



Allegato B al Decreto n. del

pag. 1/3

TMG

DOMANDA DI TRASFERIMENTO NEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA

1° semestre 2011

RACCOMANDATA

Apporre qui la marca da bollo

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.L.S.S. N. 6
VIALE RODOLFI, 37
36100 - VICENZA

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

(Cognome e Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

M F codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

in base a quanto disposto dell'art. 34, c. 2°, lett. A) dell'ACN per la Medicina Generale 23 marzo 2005 e s.m.i., di essere TRASFERITO (1) in una delle seguenti zone carenti delle Aziende UU.LL.SS.SS. della Regione Veneto, pubblicate nel B.U.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (2):

Table with 5 columns: AZIENDA U.L.S.S., DISTRETTO, AMBITO TERRIT., COMUNE, Codice. The table is currently empty.

Allegato B al Decreto n. *144* del

pag. 2/3


A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione), sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

1. Di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

2. Di essere convenzionato per l'assistenza primaria dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con  
giorno mese anno  
codice regionale n° \_\_\_\_\_ :

nell'ambito della Regione Veneto

nell'ambito della Regione \_\_\_\_\_

3. Di essere attualmente iscritto negli elenchi dei medici convenzionati per  
l'assistenza primaria dell'Azienda U.L.S.S. n. \_\_\_\_\_ nel Comune di  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
giorno mese anno

4. Di aver conseguito il diploma di laurea il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
giorno mese anno

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma per esteso (\*)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- (1) Ha titolo di concorrere per trasferimento il medico che risulti iscritto alla data di scadenza del presente bando, da almeno due anni nell'elenco di provenienza di un'Azienda U.L.S.S. del Veneto e da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza di un'Azienda U.L.S.S. di altra Regione e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolga altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale eccezion fatta per attività di continuità assistenziale.



- (2) Indicare espressamente le Aziende U.L.S.S. per le quali si intende concorrere per trasferimento, per ciascuna Azienda U.L.S.S. il Distretto e, qualora specificati, l'Ambito Territoriale, il Comune e il Codice di pubblicazione.
- (\*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

AVVERTENZE GENERALI

Le domande di trasferimento nelle zone carenti di assistenza primaria, dovranno essere spedite esclusivamente a mezzo Raccomandata, ALLA AZIENDA U.L.S.S. n. 6 - VIALE RODOLFI, 37 - 36100 - VICENZA, entro e non oltre il 15° GIORNO SUCCESSIVO alla data di pubblicazione nel B.U.R. del presente avviso.

L'Azienda U.L.S.S. n. 6 di Vicenza, provvederà all'individuazione degli aventi diritto, secondo i criteri di cui all'art. 34 dell'ACN per la Medicina Generale e le disposizioni in materia approvate con l'Accordo regionale di cui alla D.G.R. n. 4395/2005, 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 dell'art. 34, punto 9 dell'ACN, il medico già convenzionato per l'assistenza primaria che chiede l'assegnazione della zona carente per trasferimento e che accetta l'incarico relativo, decade dall'iscrizione negli elenchi dell'ambito territoriale di provenienza al momento dell'accettazione.

=====

*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 U.L.S.S. 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 dagli articoli. 34 e 35 del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.*

=====

