



Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

AP

DOMANDA
PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI
ASSISTENZA PRIMARIA
ANNO 2019

RACCOMANDATA A/R - PEC

Applicare qui la
MARCA DA BOLLO
(€ 16,00) secondo le vigenti
disposizioni in materia (1)

AZIENDA ZERO
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Passaggio Gaudenzio, 1
35100 - P A D O V A
[PEC: protocollo.azero@pecveneto.it]

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa
(Cognome e Nome)
nato/a a prov. il residente a
prov. Via
n. CAP Tel. Cell.
M F Codice Fiscale
e-mail
PEC (intestata al medico che presenta la domanda) (2)

PRESENTA

ai sensi dell'art. 34 dell'A.C.N. per la Medicina Generale 23 marzo 2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018, la seguente domanda:

[BARRARE LA CASELLA INTERESSATA]

01-DOMANDA di TRASFERIMENTO, secondo quanto previsto dall'art. 34, co. 5, lett. a), dell'ACN 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018 [UNICAMENTE PER I MEDICI CONVENZIONATI PRESSO LA REGIONE VENETO]

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 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 nei limiti previsti dall'Accordo vigente.

02-DOMANDA di TRASFERIMENTO, secondo quanto previsto dall'art. 33, co. 5, lett. a), dell'ACN 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018 [UNICAMENTE PER I MEDICI CONVENZIONATI PRESSO ALTRA REGIONE]

Ha titolo di concorrere per trasferimento il medico che risulti iscritto alla data di scadenza del presente bando da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza di un'Azienda ULSS 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 nei limiti previsti dall'Accordo vigente.



## Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

**03-DOMANDA di INSERIMENTO**, secondo quanto previsto dall'art. 34, co. 5, lett. b), dell'ACN 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018 [UNICAMENTE PER I MEDICI INSERITI NELLA GRADUATORIA REGIONALE DEL VENETO IN CORSO DI VALIDITÀ]

**04-DOMANDA di ASSEGNAZIONE per DIPLOMATI**, secondo quanto previsto dall'art. 34, co. 5, lett. c), dell'ACN 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018 [UNICAMENTE PER I MEDICI CHE ABBIANO ACQUISITO IL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INCLUSIONE IN GRADUATORIA REGIONALE VALIDA PER L'ANNO IN CORSO, AUTOCERTIFICANDONE IL POSSESSO ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA]

**05-DOMANDA di ASSEGNAZIONE per ISCRITTI** al Corso di formazione specifica in medicina generale, secondo quanto previsto dall' art. 9 del D.L. n. 135/2018, convertito in L. n. 12/2019, [UNICAMENTE PER I MEDICI ISCRITTI AI CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE ISTITUITI PRESSO LA REGIONE VENETO]

per l'assegnazione degli incarichi nelle seguenti zone carenti di assistenza primaria, pubblicate nel BUR della Regione Veneto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) (\*):

AZ.ULSS N.	DISTRETTO/AMBITO TERRITORIALE	COMUNI AFFERENTI	INDICAZIONE COMUNE O VINCOLO PER LA ZONA	CODICE

(\*) Indicare espressamente le Aziende ULSS nelle quali si intende concorrere, per ciascuna Azienda ULSS il Distretto e, qualora specificati, l'Ambito Territoriale, il Comune e il Codice di pubblicazione. La zona carente richiesta sarà valutata solo in presenza dell'indicazione chiara del numero di codice.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e s.m.i. (dichiarazione sostitutiva di certificazione), consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. (3 e 4),



Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

## DICHIARA

[BARRARE LE CASELLE INTERESSATE]

Da compilare da parte di coloro che presentano la **01-DOMANDA di TRASFERIMENTO** (da Regione Veneto) e la **02-DOMANDA di TRASFERIMENTO** (da altra Regione):

- di ESSERE RESIDENTE a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
giorno mese anno
- di ESSERE CONVENZIONATO per l'Assistenza Primaria dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) con  
Codice regionale n. \_\_\_\_\_
- nell'ambito della Regione Veneto Ulss n. \_\_\_\_\_
- nell'ambito della Regione \_\_\_\_\_
- di ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO negli elenchi dei medici convenzionati per l'Assistenza Primaria  
dell'Azienda U.L.S.S. n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
giorno mese anno
- specificare eventuali sospensioni dall'incarico ai sensi dell'art. 18, comma 1 dell'ACN vigente (*ossia per: provvedimenti disciplinari, sospensione dall'Albo, servizio militare/servizio civile sostitutivo/servizio prestato all'estero ai sensi della L. n. 125/2014, provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria che impediscano il corretto svolgimento dell'attività convenzionata di studio e domiciliare*):  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa),  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa),  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa);

*N.B. La presente informazione è resa ai fini del computo dell'anzianità di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria ai sensi dell'art. 34, comma 7 dell'A.C.N. 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018.*

Da compilare da parte di coloro che presentano le **DOMANDE** ai sensi dei punti "03", "04" e "05".

*A tale proposito si presti particolare attenzione a quanto riportato nelle Avvertenze Generali.*

- di ESSERE RESIDENTE nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
giorno mese anno
- Qualora la residenza nel Comune attuale sia stata acquisita successivamente al 31/01/2016, dichiara, inoltre:*
- di ESSERE STATO RESIDENTE alla data del 31/01/2016 e fino al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, nel  
Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;



**Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019**

di ESSERE ATTUALMENTE CONVENZIONATO a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aaaa) con Codice regionale n. \_\_\_\_\_;

di NON ESSERE CONVENZIONATO AL 31/01/2018 a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria;

di NON ESSERE ATTUALMENTE CONVENZIONATO a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria;

Da compilare **SOLO** da parte di coloro che presentano la **03-DOMANDA di INSERIMENTO**:

DICHIARA, inoltre, in osservanza di quanto previsto dall'art. 34, commi 13-16 del citato ACN 23/03/2005 e s.m.i., come modificato dall'ACN 21/06/2018, di voler accedere alla seguente riserva di assegnazione (**barrare una sola casella: in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata**):

riserva pari al **80%** per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

riserva pari al **20%** per i medici in possesso del titolo equipollente ovvero conseguimento dell'abilitazione entro il 31/12/1994.

di AVER CONSEGUITO il diploma di LAUREA in Medicina e Chirurgia presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con voto \_\_\_/\_\_\_\*;

\* occorre specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110.

di AVER CONSEGUITO l'ABILITAZIONE all'esercizio professionale il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aaaa) presso l'Università di \_\_\_\_\_;

di ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aaaa);

di AVER OTTENUTO LA PRIMA ISCRIZIONE all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

di ESSERE STATO SUCCESSIVAMENTE ISCRITTO all'Ordine dei medici di:

a) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

b) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

di NON AVERE  di NON AVERE SUBITO provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale ai sensi dell'ACN vigente (in caso affermativo specificare tipologia di sanzione \_\_\_\_\_, periodo di riferimento \_\_\_\_\_ e l'ASL che ha adottato il provvedimento \_\_\_\_\_);



Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

pag.

di IMPEGNARSI a comunicare tempestivamente radiazioni e/o provvedimenti sospensivi del rapporto convenzionale qualora intervenissero successivamente alla trasmissione della presente domanda;

di ESSERE IN POSSESSO del TITOLO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE di cui al D.Lgs. n. 368/99 e smi conseguito successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria, conseguito presso la Regione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) [da compilare dai candidati che presentano la domanda ex "04"];

di ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE TRIENNIO \_\_\_\_\_ di cui al D.Lgs. n. 368/99 e smi presso la REGIONE VENETO e di frequentare il \_\_\_\_\_ (1°, 2° o 3°) anno [da compilare dai candidati che presentano la domanda ex "05"];

DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SOTTOSTANTE IN MATERIA DI PRIVACY E DI ESPRIMERE il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il D.Lgs. n. 196/2003 e il D.Lgs n. 101/2018, 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 il punto 1  
**DICHIARA ALTRESÌ**

- 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. \_\_\_\_\_;
- di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;
- di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

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

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

data

firma per esteso (5)

**NOTE**

- Determinazione delle misure dell'imposta fissa di bollo ai sensi dell'art. 7, comma 3 del D.L. n. 43/2013, convertito in L. n. 71/2013.
- Ai sensi dell'art. 4, comma 4 del D.L. n. 179/2012, convertito in L. n. 221/2012, recante <<Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese>>: "A decorrere dall'1/01/2013, salvo i casi in cui è prevista dalla normativa



**Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019**

*vigente una diversa modalità di comunicazione o di pubblicazione in via telematica, le amministrazioni pubbliche e i gestori o esercenti di pubblici servizi comunicano con il cittadino esclusivamente tramite il domicilio digitale dallo stesso dichiarato, senza oneri di spedizione a suo carico."*

3. *Dal 1° gennaio 2012 sono entrate in vigore le nuove disposizioni in materia di certificati e di dichiarazioni sostitutive introdotte dall'art. 15 della L. 12/11/2011, n. 183, recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello stato (legge di stabilità 2012)" di modifica della disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel DPR n. 445/2000 e s.m.i.. A decorrere da tale data i certificati avranno validità solo nei rapporti tra i privati, mentre le amministrazioni o i gestori di pubblici servizi non potranno più chiedere o accettare i certificati, che dovranno essere sempre sostituiti da autocertificazioni. Pertanto, i medici interessati alla domanda di inserimento, non dovranno presentare alcuna certificazione, poiché le dichiarazioni rese contestualmente alla domanda soddisfano i requisiti previsti dalla vigente normativa.*
4. *Si rammenta, infine, che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci si incorre in responsabilità penalmente sanzionabili, con la precisazione che, quando i reati sono commessi per la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione di una professione o arte, il giudice può applicare - quale pena accessoria - l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione.*
5. *In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.*





Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

pag. 1

**INFORMATIVA  
per il trattamento dei dati personali,  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

**1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda Zero della Regione Veneto, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire le informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda Zero della Regione Veneto, con sede a Padova (cap.: 35131) – Passaggio Luigi Gaudenzio, 1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, all'Azienda Zero – UOC Gestione Risorse Umane, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it).

**3. Responsabile della protezione dei dati personali**

L'Azienda Zero ha designato quale Responsabile della protezione dei dati l'avv. Piergiorgio Cervato, dello Studio Legale Cervato Law & Business, con sede a Padova, Via Niccolò Tommaseo n. 78/C.

**4. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

**5. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda Zero per gli adempimenti previsti per legge finalizzati alla stesura della graduatoria regionale di Medicina Generale per l'anno 2020.

**6. Destinatari dei dati personali**

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di convenzionamento con le Aziende ULSS della Regione del Veneto.

**7. Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE**

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

**8. Periodo di conservazione**

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito del presente procedimento.

**9. I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

**10. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione al presente procedimento.



Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019

### AVVERTENZE GENERALI

Le domande per il conferimento delle zone carenti di Assistenza Primaria, dovranno essere spedite a mezzo Raccomandata A/R o a mezzo PEC nominale, alla AZIENDA ZERO, U.O.C. Gestione Risorse Umane, Passaggio Gaudenzio, 1. 35100 – PADOVA, PEC: [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it), **entro e non oltre il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione nel B.U.R.V. del presente avviso.**

*Per informazioni telefonare ai numeri 049/8778261-8778682,  
Sito Internet => <https://salute.regione.veneto.it/aziendazero>  
Email => [medicina.convenzionata@azero.veneto.it](mailto:medicina.convenzionata@azero.veneto.it)*

In attuazione della L.R. n. 19/2016 e della DGR n. 2175 del 29/12/2017 “*Trasferimento all’Azienda Zero delle attività connesse alle funzioni di cui alla DGR n. 733/2017 (...)*”, la procedura di assegnazione delle zone carenti di assistenza primaria è stata affidata all’U.O.C. Gestione Risorse Umane di Azienda Zero che, pertanto, provvederà all’individuazione degli aventi diritto secondo i criteri di cui all’art. 34 dell’ACN per la Medicina Generale 23/03/2005 e smi, come modificato dall’ACN 21/06/2018, per conto di tutte le altre Aziende ULSS 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 al presente schema, disponibile anche presso le Aziende UU.LL.SS.SS. e gli Ordini dei Medici del Veneto, indicando sulla busta della raccomandata/nell’oggetto della PEC la seguente dicitura in base all’opzione effettuata:

- “01-Domanda di Trasferimento (da Regione Veneto) negli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria”,
- “02-Domanda di Trasferimento (da altra Regione) negli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria”,
- “03-Domanda di Inserimento negli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria”,
- “04-Domanda di Assegnazione per Diplomatisti negli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria”,
- “05-Domanda di Assegnazione per Iscritti al Corso presso la Regione Veneto negli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria”.

Si sottolinea, inoltre, che nel caso di invio a mezzo PEC devono obbligatoriamente essere compilati/dichiarati i punti n. 1-2-3 della domanda. Si raccomanda di scrivere in stampatello.

#### **NOTA BENE**

*L’art. 15, comma 11 dell’ACN per la medicina generale 23/03/2005, come integrato dagli AACCN 29/07/2009 e 8/07/2010 (applicabile in attesa dell’entrata in vigore delle nuove disposizioni di cui all’ACN 21/06/2018), prevede che i medici già titolari di incarico a tempo indeterminato per una o più delle attività disciplinate dallo stesso ACN, possano concorrere all’assegnazione dei relativi incarichi vacanti solo per trasferimento.*

*Si richiama, pertanto, l’attenzione dei medici interessati sul fatto che l’essere già convenzionato per l’assistenza primaria - alla data di presentazione della presente domanda - non consente di partecipare alla procedura di assegnazione delle carenze per graduatoria, poiché, come detto, il vigente ACN dispone che i medici già convenzionati possano concorrere all’assegnazione di una nuova zona carente solo per trasferimento.*

*Es.: un medico convenzionato per Assistenza Primaria, pure se iscritto nella vigente graduatoria unica regionale, non può concorrere per graduatoria all’assegnazione delle zone carenti di assistenza primaria, ma solo per trasferimento, ovviamente se in possesso dei requisiti di cui all’art. 34, comma 5, lett. a) del richiamato ACN 23/03/2005, come modificato dall’ACN 21/06/2018.*

Premesso ciò, possono concorrere al conferimento degli incarichi:

#### **01. per Trasferimento – MAP già convenzionati in Regione Veneto:**

i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria iscritti da almeno due anni in un elenco della Regione Veneto, che al momento di attribuzione dell’incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell’ambito del SSN, eccezion fatta per attività di continuità assistenziale.



**Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019**

*La data cui far riferimento per la maturazione degli anni di iscrizione negli elenchi di provenienza è quella della scadenza del termine per la presentazione della domanda utile ad ottenere il trasferimento nella zona carente.*

**02. per Trasferimento – MAP già convenzionati presso altra Regione:**

i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria iscritti da almeno quattro anni in un elenco di altra Regione, che al momento di attribuzione dell'incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezion fatta per attività di continuità assistenziale.

*La data cui far riferimento per la maturazione degli anni di iscrizione negli elenchi di provenienza è quella della scadenza del termine per la presentazione della domanda utile ad ottenere il trasferimento nella zona carente.*

**03. per Graduatoria:**

i medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso (ossia valida per l'anno 2019). Per tale fattispecie, ai sensi dell'art. 34, commi 8-11 dell'ACN per la Medicina Generale 23 marzo 2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018, i medici aspiranti all'incarico sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a. attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di cui all'art. 15;
- b. attribuzione di punti 5 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. attribuzione di punti 20 ai medici residenti nell'ambito della Regione Veneto 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.

**04. per ASSEGNAZIONE per DIPLOMATI:**

i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della presente domanda.

*Non rientrano in questa categoria i medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno in corso e che hanno già presentato domanda alla riapertura dei termini del 15/09/2018.*

Detti aspiranti sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo da fuori Regione.

**05. per ASSEGNAZIONE per ISCRITTI ai Corsi di formazione specifica in medicina generale PRESSO LA REGIONE VENETO, secondo quanto previsto dall' art. 9 del D.L. n. 135/2018, convertito in L. n. 12/2019:**

L'assegnazione degli incarichi convenzionali è in ogni caso subordinata rispetto a tutte le categorie di cui ai punti 01, 02, 03 e 04 e dopo la pubblicazione sul sito della SISAC ai sensi dell'art. 34, comma 17 come introdotto dall'ACN 21/06/2018. I medici sono interpellati nel seguente ordine:

- a) medici frequentanti la terza annualità di frequenza del corso,
- b) medici frequentanti la seconda annualità di frequenza del corso,
- c) medici frequentanti la prima annualità di frequenza del corso.



**Allegato B al Decreto n. 008 del 29 MAR. 2019**

A parità di annualità di frequenza in ciascuna categoria, i medici sono ordinati in base ai seguenti criteri:

- d) minore età al conseguimento del diploma di laurea,
- e) voto di laurea,
- f) anzianità di laurea,

con priorità di interpello per i medici residenti - alla data di pubblicazione delle carenze - nell'ambito carente.

Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza, comporta la decadenza dall'eventuale incarico assegnato.

Gli aspiranti vengono interpellati nel seguente ordine:

- i medici di cui ai punti "01" e "02",
- i medici di cui al punto "03" sulla base delle percentuali di riserva previste,
- i medici di cui al punto "04",
- i medici che parteciperanno all'espletamento della procedura di assegnazione delle carenze a seguito della pubblicazione sul sito della SISAC ai sensi dell'art. 34, comma 17 come introdotto dall'ACN 21/06/2018, nel caso rimangano vacanti uno o più ambiti territoriali carenti.
- i medici di cui al punto "05" nel caso rimangano vacanti uno o più ambiti territoriali carenti.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 34 dell'ACN 23/03/2005, come modificato all'ACN 21/06/2018:

- *comma 19*: il medico interpellato deve, a pena di decadenza, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare all'assegnazione;
- *comma 21*: 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'incarico di provenienza al momento dell'accettazione, fatto salvo l'obbligo di osservare il preavviso di cui all'art. 19, comma 1, lett. c).

## PROCEDURE DI CONVOCAZIONE

**Ai sensi dell'art. 34, comma 18, dell'ACN 23/03/2005, come modificato dall'ACN 21/06/2018, la data e la sede di convocazione dei candidati sarà comunicata esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet di Azienda Zero, [www.aziendazero.veneto.it](http://www.aziendazero.veneto.it) nella sezione personale in convenzione.**

**Nessuna comunicazione verrà inviata tramite raccomandata e/o PEC.**