di presentazione della presente domanda:

..... ore sett. ....

..... ore sett. ....

..... ore sett. ....

**DICHIARA ALTRESÌ**

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca \_\_\_\_\_ da bollo utilizzata:

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) e ora \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e di conservare \_\_\_\_\_ l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a \_\_\_\_\_ produrla in sede di convocazione;

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;

1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione delle zone carenti 2023 per la pediatria di libera scelta.

**Luogo e data** ..... ..

**(firma autenticata)\***

(\*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non \_\_\_\_\_ autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE  
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA  
(PER GRADUATORIA)**

**REGIONE CALABRIA**

**Marca da bollo (€ 16,00 )  
da annullare con data.**

**Dipartimento Tutela della Salute e Servizi socio-sanitari  
Settore 5 *Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale -  
Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle  
Epidemie***

[avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it](mailto:avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

Prov..... il ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... Via ..... n..... CAP

..... Tel..... Cell..... PEC

(obbligatoria):.....

E-mail .....

ai sensi dell'art. 32, comma 5, lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022,

**FA DOMANDA**

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sotto indicato:

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

DISTRETTO	SEDE

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

- 1) di essere residente nel Comune di..... dal (gg/mm/aaaa)<sup>(2)</sup> .....
- PRECEDENTI RESIDENZE: (indicare gg/mm/aa)
- dal ..... al .....Comune di.....
- 2) di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza pediatrica
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data ..... con voto ...../110
- 4) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data .....
- 5) di aver conseguito la specializzazione in Pediatria in data.....con voto.....
- 6) di essere incluso nella graduatoria unica Regionale dei medici di medicina pediatrica valida per l'anno 2023
- 7) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di .....dal.....

### DICHIARA ALTRESÌ

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:  
data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) e ora \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure (barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione delle zone carenti straordinarie 2022 per la pediatria di libera scelta.

**Luogo e data** .....

**(firma autenticata)\***

(\*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE  
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA**

**(art. 32 comma 5 lett. d) Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria**

**di cui all'Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022)**

**REGIONE CALABRIA**

**Marca da bollo (€ 16,00 )**

**da annullare con data.**

**Dipartimento Tutela della Salute e Servizi socio-sanitari**

**Settore 5 *Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale - Sistemi  
Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie***

[avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it](mailto:avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

Prov..... il ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... Via ..... n..... CAP

..... Tel..... Cell..... PEC

(obbligatoria):.....

E-mail .....

ai sensi di quanto previsto dall' art. 32 comma 5 lett. d) dell' Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di cui all' Atto d'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 28.04.2022,

**FA DOMANDA**

per l'assegnazione dell'ambito territoriale carente per l'assistenza pediatrica, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sotto indicato:

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

<b>DISTRETTO</b>	<b>SEDE</b>

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000.

### DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di.....
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....in data ..... con voto ...../110
- 3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data .....
- 4) di aver acquisito il diploma di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30/01/1998 (specificare.....) presso l'Università degli Studi di ..... in data ..... con voto.....
- 5) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di .....dal.....

### DICHIARA ALTRESÌ

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla presente domanda e di aver annullato la stessa; a comprova indica i seguenti dati della marca ..... da bollo utilizzata:

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) e ora \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (hh:mm) di emissione;

IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e di conservare l'originale della domanda per i controlli previsti dalla normativa vigente impegnandosi a produrla in sede di convocazione;

oppure

(barrare la casella relativa all'opzione utilizzata)

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, come da attestazione trasmessa unitamente alla presente domanda;
1. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione delle zone carenti 2023 per la pediatria di libera scelta.

**Luogo e data** ..... .....

(firma autenticata

- (\*) **Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al**