

Visto l'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale del 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ed in particolare l'art. 63 che stabilisce i criteri per l'attribuzione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale e l'art. 65 comma 1, ai sensi del quale "il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale avviene per un orario settimanale di 24 ore";

Visto l'art. 15 comma 11 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, ai sensi del quale i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale possono concorrere all'attribuzione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

Visto l'art. 19 comma 38 della legge regionale n. 19 del 22 dicembre 2005 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 56 - s.o. - del 23 dicembre 2005), ai sensi del quale "Le disposizioni del comma 5 dell'art. 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 si estendono al personale medico titolare di continuità assistenziale, compatibilmente con la dotazione organica dei presidi interessati";

Visto il decreto n. 495 del 24 febbraio 2010 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 12 del 12 marzo 2010), con il quale sono state approvate le graduatorie regionali definitive di medicina generale valide per l'anno 2010, ed in particolare la graduatoria relativa al settore di continuità assistenziale;

Visto il piano di rientro sottoscritto in data 31 luglio 2007 dai Ministri dell'economia e della salute e dal Presidente della Regione siciliana nella parte riguardante la razionalizzazione ed ottimizzazione del servizio di continuità assistenziale;

Viste le note del 20 ottobre 2010, con le quali l'Amministrazione regionale ha attivato le procedure di ricognizione degli incarichi di continuità assistenziale vacanti alla data dell'1 marzo 2010, invitando le aziende sanitarie provinciali ad effettuare la ricognizione al netto del numero dei presidi ancora da dismettere secondo le previsioni del piano di rientro;

Visto l'accordo regionale, reso esecutivo con decreto n. 2152 del 6 settembre 2010, con il quale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 comma 7 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, si è stabilito che nell'ambito della Regione siciliana per l'assegnazione a tempo indeterminato degli incarichi vacanti di continuità assistenziale, fatto salvo il disposto di cui all'art. 63 comma 2 lett. a), è riservata la percentuale del 60% dei posti a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 ed all'art. 2 comma 2, decretolegislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui ai decreti legislativi nn. 368/99 e 277/03, e la percentuale del 40% dei posti a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

Visto l'art. 16, comma 9, dell'A.C.N. 23 marzo 2005, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi vacanti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fermo restando che, come previsto dal comma 8, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle due riserve, gli stessi vengono assegnati all'altra riserva;

Vista la norma finale n. 2 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, ai sensi della quale ai medici inseriti nella graduatoria regionale di medicina generale, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione specifica in medicina generale dopo la data di scadenza del termine di presentazione

DECRETO 10 febbraio 2011.

**Incarichi vacanti di continuità assistenziale accertati al 1° marzo 2010.**

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE  
CONVENZIONATO S.S.R.

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato dal decreto legislativo n. 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal decreto legislativo n. 229/99;

della domanda di inclusione nella predetta graduatoria, è consentito partecipare all'assegnazione degli incarichi vacanti nell'ambito della riserva di assegnazione prevista dall'art. 16, comma 7, lett. a) del medesimo A.C.N. 23 marzo 2005, con l'attribuzione del relativo punteggio, previa presentazione, unitamente alla domanda di assegnazione dell'incarico, del titolo di formazione specifica;

Preso atto delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. relativamente agli incarichi vacanti di continuità assistenziale alla data dell'1 marzo 2010;

Decreta:

#### Art. 1

Gli incarichi vacanti di continuità assistenziale, accertati all'1 marzo 2010 e dei quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana sono suddivisi per azienda sanitaria provinciale:

##### A.S.P. n. 2 di Caltanissetta:

- Presidio di Campofranco-Sutera - 4 posti - 24 h settimanali;
- Presidio di Mussomeli - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Vallelunga - 2 posti - 24 h settimanali;

##### A.S.P. n. 3 di Catania:

- Presidio di Palagonia - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Palagonia - 1 posto - 12 h settimanali;
- Presidio di Randazzo - 1 posto - 12 h settimanali;

##### A.S.P. n. 4 di Enna:

- Presidio di Regalbuto - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Aidone - 1 posto - 24 h settimanali;

##### A.S.P. n. 7 di Ragusa:

- Presidio di Comiso - 1 posto - 24 h settimanali;

##### A.S.P. n. 8 di Siracusa:

- Presidio di Pachino - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Rosolini - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Palazzolo - 1 posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Priolo - 1 - posto - 24 h settimanali;
- Presidio di Solarino - 1 - posto - 24 h settimanali.

#### Art. 2

I medici interessati, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto, devono trasmettere, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda in regola con le normative vigenti in materia di imposta di bollo, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (trasferimento), o "B" e "B1" (assegnazione per graduatoria), all'Assessorato regionale della salute - dipartimento pianificazione strategica - servizio 2° personale convenzionato S.S.R. - piazza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo, indicando gli ambiti aziendali carenti per i quali intendono concorrere.

#### Art. 3

Possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

a) I medici che siano titolari di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale in una azienda sanitaria provinciale della Regione siciliana, diversa da quella per la quale si concorre, o nelle aziende di altre regioni, a condizione che risultino titolari, rispettivamente, da almeno due anni e da almeno tre anni nell'incarico dal quale provengono e che, al momento dell'attribuzione

del nuovo incarico non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del servizio sanitario nazionale, eccezione fatta per incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria o di pediatria di libera scelta, con un carico di assistiti rispettivamente inferiore a 650 e 350. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di metà dei posti disponibili in ciascuna azienda e i quozienti funzionali ottenuti con il predetto calcolo si approssimano all'unità inferiore. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

b) I medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di medicina generale relativa al settore di continuità assistenziale valida per l'anno 2010, i quali al momento della presentazione della domanda di cui al presente bando, nonché al momento dell'accettazione e dell'attribuzione definitiva dell'incarico, non risultino titolari a tempo indeterminato di continuità assistenziale.

#### Art. 4

I medici di cui al punto a) del precedente art. 3 sono tenuti ad allegare alla domanda la documentazione atta a provare l'anzianità di servizio effettivo in qualità di titolare a tempo indeterminato di continuità assistenziale, o apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (all. "A1").

La predetta anzianità di servizio è determinata sommando:

a) l'anzianità totale di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica in qualità di incaricato a tempo indeterminato;

b) l'anzianità di servizio effettivo nella continuità assistenziale o ex guardia medica nell'incarico di provenienza, ancorché già valutata ai sensi della lett. a).

#### Art. 5

I medici di cui al punto b) del precedente art. 3 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di continuità assistenziale valida per l'anno 2010, specificando il punteggio conseguito.

#### Art. 6

I medici inclusi nella graduatoria regionale di settore per la continuità assistenziale valida per il 2010, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 16 comma 7 lett. a), A.C.N. 23 marzo 2005, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.

#### Art. 7

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "C".

#### Art. 8

Al fine del conferimento degli incarichi vacanti, i medici di cui alla lett. b) dell'art. 3 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di settore per la continuità assistenziale valida per l'anno 2010;

(per i medici di cui al precedente art. 6 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);

b) attribuzione di 10 punti ai medici che nell'ambito dell'azienda nella quale è vacante l'incarico per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31 gennaio 2007 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;

c) attribuzione di 10 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione siciliana fin dal 31 gennaio 2007 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono allegare alla domanda idonea certificazione di residenza storica ovvero dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (all. "B1").

#### Art. 9

Le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti vengono formulate sulla base dell'anzianità e dei relativi punteggi; in caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 3 del presente decreto sono ulteriormente graduati nell'ordine secondo la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

#### Art. 10

I medici di cui all'art. 3 lett. b) del presente decreto, in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale, devono dichiarare, nella domanda, la riserva per la quale intendono concorrere.

#### Art. 11

Fatto salvo il disposto di cui all'art. 63 comma 2 lett. a), è riservata una percentuale del 60% degli incarichi disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1 comma 2 e all'art. 2 comma 2 del decreto legislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al decreto legislativo n. 368/99 e decreto legislativo n. 277/03, e una percentuale del 40% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente.

Qualora non vengano assegnati, per carenza di domande di incarico, incarichi spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, gli stessi verranno assegnati all'altra percentuale di aspiranti.

#### Art. 12

Il medico, già titolare di incarico di continuità assistenziale, che concorre all'assegnazione di un incarico vacante per trasferimento, in caso di assegnazione, decade dall'incarico di provenienza.

#### Art. 13

Il medico che accetta l'incarico è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di continuità assistenziale valida per l'anno 2010.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana.

Palermo, 10 febbraio 2011.

NOTO

#### Allegato A

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (per trasferimento)

Marca  
da bollo  
€ 14,62

All'Assessorato regionale della salute  
Dipartimento pianificazione strategica  
Servizio 2° - Personale convenzionato SSR  
Piazza Ottavio Ziino n. 24

90145 PALERMO

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... c.a.p. ....  
via .....  
tel. .... cell. .... titolare  
di incarico a tempo indeterminato continuità assistenziale presso  
l'Azienda sanitaria n. .... di ....., della  
Regione ....., laureato il ..... con  
voto .....

#### Fa domanda di trasferimento

secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. a), dell'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale, pubblicati nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. .... del ..... individuati all'1 marzo 2010, presso le sottoindicate AA.SS.PP.:

ASP n. .... di .....; ASP n. .... di .....

ASP n. .... di .....; ASP n. .... di .....

ASP n. .... di .....; ASP n. .... di .....

#### Acclude

- documentazione o dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (allegato A1);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato C);
- copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma

#### Allegato A1

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il .....  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

#### dichiara

a) di essere titolare di incarico di continuità assistenziale presso l'Azienda sanitaria n. .... di ..... dal .....;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale pari a mesi ....., e precisamente:

dal ..... al ..... presso l'Azienda sanitaria provinciale n. .... di ..... della Regione .....

dal ..... al ..... presso l'Azienda sanitaria provinciale n. .... di ..... della Regione .....

dal ..... al ..... presso l'Azienda sanitaria provinciale n. .... di ..... della Regione .....

Dichiara che le notizie sopra riportate  
corrispondono al vero (1)

Data .....

Firma (2)

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

### Allegato B

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (per graduatoria)



All'Assessorato regionale della salute  
Dipartimento pianificazione strategica  
Servizio 2° - Personale convenzionato SSR  
Piazza Ottavio Ziino n. 24  
90145 PALERMO

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... c.a.p. ....  
via .....  
tel. .... cell. .... inserito  
nella graduatoria di settore per la continuità assistenziale della  
Regione siciliana valida per l'anno 2010 con punti  
..... laureato il ..... con voto  
.....

Fa domanda

secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. b), dell'accordo  
collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005,  
per l'assegnazione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale  
pubblicati nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. .... del  
..... individuati all'1 marzo 2010, presso le sottoindicate  
AA.SS.PP.

ASP n. .... di .....; ASP n. .... di .....

ASP n. .... di .....; ASP n. .... di .....

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 16  
commi 7 e 9, A.C.N. 23 marzo 2005, di poter accedere alla riserva di  
assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica  
in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 e delle  
corrispondenti norme dei decreti legislativi n. 368/99 e n. 277/03;  
 riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

Acclude

- certificato storico di residenza o autocertificazione di residenza  
storica (allegato B1);  
 attestato di formazione in medicina generale (solo per coloro che  
abbiano conseguito l'attestato dopo la scadenza del termine di pre-  
sentazione della domanda di inserimento nella graduatoria regio-  
nale valida per il 2010 (31 gennaio 2009);  
 dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato C);  
 copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma

### Allegato B1

#### AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... inserito  
nella graduatoria di settore per la continuità assistenziale della  
Regione siciliana valida per l'anno 2010 con punti .....  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il  
testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
documentazione amministrativa,

dichiara

a) di essere residente nel territorio della Regione siciliana dal  
.....;

b) di essere residente nell'ambito dell'A.S.P. n. .... di  
..... dal .....

dichiara che le notizie sopra riportate  
corrispondono al vero (1)

Data .....

Firma

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, "chiunque rilas-  
cia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal  
presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in  
materia".

### Allegato C

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il .....  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il  
testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
documentazione amministrativa,

dichiara:

1) essere/non essere titolare di incarico di continuità assisten-  
ziale presso la Regione ..... azienda n. .... di  
..... presidio .....  
ore settimanali n. ....;

2) essere/non essere titolare di incarico come medico di assisten-  
za primaria presso l'Azienda n. .... di .....  
ambito territoriale di ..... n. scelte .....

3) essere/non essere titolare di incarico come medico specialista  
pediatra di libera scelta presso l'Azienda n. .... di ..... ambito  
territoriale di ..... n. scelte .....

4) essere/non essere titolare di incarico a tempo determinato o  
indeterminato di emergenza sanitaria territoriale nella Regione  
..... Azienda ..... ore sett. ....;

5) essere/non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a  
tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incari-  
cato o supplente presso soggetti pubblici o privati:

Soggetto ..... ore settimanali .....  
via ..... comune .....  
tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....

6) essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o  
a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato  
interno:

Azienda ..... branca .....  
ore sett. ....

Azienda ..... branca .....  
ore sett. ....;

7) essere/non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti  
accreditati esterni o di avere/non avere un apposito rapporto instaurato  
ai sensi dell'art. 8, c. 5, decreto legislativo n. 502/92:

Provincia ..... Azienda .....  
branca ..... dal .....

8) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in  
medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 o a corsi di

specializzazione di cui al decreto legislativo n. 257/91 e corrispondenti norme del decreto legislativo n. 368/99:

Denominazione del corso .....

Soggetto che lo svolge ..... inizio dal .....

9) operare/non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le aziende, ai sensi dell'art. 8-quinquies del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:

Organismo ..... ore sett. .... comune .....

Tipo di attività ..... tipo di lavoro ..... dal .....

10) operare/non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78:

Organismo ..... ore sett. .... comune .....

Tipo di attività ..... tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....

11) svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93:

Azienda ..... ore sett. .... dal .....

12) svolgere/non svolgere per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:

Azienda ..... comune ..... dal .....

13) avere/non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:

..... dal .....

14) essere/non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il servizio sanitario nazionale:

..... dal .....

15) fruire/non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale:

dal .....

16) svolgere/non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:

Tipo di attività ..... dal .....

17) essere/non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate:

Azienda ..... tipo di attività .....

ore sett. .... dal .....

18) operare/non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata:

Soggetto pubblico .....

Via ..... Comune .....

Tipo di rapporto di lavoro .....

Tipo di attività ..... dal .....

19) essere/non essere titolare di trattamento di pensione:

..... dal .....

20) fruire/non fruire di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al precedente punto 15):

Soggetto erogante il trattamento pensionistico .....

dal .....

Dichiara che le notizie sopra riportate  
corrispondono al vero (1)

Data .....

Firma (2)

.....