

AVVISO

AI SENSI DELL'ART. 63 COMMA 15-BIS DEL VIGENTE ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO LE AZIENDE USL DELLA REGIONE TOSCANA - PUBBLICAZIONE ANNO 2020

In attuazione dell'art. 63 comma 15-bis dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i., si pubblica l'elenco degli incarichi di continuità assistenziale pubblicati sul BURT n. 16 del 15/04/2020 e rimasti vacanti in esito alle procedure di cui ai commi 3 e 15 dello stesso articolo 63.

AZIENDA USL	ZONA DISTRETTO*	N° posti
TOSCANA CENTRO	Zona Distretto Firenze Centro	13
	Zona Distretto Firenze Nord Ovest	7
	Zona Distretto Firenze Sud Est	5
	Zona Distretto Mugello	3
	Zona Distretto Pratese	17
	Zona Distretto Empolese	5
	Zona Distretto Valdinievole	5
	Zona Distretto Pistoiese	6
TOSCANA NORD OVEST	Zona Distretto Apuane	5
	Zona Distretto Lunigiana	6
	Zona Distretto Valle del Serchio	4
	Zona Distretto Valdera Alta Val di Cecina	7
	Zona Distretto Livornese	9
	Zona Distretto Bassa Val di Cecina - Val di Cornia	7
	Zona Distretto Elba	5
	Zona Distretto Versilia	1
TOSCANA SUD EST	Zona Distretto Amiata Grossetana- Colline Metallifere- Grossetana e Zona Distretto Colline dell'Albegna	7
	Zona Distretto Amiata e Valdichiana Senese, Zona Distretto Alta val d'Elsa e Zona Distretto Senese	2
	Zona Distretto Aretina-Casentino-Valtiberina, Zona Distretto Valdarno e Zona Distretto Valdichiana	7

*Gli ambiti territoriali afferenti alle Zone Distretto sono individuati dall'allegato B Legge Regionale n.11/2017.

Totale posti vacanti: 121

Ai sensi dell'art. 63 comma 15-bis del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale (ACN), le Aziende USL conferiscono incarichi per lo svolgimento dell'attività di continuità assistenziale secondo il seguente ordine di priorità:

- a) ai medici abilitati all'esercizio professionale, iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale organizzato dalla Regione Toscana, di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018 n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12;
- b) ai medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60.

Ai sensi dell'art. 63 comma 15-ter del vigente ACN, i suddetti medici sono graduati, nel rispetto della annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'Azienda e nella regione Toscana e, da ultimo, fuori Regione.

Ai sensi dell'art. 63 comma 1 dell'ACN, la presente pubblicazione è effettuata anche con riferimento agli ambiti che si renderanno carenti nel corso del corrente anno per effetto di cessazioni del rapporto convenzionale per sopraggiunti limiti d'età o per dimissioni volontarie del titolare.

Il conferimento di ciascun incarico, di cui al presente avviso, pubblicato in previsione di pensionamento del titolare, è subordinato all'effettiva cessazione del medico che potrebbe rimanere in servizio oltre la data di pensionamento, per il periodo di emergenza COVID-19, di cui alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020.

Modalità di presentazione della domanda

I medici interessati dovranno inviare entro 20 giorni dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale della Regione Toscana- effettuata in data 23 dicembre 2020 -, un'unica domanda in bollo (Euro 16,00) utilizzando gli appositi moduli disponibili anche sul sito della Regione Toscana www.regione.toscana.it/sst alla voce "procedure" in "opportunità e scadenze".

A pena di esclusione, le domande dovranno essere presentate utilizzando lo specifico schema di domanda allegato al presente avviso.

La domanda deve essere inviata, esclusivamente per PEC, da casella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, all'indirizzo **personaleconvenzionato@postacert.toscana.it** e deve riportare chiaramente nell'oggetto la dicitura "DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AI POSTI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE".

I termini per la presentazione delle domande sono perentori. Nel computo dei termini si esclude il giorno iniziale, e, 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).

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 dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

1. con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata 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.

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.

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

L'Azienda USL Toscana Centro provvederà all'individuazione degli aventi diritto anche per conto delle altre Aziende USL, che rimangono competenti all'adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico.

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

Il candidato è tenuto a verificare l'effettiva ricezione della domanda da parte dell'Azienda USL Toscana Centro 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 aziendali.

La convocazione dei medici per l'assegnazione degli incarichi e ogni comunicazione relativa al presente avviso saranno effettuate a mezzo PEC.

Al medico sarà assegnato uno dei posti disponibili nella Zona Distretto scelta dallo stesso in sede di convocazione.

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

Nella oggettiva impossibilità di presentarsi nel giorno e ora indicati, il medico potrà inviare per PEC l'accettazione, con indicazione definitiva e vincolante dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda, che dovrà pervenire entro e non oltre 3 giorni antecedenti la data e l'ora di convocazione sopra indicata.

Qualora permanessero le limitazioni previste dalle norme per il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, l'Azienda USL Toscana Centro si riserva la possibilità di acquisire le accettazioni esclusivamente via PEC.

La mancata dichiarazione di accettazione rilasciata personalmente o tramite PEC entro i termini sopra indicati, sarà considerata rinuncia ai sensi dell'art. 34 ACN 23.03.2005 e s.m.i.

L'azienda USL Toscana Centro 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. UE/679/2016, si informa che i dati personali che l'Azienda USL Toscana Centro, in qualità di Titolare del trattamento, acquisisce, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dall'art. 63 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

Il titolare del trattamento dati è l'Azienda USL Toscana Centro. Dati di contatto: dott. Bruno Latella – Direttore f.f. SOC MMG e Continuità Assistenziale – e-mail: bruno.latella@uslcentro.toscana.it - Tel. 0556933065.

Il Responsabile della protezione dei dati personali designato dall'Ente è l'Avv. Michele Morriello – e-mail: responsabileprotezionedati@uslcentro.toscana.it.

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 ambiti carenti

2019 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 dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento, dott. Bruno Latella – Direttore f.f. SOC MMG e Continuità Assistenziale, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (Avv. Michele Morriello – e-mail: responsabileprotezionedati@uslcentro.toscana.it) o, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
(Art. 63, comma 15-bis ACN Medicina Generale)**

Marca da bollo (€ 16,00)

da annullare con data.

**(non coprire il numero
identificativo)**

A: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO ⁽¹⁾
AREA PERSONALE CONVENZIONATO
S.O.C. MMG E CONTINUTA' ASSISTENZIALE
PEC: personaleconvenzionato@postacert.toscana.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.63, comma 15-bis dell'ACN per la Medicina Generale 23 marzo 2005 e s.m.i. come inserito dall'art. 8 dell'ACN 18/6/2020, e, specificamente:

- ai sensi di quanto previsto dall'art. 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n.135, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n.12,
oppure
(barrare la voce che interessa)
- ai sensi di quanto previsto dall'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n.35, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n.60,

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale, pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana n.16 del 15 Aprile 2020 e rimasti vacanti al termine delle procedure di cui ai commi da 1 a 15 dell'art. 63 del vigente ACN per la Medicina Generale, nelle seguenti Aziende Sanitarie Locali **(individuare l'Azienda prescelta, in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):**

AZIENDA USL	Scelta
TOSCANA NORD OVEST	<input type="checkbox"/>
TOSCANA CENTRO	<input type="checkbox"/>
TOSCANA SUD EST	<input type="checkbox"/>

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 essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine Medici della Provincia di
dal.....
- 4) di frequentare il primo
 secondo
 terzo anno
- del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al corso triennale/
..... presso la Regione Toscana e di avere effettivamente iniziato il corso in
data.....

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che potrà partecipare all'assegnazione di tali incarichi solo se iscritto ai corsi di formazione specifica in medicina generale istituiti presso la Regione Toscana;
2. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con apposizione della marca 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 e di impegnarsi 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;
3. 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 2020.

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).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.
- (1) L'Azienda USL Toscana Centro provvede allo svolgimento della procedura anche per conto delle altre Aziende Sanitarie della Toscana.