

Serie Avvisi e Concorsi n. 13 - Mercoledì 25 marzo 2020

## C) CONCORSI

**Comunicato regionale 17 marzo 2020 - n. 24**  
**Direzione generale Welfare - Pubblicazione ordinaria e straordinaria ambiti territoriali carenti di assistenza primaria, di pediatria di famiglia e incarichi vacanti di continuità assistenziale**

Ai sensi degli articoli 34 e 63, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale e degli Accordi integrativi regionali vigenti, e ai sensi dell'articolo 33, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta e degli Accordi integrativi regionali vigenti, si pubblicano gli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria e Pediatria di Libera Scelta e gli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale rilevati dalle Agenzie di Tutela della Salute.

Ai sensi degli art. 5 e 6 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale approvato in data 21 giugno 2018, è consentita la partecipazione agli incarichi di assistenza primaria e di continuità assistenziale anche ai 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. Tali medici concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso e sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e anzianità di laurea, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente o territorio aziendale, e successivamente nella Regione e fuori Regione. Il possesso del diploma di cui sopra deve essere autocertificato nella domanda di partecipazione all'assegnazione degli ambiti carenti e incarichi vacanti.

Ai sensi dell'art. 4 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta approvato in data 21 giugno 2018, è consentita la partecipazione agli incarichi di pediatria di libera scelta anche ai 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 valida per l'anno in corso. Tali pediatri concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno in corso e sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e minore età, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente o territorio aziendale, e successivamente nella Regione e fuori Regione. Il possesso del diploma di cui sopra deve essere autocertificato nella domanda di partecipazione all'assegnazione degli ambiti carenti.

### A pena di esclusione

Le domande dei medici interessati al trasferimento o all'inserimento, compilate secondo gli schemi allegati al BURL e corredate degli allegati L o I dovranno pervenire alle Agenzie di Tutela della Salute competenti per territorio a pena di inammissibilità **entro e non oltre il 14 aprile 2020**. In considerazione delle attuali misure restrittive dettate dal Governo rispetto alla circolazione delle persone, legate all'emergenza sanitaria COVID-19, si indica come esclusiva modalità di presentazione delle domande **l'invio a mezzo PEC all'indirizzo PEC dell'ATS**.

Ai fini dell'assegnazione degli ambiti carenti e degli incarichi vacanti, i candidati sono convocati secondo il calendario e presso le sedi di cui alla tabella allegata in calce. (Nell'eventualità del protrarsi dell'emergenza sanitaria, seguiranno ulteriori indicazioni relative al calendario delle convocazioni.)

I medici dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

La presente comunicazione di date, orari e sedi di convocazione sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite raccomandata A/R.

La mancata presentazione costituisce rinuncia all'incarico. Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare mediante PEC la propria disponibilità all'accettazione con l'indicazione dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda; in tal caso gli sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli indicati.

### Sommario

- Ambiti Territoriali carenti di Assistenza Primaria;
- Ambiti territoriali carenti di Pediatria di Famiglia;

- Incarichi vacanti di Continuità Assistenziale;
- Fac-simile domande e autocertificazione informativa allegati L e I;
- Indirizzi ATS e riferimenti telefonici;
- Calendario convocazioni candidati alla copertura degli ambiti carenti degli incarichi vacanti.

L'elenco degli ambiti carenti pubblicati può essere consultato anche sul sito Internet [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) > **servizi e informazioni** > **enti e operatori** > **sistema welfare** > **Personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua** > **Pubblicazione ambiti carenti e ore vacanti**.

I fac-simile delle domande possono essere scaricati dal medesimo sito.

Il dirigente  
Giovanni Claudio Rozzoni

\_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_

### Ambiti territoriali carenti Assistenza Primaria marzo 2020

#### ATS della Città Metropolitana di Milano

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N° POSTI
DISTRETTO MILANO Municipio 1	7
DISTRETTO MILANO Municipio 2	12
DISTRETTO MILANO Municipio 3	7
DISTRETTO MILANO Municipio 4 <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Rogoredo, 1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Ponte Lambro</b>	5
DISTRETTO MILANO Municipio 5	11
DISTRETTO MILANO Municipio 6	7
DISTRETTO MILANO Municipio 7 <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Baggio, 1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Forze Armate, 1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere De Angeli</b>	12
DISTRETTO MILANO Municipio 8	5
DISTRETTO MILANO Municipio 9 <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Isola, 1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Bruzzano, 1 Vincolo: Apertura ambulatorio in Quartiere Affori</b>	21
DISTRETTO NORD MILANO, Ambito pluricomunale: Cologno Monzese, Sesto San Giovanni	10
DISTRETTO NORD MILANO, Ambito pluricomunale: Bresso, Cormano, Cusano Milanino, Cinisello Balsamo <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Cormano</b>	6
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Cesate - Garbagnate Mil.se - Solaro	9
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Bollate - Baranzate - Novate Mil.se	9
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Paderno Dugnano - Senago	8
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Pero - Rho	3
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Arese - Lainate	3
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Cornaredo - Pogliano - Pregnana - Settimo Mil.se – Vanzago <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Pregnana</b>	6
DISTRETTO RHODENSE, Ambito pluricomunale: Cesano Boscone – Corsico <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Corsico</b>	6
DISTRETTO RHODESE, Ambito pluricomunale: Assago - Buccinasco - Cusago - Trezzano sul Naviglio <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Trezzano sul Naviglio</b>	9
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Legnano - Rescaldina	3
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale:	4

Busto Garolfo - Canegrate - Dairago - San Giorgio su Legnano - Villa Cortese <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Busto Garolfo</b> <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Dairago</b>	
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Cerro Maggiore - Nerviano - Parabiago - San Vittore Olona	4
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Castano Primo - Magnago - Nosate - Robecchetto con Induno - Turbigo - Vanzaghello <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Vanzaghello</b>	5
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Cuggiono - Arconate - Bernate Ticino - Buscate - Inveruno <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Arconate</b>	2
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Boffalora - Corbetta - Magenta - Marcallo con Casone - Mesero - Robecco sul Naviglio	1
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Arluno - Bareggio - Ossona - Casorezzo - S. Stefano Ticino - Sedriano - Vittuone <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Ossona</b>	8
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Abbiategrosso - Besate - Morimondo - Motta Visconti - Ozzero <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Morimondo</b>	4
DISTRETTO OVEST MILANESE, Ambito pluricomunale: Albairate - Calvignasco - Cislano - Gaggiano - Rosate - Vermezzo - Bubbiano - Cassinetta di Lugagnano - Gudo Visconti - Zelo Surrigone <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Gudo Visconti</b>	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Binasco - Casarile - Lacchiarella - Noviglio - Vernate - Zibido San Giacomo	1
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Cassano d'Adda - Inzago	2
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Carugate - Cernusco sul Naviglio <b>1 Vincolo: Apertura ambulatorio nel Comune di Carugate</b>	3
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Gessate - Cambiagio - Bellinzago Lombardo - Pessano con Bornago	4
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Bussero - Cassina De Pecchi - Gorgonzola	6
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Carpiano - Cerro al Lambro - Melegnano - San Zenone al Lambro - Colturano, Dresano, Vizzolo Predabissi (Unione dei Comuni sud est Milano "Parco dell'addetta")	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Melzo - Settala - Vignate - Liscate, Pozzuolo Martesana, Truccazzano (Unione di Comuni Lombardia Adda Martesana) -	3
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Locate Triulzi - Opera - Pieve Emanuele	6

DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Peschiera Borromeo - Mediglia - Pantigliate - Paullo - Tribiano	6
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Pioltello - Rodano	7
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Basiglio – Rozzano	6
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: San Donato Milanese - San Giuliano Milanese <b>1 Vincolo Apertura ambulatorio nel Comune di San Donato Milanese</b> <b>1 Vincolo Apertura ambulatorio nel Comune di San Giuliano - Frazione Sesto Ulteriano</b>	8
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Segrate - Vimodrone	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA, Ambito pluricomunale: Basiano, Masate (Unione Lombarda dei Comuni di Basiano e Masate) - Grezzago - Pozzo d'Adda - Trezzano Rosa - Trezzo sull'Adda - Vaprio d'Adda	3
DISTRETTO LODI, Ambito pluricomunale: Lodi - Abbazia Cerreto, Boffalora d'Adda, Corte Palasio, Crespatica (Unione di Comuni Lombarda Oltreadda lodigiano) - Cavenago d'Adda - Cornegliano Laudese - Mairago - Massalengo - Ossago Lodigiano - San Martino in Strada <b>1 Vincolo Apertura ambulatorio nel Comune di Cavenago d'Adda</b>	5
DISTRETTO LODI, Ambito pluricomunale: Casalmaiocco – Cervignano d'Adda – Comazzo – Galgagnano - Lodi Vecchio – Merlino – Montanaso Lombardo – Mulazzano – Sordio – Tavazzano con Villanese – Zelo Buon Persico <b>1 Vincolo Apertura ambulatorio nel Comune di Comazzo,</b> <b>1 Vincolo Apertura ambulatorio nel Comune di Mulazzano</b>	4
DISTRETTO LODI, Ambito pluricomunale: S. Angelo Lodigiano - Villanova del Sillaro - Borgo San Giovanni - Pieve Fissiraga - Graffignana - San Colombano al Lambro - Castiraga Vidardo - Marudo - Valera Fratta - Salerano sul Lambro - Borghetto Lodigiano - Casaleto Lodigiano, Caselle Lurani (Unione di Comuni Unione lodigiana Grifone) -	4
DISTRETTO LODI, Codogno – Castelgerundo (Camairago - Cavacurta) – Caselle Landi – Castelnuovo Bocca D'Adda – Cornogiovine – Cornovecchio – Fombio – Guardamiglio – Maccastorna – Maleo – Meleti – San Fiorano – San Rocco al Porto - Santo Stefano Lodigiano	2
DISTRETTO LODI, Ambito pluricomunale: Casalpusterlengo - Bertonico - Brembio - Castiglione Adda - Livraga - Orio Litta - Ospedaletto Lodigiano – Segugnago – Senna Lodigiana – Somaglia - Terranova dei Passerini - Turano Lodigiano	4

**ATS dell'Insubria**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Arcisate, Bisuschio	1
Cantello, Clivio, Saltro, Viggù	1
Besano, Brusimpiano, Cuasso al Monte, Porto Ceresio	1
Azzate, Brunello, Buguggiate	1
Carnago, Caronno Varesino, Castronno, Sumirago con vincolo di apertura nel Comune di Carnago (2) e Sumirago (1)	4
Gazzada Schianno, Morazzone con vincolo di apertura nel Comune di Morazzone	1
Busto Arsizio	4
Gorla Maggiore, Gorla Minore, Marnate	3
Castellanza	1
Laveno Mombello, Leggiuno, Sangiano	1
Brescia, Malgesso, Monvalle, Besozzo	2
Gallarate	4
Cavaria con Premezzo, Oggiona Santo Stefano, Jerago con Orago	1
Cassano Magnago, Cairate	1
Cremona, Lavena Ponte Tresa, Cadegliano Viconago, Marchirolo, Cugliate Fabiasco con vincolo di apertura nei Comuni di Marchirolo/ Cugliate Fabiasco	1
Mesenzana, Brissago Valtravaglia, Grantola, Montegrino Valtravaglia	1
Portovaltravaglia, Castelvecchana, Germignaga, Brezzo di Bedero con vincolo di apertura nei Comuni di Portovaltravaglia/	1

Germignaga	
Caronno Pertusella	2
Cislago, Gerenzano	1
Origgio, Uboldo con vincolo di apertura nel Comune di Origgio (1) e Uboldo (1)	2
Cadrezzate con Osmate, Travedona Monate, Ispra, Comabbio, Ternate, Varano Borghi, Vergiate	1
Cardano al Campo	2
Somma Lombardo, Vizzola Ticino, Golasecca	1
Arsago Seprio, Besnate, Casorate Sempione	3
Lonate Pozzolo, Ferno	1
Venegono Inferiore, Venegono Superiore, Vedano Olona	1
Lonate Ceppino, Tradate	1
Cazzago Brabbia, Inarzo, Bodio Lomnago, Galliate Lombardo, Varese, Brinzio, Lozza	7
Albese con Cassano, Tavernerio	2
Bellagio, Lezzeno	1
Cernobbio, Maslianico con vincolo di apertura nel Comune di Maslianico (1)	3
Lipomo, Montorfano vincolo di apertura nel Comune di Lipomo (1)	2
Cavallasca, Montano Lucino, S.Fermo della Battaglia	1
Cermenate	1
Brenna, Cantù, Capiago Intimiano, Carimate, Cucciago con vincolo di apertura nel Comune di Cantù (1)	6
Lambrugo, Merone, Monguzzo	1
Alserio, Anzano del Parco, Alzate Brianza, Orsenigo	2
Asso, Barni, Caglio, Lasnigo, Magreglio, Rezzago, Sormano, Valbrona	1
Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Eupilio, Longone al Segrino,	2

Ponte Lambro, Proserpio con vincolo di apertura nei Comuni di Castelmarte/ Caslino d'Erba (1)	
Inverigo, Lurago d'Erba con vincolo di apertura nel Comune di Inverigo (1)	2
Arosio, Carugo, Cabiato, Mariano Comense con vincolo di apertura nei Comuni di Cabiato (1)	3
Colverde, Faloppio, Villa Guardia	3
Albiolo, Beregazzo con Figliaro, Binago, Bizzarone, Castelnuovo Bozzente, Rodero, Ronago, Solbiate con Cagno, Uggiate Trevano, Valmorea con vincolo di apertura nel Comune di Uggiate Trevano (1)	5
Cassina Rizzardi, Fino Mornasco, Luisago	2
Carbonate, Locate Varesino, Mozzate con vincolo di apertura nel Comune di Carbonate (1)	2
Turate	1
Fenegro', Limido Comasco, Lurago Marinone	1
Cadorago, Vertemate con Minoprio	1
Appiano Gentile, Bulgarograsso, Guanzate, Oltrona S.Mamette, Veniano.	1
Argegno, Blessagno, Cerano d'Intelvi, Dizzasco, Laino, Pigra, Ponna, Alta Valle Intelvi, Centro Valle Intelvi, Schignano	2
Bene Lario, Colonno, Grandola e Uniti, Griante, Tremezzina, Menaggio, Plesio, Sala Comacina, San Siro con vincolo di apertura nel Comune di Tremezzina (1)	2
Carlazzo, Cavargna, Claino con Osteno, Corrido, Cusino, Porlezza, S.Bartolomeo Val Cavargna, S.Nazzaro Val Cavargna, Val Rezzo, Valsolda	2

**ATS della Montagna**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>		
	<b>n. posti</b>	<b>Ambulatorio vincolato</b>
Comune di Livigno	2	-
Distretto di Bormio	3	Bormio

		Sondalo Valfurva
Distretto di Tirano	4	Aprica Bianzone Grosio Teglio
Distretto di Sondrio	3	-
Distretto di Morbegno	5	Morbegno Civo Cosio Valtellino - Frazione Regoledo di Cosio Dazio Piantedo
Distretto di Chiavenna	1	Prata Camportaccio
Dongo	2	Domaso Dongo
Media Valcamonica	3	Breno 2 Niardo
Bassa Valcamonica	4	Gianico Angolo Terme Artogne Pian Camuno

**ATS della Brianza**

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N° POSTI
Albate-Triuggio 1) vincolo apertura comune di Triuggio	1
Besana Brianza	3
Biassono-Macherio-Sovico-Vedano al Lambro 1) vincolo apertura comune di Vedano al Lambro 2) vincolo apertura comune di Biassono 3) vincolo apertura comune di Biassono	3
Carate Brianza	1
Lissone	1
Briosco-Renate-Veduggio con Colzano 1) vincolo apertura comune di Briosco 2) vincolo apertura comune di Renate	2



Cesano Maderno 1) vincolo apertura zona Villaggio Snia	2
Desio 1) vincolo apertura zona San Giorgio	4
Muggiò 1) vincolo apertura zona Taccona	4
Nova Milanese	2
Varedo	3
Limbate 1), 2) e 3) libero 4) vincolo apertura zona Mombello 5) libero	5
Brugherio	3
Monza 1) e 2) vincolo apertura zona Centro 3) vincolo apertura zona Cazzaniga 4), 5) e 6) vincolo apertura zona Cederna 7), 8) e 9) vincolo apertura zona Triante	9
Villasanta	1
Lentate sul Seveso	1
Meda	2
Seregno	2
Cogliate -Lazzate-Misinto-Ceriano Laghetto 1) vincolo apertura comune di Ceriano Laghetto	1
Agrate-Caponago 1) vincolo apertura comune di Caponago	1

Cavenago di Brianza-Bellusco-Mezzago-Ornago 1) vincolo apertura comune di Ornago	1
Concorezzo	2
Usmate Velate 1) vincolo apertura zona Velate	1
Vimercate-Burago di Molgora 1) e 2) liberi 3) vincolo apertura frazione di Oreno 4) vincolo apertura comune di Burago Molgora	4
Busnago-Cornate d'Adda-Roncello 1) e 2) vincolo apertura comune di Cornate 3) e 4) vincolo apertura comune di Busnago	4
Casargo; Crandola Valsassina; Margno; Pagnona; Premana;Ballabio; Barzio; Cassina Valsassina; Cortenova; Cremeno; Introbio; Moggio; Morterone; Parlasco;Pasturo; Primaluna; Taceno	1
Abbadia Lariana; Mandello Del Lario; Lierna. 1) vincolo apertura comune di Abbadia Lariana 2) vincolo di apertura comune di Lierna	2
Bellano; Colico; Dervio; Dorio; Esino Lario; Introzzo; Perledo; Sueglio; Tremenico; Varenna; Vendrogno; Vestreno 1) e 2) vincolo apertura comune di Colico	2
Calolziocorte; Carenno; Erve; Monte Marenzo; Vercurago.	1
Costamasnaga; Bulciago; Nibionno 1) vincolo apertura comune di Bulciago	1
Colle Brianza; Galbiate; Pescate. 1) vincolo apertura comune di Colle Brianza	1
Lecco	3

Annone Brianza; Castello Brianza; Dolzago; Ello; Garbagnate Monastero; Molteno; Oggiono; Sirone.	1
Olginate; Garlate; Valgrehentino. 1) vincolo apertura comune di Garlate 2) vincolo apertura comune di Olginate 3) vincolo apertura comune di Valgrehentino	3
Civate; Malgrate; Oliveto Lario; Valmadrera.	1
Barzago; Barzanò; Cassago Brianza; Cremella; Sirtori; Viganò; Casatenovo; Missaglia; Monticello Brianza. 1) Vincolo apertura comune di Casatenovo	1
Airuno; Brivio; Calco; La Valletta Brianza; Olgiate Molgora; Santa Maria Hoè. 1) vincolo apertura comune di Calco 2) vincolo apertura comune di Brivio	2
Cernusco Lombardone; Lomagna; Montevecchia; Osnago. 1) vincolo apertura comuni di Osnago e Lomagna	1

### ATS di Bergamo

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N° POSTI
Dalmine, Lallio, Levate, Osio Sopra Apertura ambulatorio nel comune di Dalmine	2
Boltiere, Osio Sotto	1
Azzano San Paolo, Comun Nuovo, Stezzano, Urgnano, Zanica	3
Verdello, Verdellino, Ciserano	1
Seriate, Grassobbio	1
Albano Sant'Alessandro, Pedrengo, Torre De Roveri, Scanzorosciate	5
Bagnatica, Brusaporto, Costa Mezzate, Montello	1

Grumello del Monte, Chiuduno, Telgate, Castelli Caleppio	4
Cavernago, Calcinate, Bolgare, Mornico al Serio, Palosco	4
Trescore Balneario, Cenate Sopra, Cenate Sotto, San Paolo D'Argon, Entratico, Luzzana, Zandobbio, Carobbio degli Angeli, Gorlago	1
Berzo San Fermo, Borgo di Terzo, Grone, Vigano S.Martino, Bianzano, Casazza, Gaverina, Monasterolo al Castello, Spinone al Lago, Endine Gaiano, Ranzanico	1
Sarnico, Adrara S.Martino, Adrara S.Rocco, Viadanica, Predore, Tavernola Bergamasca, Villongo, Gandosso, Foresto Sparso, Credaro, Vigolo, Parzanica	1
Bossico, Fonteno, Riva di Solto, Solto Collina, Sovere	1
Costa Volpino, Rogno	1
Alzano Lombardo, Ranica, Villa di Serio	1
Nembro, Selvino, Aviatico	4
Albino, Pradalunga	1
Gandino, Leffe, Peia, Cazzano Sant'Andrea, Casnigo	2
Valbondione, Gandellino, Valgoglio, Gromo	1
Vilminore di Scalve, Colere, Schilpario, Azzone	1
Castione della Presolana, Rovetta, Cerete, Onore, Fino del Monte, Songavazzo	2
Ardesio, Oltressenda Alta, Parre, Piario, Villa d'Ogna	3
Oltre il Colle, Serina, Cornalba, Algua, Bracca, Costa Serina, Dossena Apertura ambulatorio nel comune di Algua	1
San Giovanni Bianco, San Pellegrino Terme, Taleggio, Veduggio, Camerata Cornello	3
Zogno, Sedrina, Ubiale Clanezzo, Val Brembilla, Blello Apertura ambulatorio nel comune di Val Brembilla	1
Cassiglio, Ornica, Valtorta, Cusio, Averara, Santa Brigida, Piazzatorre, Piazzolo, Olmo al Brembo, Mezzoldo	1

Piazza Brembana, Lenna, Valnegrà, Roncobello, Moio de Calvi, Branzi, Carona, Valleve, Foppolo, Isola di Fondra	1
Almè, Paladina, Valbrembo, Villa d'Almè Apertura ambulatorio nel comune di Paladina	1
S. Omobono Terme, Rota Imagna, Brumano, Costa Imagna, Corna Imagna, Locatelo, Fuiipiano V.Imagna, Capizzone, Bedulita, Berbenno, Almenno S.S., Strozza, Almenno S.B., Roncola, Palazzago, Barzana Apertura ambulatorio nel comune di Sant Omobono Terme	3
Ponte San Pietro, Presezzo	1
Bonate Sopra, Bonate Sotto, Chignolo d'Isola, Madone, Terno d'Isola Apertura ambulatorio nel comune di Bonate Sotto	3
Bottanuco, Brembate, Capriate S.Gervasio, Filago	3
Caprino Bergamasco, Cisano Bergamasco, Pontida, Torre de Busi Apertura ambulatorio nel comune di Torre de Busi	2
Arcene, Brignano Gera D'Adda, Castel Rozzone, Lurano, Pagazzano Apertura ambulatorio nel comune di Arcene	3
Canonica d'Adda, Pontirolo Nuovo	2
Fornovo San Giovanni, Mozzanica	2
Calvenzano, Caravaggio, Misano Gera d'Adda	2
Arzago d'Adda, Casirate d'Adda, Treviglio Apertura ambulatorio nel comune di Treviglio	5
Pognano, Spirano	1
Covo, Fara Olivana con Sola, Antegnate, Isso, Barbata, Fontanella Apertura ambulatorio nel comune di Fontanella	2
Bariano, Morengo, Romano di Lombardia	1
Calcio, Torre Pallavicina, Pumenengo	1

Martinengo, Cortenuova, Cividate al Piano Apertura ambulatorio nel comune di Cortenuova	1
Ghisalba, Cologno al Serio	2

**ATS di Brescia**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Brescia, Collebeato Primo posto assegnato obbligo apertura zona est Secondo posto assegnato obbligo apertura zona nord	7
Ospitaletto, Travagliato, Torbole Casaglia, Berlingo, Roncadelle, Castelmella	2
Gussago, Cellatica, Rodengo Saiano, Castegnato, Ome	1
Flero, Capriano del Colle, Azzano Mella, Poncarale, Borgosatollo, Montirone, San Zeno, Castenedolo	4
Botticino, Rezzato, Mazzano, Nuvolera, Nuvolento Primo posto assegnato obbligo apertura a Rezzato	2
Bovegno, Collio AMBITO DISAGIATO Primo posto assegnato obbligo apertura a Collio e S. Colombano Secondo posto assegnato obbligo apertura a Bovegno	3
Lumezzane	3
Gardone V.T., Polaveno, Brione	1
Sarezzo	2
Paderno Franciacorta, Passirano, Monticelli Brusati, Provaglio d'Iseo, Cortefranca, Paratico	1
Iseo, Monte Isola, Sulzano, Marone, Sale Marasino, Zone Primo posto assegnato obbligo apertura a Iseo Secondo posto assegnato obbligo apertura a Sale Marasino	2
Adro, Capriolo Obbligo apertura a Capriolo	1
Cologne, Erbusco	1
Palazzolo sull'Oglio, Pontoglio	3
Castelcovati, Comezzano Cizzago	1
Castrezzato, Trenzano Primo posto assegnato obbligo apertura a Trenzano Secondo posto assegnato obbligo apertura a Trenzano, frazione Cossirano Terzo posto assegnato obbligo apertura a Castrezzato	3

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Roccafranca, Rudiano, Urigo d'Oglio Primo posto assegnato obbligo apertura a Roccafranca Secondo posto assegnato obbligo apertura a Rudiano	2
Cazzago San Martino	1
Rovato	1
Barbariga, Dello, Longhena, Brandico, Mairano, Lograto, Maclodio	1
Borgo San Giacomo, Villachiera, Quinzano, San Paolo	1
Orzinuovi, Orzivecchi, Pompiano, Corzano Primo posto assegnato obbligo apertura a Orzinuovi	3
Alfianello, Pontevico, Bassano Bresciano, San Gervasio	1
Bagnolo Mella	1
Ghedi	1
Leno	2
Manerbio, Offlaga	1
Verolavecchia, Verolanuova	1
Acquafredda, Calcinato, Calvisano, Carpenedolo, Montichiari, Remedello, Visano Primo posto assegnato obbligo apertura a Carpenedolo	5
Salò, Gardone Riviera, San Felice del Benaco	1
Lonato	2
Desenzano del Garda	1
Manerba, Moniga, Padenghe, Polpenazze, Soiano, Puegnago Primo posto assegnato obbligo apertura a Polpenazze	3
Pozzolengo, Sirmione Obbligo apertura a Pozzolengo	1
Bedizzole, Calvagese	1
Gavardo, Villanuova, Vallio, Paitone, Serle	1
Vobarno, Roè Volciano	1
Vestone, Pertica Alta, Pertica Bassa, Casto, Mura	1
Anfo, Lavenone, Idro, Treviso Bresciano, Capovalle, Magasa, Valvestino AMBITO DISAGIATO Primo posto assegnato obbligo apertura a Lavenone	2

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N° POSTI
Secondo posto assegnato obbligo apertura a Capovalle	
Agnosine, Bione, Odolo, Preseglie Obbligo apertura a Odolo	1
Bagolino Obbligo apertura Bagolino capoluogo	1
Muscoline, Prevalle Primo posto assegnato obbligo apertura a Muscoline	2

### ATS della Val Padana

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N° POSTI
Asola, Casalromo, Mariana, Canneto, Acquanegra, Casalromano Obbligo apertura ambulatorio: Canneto (1)	2
Castel Goffredo, Casaloldo, Gazoldo, Ceresara, Piubega, Redonesco Obbligo apertura ambulatorio: Castel Goffredo (1) – Ceresara (1)	2
Castiglione delle Stiviere, Solferino, Cavriana, Medole, Guidizzolo, Ponti sul Mincio, Monzambano, Volta Mantovana, Goito Obbligo apertura ambulatorio: Castiglione D/S (2) – Cavriana (2) – Goito (1) – Guidizzolo (1) – Medole (1) – Volta Mantovana (2)	10
Castelbelforte, Castel D’Ario, Bigarello, Villimpenta, San Giorgio-Bigarello, Porto Mantovano, Roverbella, Marmirolo Obbligo apertura ambulatorio: Castel D’Ario (1) – Castelbelforte (1) – Roverbella (1) – S.Giorgio-Bigarello (1)	9
Roncoferraro, Bagnolo S. Vito, Borgo Virgilio, Curtatone, Castellucchio, Rodigo Obbligo apertura ambulatorio: Borgo Virgilio fraz. Pietole (1) – Rodigo (1) – Rodigo fraz. Rivalta (1) – Bagolo S.Vito fraz. S.Nicolò Po (1)	8
Mantova Obbligo apertura ambulatorio: frazione Lunetta (4)	6
Ostiglia, Borgo Mantovano, Serravalle, Sustinente, Poggio Rusco, Magnacavallo, San Giovanni, Schivenoglia, Quistello, Quingentole, San Giacomo, Sermide- Felonica, Borgofranco, Carbonara Obbligo apertura ambulatorio: Ostiglia (1) – Quistello (1) – S.Giovanni (1) – Sermide-Felonica fraz. Sermide (1)	4
Suzzara, Motteggiana, Gonzaga, Moglia, Pegognaga, S. Benedetto Po Obbligo apertura ambulatorio: Gonzaga fraz. Palidano (1) – Moglia (1) – Motteggiana (1) – Pegognaga (2) – S.Benedetto (1)	7
Viadana, Commessaggio, Dosolo, Pomponesco, Sabbioneta, Bozzolo, Gazzuolo, Marcaria, Rivarolo Mantovano, San Martino dell’Argine Obbligo apertura ambulatorio: Bozzolo (1) – Dosolo (1) – Gazzuolo (1) – Marcaria fraz. Campitello (1) – Viadana (1) – Viadana fraz. San Matteo (1)	7
Bonemerse, Castelveverde, Corte de Frati, Cremona, Gerre de	9



Caprioli, Malagnino, Persico Dosimo, Pozzaglio ed Uniti, Robecco d'Oglio, Spinadesco	
Cappella dè Picenardi, Cella Dati, Cicognolo, Derovere, Gabbioneta Binanuova, Gadesco Pieve Delmona, Grontardo, Isola Dovarese, Ostiano, Pescarolo ed Uniti, Pessina cr.se, Pieve d'Olmi, Pieve S. Giacomo, S. Daniele Po, Scandolara Ripa d'Oglio, Sospiro, Stagno Lombardo, Vescovato, Volongo	6
Acquanegra cr.se, Annicco, Azzanello, Bordolano, Cappella Cantone, Casalbuttano ed Uniti, Casalmorano, Castelvico, Corte dè Cortesi con Cignone, Crotta d'Adda, Formigara, Grumello cr.se ed Uniti, Olmeneta, Paderno Ponchielli, Pizzighettone, S.Bassano, Sesto ed Uniti, Soresina	4
Agnadello, Dovera, Palazzo Pignano, Pandino, Rivolta d'Adda, Spino d'Adda	4
Castelleone, Cumignano sul Naviglio, Fiesco, Genivolta, Gombito, Ripalta Arpina, Soncino, Ticengo, Trigolo	6
Bagnolo cr.sco, Camisano, Campagnola cr.sca, Capergnanica, Capralba, Casale cr.sco – Vidolasco, Casaletto Ceredano, Casaletto di Sopra, Casaletto Vaprio, Castel Gabbiano, Chieve, Credera Rubbiano, Crema, Cremona, Izano, Madignano, Monte cr.sco, Montodine, Moscazzano, Offanengo, Pianengo, Pieranica, Quintano, Ricengo, Ripalta cr.sca, Ripalta Guerina, Romanengo, Salvirola, Sergnano, Torlino Vimercati, Trescore cr.sco, Vaiano cr.sco, Vailate	11
Calvatone, Casalmaggiore, Casteldidone, Cingia dè Botti, Drizzona, Gussola, Martignana di Po, Motta Baluffi, Piadena, Rivarolo del Re ed Uniti, S.Giovanni in Croce, S. Martino del lago, Scandolara Ravara, Solarolo Rainerio, Spineda, Tornata, Torre dè Picenardi con Cà d'Andrea, Torricella del Pizzo, Voltido	2

**ATS di Pavia**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Bastida Pancarana, Castelletto Di Branduzzo, Cervesina, Lungavilla, Pancarana, Pizzale, Verretto	1
Borgarello, Certosa, Giussago, Vellezzo Bellini, Rognano	1
Bornasco, Zeccone, Siziano, Vidigulfo	1
Casorate Primo	1
Albuzzano, Filighera, Belgioioso, Torre De' Negri	1
Corteolona, Genzone, S. Cristina, San Zenone, Spessa, Zerbo, Costa De' Nobili	1

Dorno, Pieve Albignola, Scaldasole, Valeggio	1
Gallivola, Gambarana, Lomello, Pieve Del Cairo, Suardi, Villa Biscossi	1
Garlasco, Alagna	1
Mortara, Olevano	1
Robbio	1
Cava Manara, Sommo , Zinasco, Mezzana Rabattone	1
Pavia, S. Genesio , Torre D'isola	4
San Martino Siccomario, Travaco'	1
Vigevano	4
Bastida De' Dossi, Casei Gerola, Corana, Cornale, Silvano Pietra	1

#### Ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta marzo 2020

##### ATS della Città Metropolitana di Milano

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N POSTI
DISTRETTO MILANO Municipio 4	1
DISTRETTO MILANO Municipio 5	1

##### ATS dell'Insubria

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI AI SENSI DELL'ART. 32 A.C.N.	N° POSTI
Venegono Inferiore, Venegono Superiore, Vedano Olona, Castelseprio, Castiglione Olona, Gornate Olona	1
Gorla Maggiore, Gorla Minore, Marnate, Castellanza	1

**ATS della Montagna**

<b>AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI</b>		
	<b>n. posti</b>	<b>Ambulatorio vincolato</b>
Comune di Livigno	<b>1</b>	-
Distretto di Bormio	<b>1</b>	-
Dongo	<b>1</b>	Dongo

**ATS della Brianza**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI AI SENSI DELL'ART. 32 A.C.N.</b>	<b>N° POSTI</b>
Muggiò-Nova Milanese vincolo comune di Muggiò	1
Seregno Giussano vincolo comune di Seregno	1
Bovisio - Cesano Maderno - Varedo vincolo comune di Cesano Maderno	1
Bernareggio - Aicurzio - Ronco Briantino - Sulbiate - Bellusco - Mezzago - Ornago - Cavenago di Brianza vincolo comune di Bernareggio	1
Arcore - Carnate - Lesmo - Camparaga - Correzzana - Usmate Velate  1 con vincolo comune di Lesmo  1 con vincolo comune di Arcore	2
Ballabio - Morterone - Barzio - Cassina Valsassina - Moggio - Cremeno –  vincolo comune Ballabio	1
Bosisio Parini - Bulciago - Cesana Brianza - Costamasnaga - Nibionno - Rogeno - Suello  vincolo comune Costamasnaga	1

**ATS di Bergamo**

<b>AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Osio Sotto, Boltiere, Verdellino, Ciserano, Verdello	1
Albano Sant'Alessandro, Bagnatica, Brusaporto, Costa di Mezzate, Montello, Pedrengo, Torre de Roveri, Scanzorosciate	1
Bolgare, Calcinate, Mornico al Serio, Palosco	1
Cisano Bergamasco, Caprino Bergamasco, Pontida, Torre de Busi	1
Treviglio, Misano Gera d'Adda, Arzago d'Adda, Calvenzano, Casirate d'Adda	2

**ATS di Brescia**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI AI SENSI DELL'ART. 32 A.C.N.</b>	<b>N° POSTI</b>
Brescia, Collebeato Primo posto assegnato tra ambiti ordinari e straordinari obbligo apertura ambulatorio a Brescia zona est	1
Cigole, Pavone Mella, Milzano, Pralboino, Seniga, Leno, Bagnolo Mella	1
<b>AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Brescia, Collebeato Secondo posto assegnato tra ambiti ordinari e straordinari obbligo apertura ambulatorio a Brescia zona sud Terzo posto assegnato tra ambiti ordinari e straordinari obbligo apertura ambulatorio a Brescia zona nord	2

Botticino, Rezzato, Mazzano, Nuvolera, Nuvolento Obbligo apertura ambulatorio a Rezzato	1
Flero, Capriano del Colle, Azzano Mella, Poncarale, Borgosatollo, Montirone, San Zeno, Castenedolo Obbligo apertura ambulatorio a Borgosatollo	1
Gardone V.T., Polaveno, Brione, Sarezzo, Marcheno Obbligo apertura ambulatorio a Gardone V.T.	1
Fiesse, Gambara, Ghedi, Gottolengo, Isorella Obbligo apertura ambulatorio a Gambara almeno 2 giorni alla settimana	1
Gardone Riviera, Salò, San Felice del Benaco, Toscolano Maderno, Gargnano, Tignale, Limone sul Garda, Tremosine, Magasa, Valvestino AMBITO DISAGIATO Obbligo apertura ambulatorio a Gargnano e obbligo di effettuare un'apertura settimanale a Tremosine	1

**ATS della Val Padana**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI AI SENSI DELL'ART. 32 A.C.N.</b>	<b>N° POSTI</b>
Acquanegra cr.se, Annicco, Azzanello, Bordolano, Cappella Cantone, Casalbuttano ed Uniti, Casalmorano, Castelvico, Corte dè Cortesi con Cignone, Crotta d'Adda, Formigara, Grumello cr.se ed Uniti, Olmeneta, Paderno Ponchielli, Pizzighettone, S.Bassano, Sesto ed Uniti, Soresina obbligo apertura ambulatorio: Casalbuttano ed Uniti	1
Bagnolo cr.sco, Camisano, Campagnola cr.sca, Capergnanica, Capralba, Casale cr.sco – Vidolasco, Casaletto Ceredano, Casaletto di Sopra, Casaletto Vaprio, Castel Gabbiano, Chieve, Credera Rubbiano, Crema, Cremona, Izano, Madignano, Monte cr.sco, Montodine, Moscazzano, Offanengo, Pianengo, Pieranica, Quintano, Ricengo, Ripalta cr.sca, Ripalta Guerina, Romanengo, Salvirola, Sergnano, Torlino Vimercati, Trescore cr.sco, Vaiano	1

cr.sco, Vailate Obbligo apertura ambulatorio: Crema	
<b>AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Suzzara – Motteggiana – Gonzaga – Moglia – Pegognaga – S. Benedetto Obbligo apertura ambulatorio: Suzzara	1
Bonemerse, Castelveverde, Corte dè Frati, Cremona, Gerre dè Caprioli, Malagnino, Persico Dosimo, Pozzaglio ed Uniti, Robecco d'Oglio, Spinadesco	1
Calvatone, Casalmaggiore, Casteldidone, Cingia dè Botti, Drizzona, Gussola, Martignana di Po, Motta Baluffi, Piadena, Rivarolo del Re ed Uniti, S.Giovanni in Croce, S. Martino del lago, Scandolara Ravara, Solarolo Rainerio, Spineda, Tornata, Torre dè Picenardi con Cà d'Andrea, Torricella del Pizzo, Voltido Obbligo apertura ambulatorio: Casalmaggiore e Piadena - Drizzona	1
Bagnolo cr.sco, Camisano, Campagnola cr.sca, Capergnanica, Capralba, Casale cr.sco – Vidolasco, Casaletto Ceredano, Casaletto di Sopra, Casaletto Vaprio, Castel Gabbiano, Chieve, Credera Rubbiano, Crema, Cremosano, Izano, Madignano, Monte cr.sco, Montodine, Moscazzano, Offanengo, Pianengo, Pieranica, Quintano, Ricengo, Ripalta cr.sca, Ripalta Guerina, Romanengo, Salvirolo, Sergnano, Torlino Vimercati, Trescore cr.sco, Vaiano cr.sco, Vailate Obbligo apertura ambulatorio: Capralba e Vailate	1

**ATS di Pavia**

<b>AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Albonese, Nicorvo, Parona, Candia, Castello D'Agogna, Ceretto, Cernago, Zeme, Cozzo, Langosco, Mortara, Olevano, Castelnovetto, Rosasco, Sant'Angelo Lomellina, Confienza, Palestro, Robbio Apertura ambulatorio nel comune di Robbio	1

<b>Ore di incarichi vacanti di Continuità Assistenziale 2020</b>	
<b>ATS DELLA LOMBARDIA</b>	<b>N. Ore vacanti</b>
ATS della Città Metropolitana di Milano	14.986
ATS Insubria	3.432
ATS della Montagna	1.392
ATS Brianza	5.040
ATS Bergamo	4.152
ATS Brescia	4.526
ATS della Val Padana	2.675
ATS Pavia	2.160

— . —



## Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria (Per Graduatoria)

Bollo  
€ 16,00

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale di settore di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale **valida per l'anno 2020**, laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia ... n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

### DICHIARA

di essere residente nel comune di .....dal (gg/mm/aaaa) .....

- precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa)
- dal ..... al .....
- dal ..... al .....

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'accordo collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appreso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barrature di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a.)
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b.)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c.....
- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

**La mancata indicazione nella domanda dei dati relativi alla residenza comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi previsti dall'art. 34, comma 3 del vigente ACN.**

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.



### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria (Per i medici in possesso solo del titolo di formazione specifica in medicina generale)**

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 5 dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale approvato il 21.06.2018 per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia ... n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

- precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa)
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare la casella, in caso di mancata indicazione della barratura, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a,) conseguito il \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. ....
- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34, comma 14

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria (Per trasferimento)**

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'Agenzia di Tutela della Salute di n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'ambito territoriale \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere stato titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso:

- la ASL di ..... regione ..... dal ..... al ..... detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico
- la ASL di ..... regione ..... dal ..... al ..... detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico
- con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- L'indirizzo p.e.c. ....
- La propria residenza
- Il domicilio sotto indicato:  
c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....





## Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale (Per Graduatoria)

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale di settore di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale **valida per l'anno 2020**, laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2 lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

### DICHIARA

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barrature di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a.)
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b.)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_
- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

**La mancata indicazione nella domanda dei dati relativi alla residenza comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi previsti dall'art. 63, comma 4 del vigente ACN.**

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di  
Continuità Assistenziale (Per i medici in possesso solo del titolo di  
formazione specifica in medicina generale)**

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 6 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale approvato il 21.06.2018 per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appreso indicato (*barrare la casella, in caso di mancata indicazione della barratura, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a,)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_  
 la propria residenza  
 il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data..... Firma per esteso.....

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



## Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale (Per trasferimento)

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ titolare di incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale presso l'Agenzia di Tutela della Salute di n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di continuità assistenziale pari a mesi \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale di assegnazione degli incarichi vacanti per la Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

### DICHIARA

di essere stato titolare di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale presso:

- la ASL di \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dettratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico
- la ASL di \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dettratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico

con anzianità complessiva di continuità assistenziale pari a mesi \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- L'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_
- La propria residenza
- Il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data.....

Firma per esteso .....

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.



**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



## AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

### Allegato L dell'ACN per la medicina generale del 29.07.2009

Il sottoscritto Dott.....  
nato a..... il..... residente in.....  
Via/Piazza..... n..... iscritto all'Albo  
dei..... della Provincia di....., ai  
sensi e agli effetti dell'art.47, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

#### Dichiara formalmente di

1. essere non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):  
Soggetto..... ore settimanali.....  
Via..... Comune di..... Tipo di rapporto di lavoro  
..... Periodo: dal.....
2. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di assistenza primaria ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n..... scelte e con n° ..... scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di .....Azienda
3. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n° .....scelte  
Periodo: dal.....
4. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno: (2)  
Azienda ..... branca..... ore sett.....  
Azienda..... branca.....ore sett.....
5. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)  
Provincia..... branca.....  
Periodo: dal.....
6. avere/non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, c. 5, D.L.vo n. 502/92:  
Azienda.....Via.....  
Tipo di attività .....  
Periodo: dal.....

7. essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione..... o in altra Regione (2): Regione.....  
Azienda..... ore sett..... in forma attiva -in forma di disponibilità (1)
8. essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n° 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Leg.vo n° 257/91, e corrispondenti norme di cui al D.L.vo n. 368/99:  
Denominazione del corso ..... Soggetto pubblico che lo svolge.....  
Inizio: dal .....
9. operare/non operare (1) 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 D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni. (2)  
Organismo..... Ore sett.....  
Via..... Comune di .....  
Tipo di Attività.....  
Tipo di rapporto di lavoro.....  
Periodo: dal.....
10. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 L. 833/78:  
(2)  
Organismo..... Ore sett.....  
Via..... Comune di .....  
Tipo di Attività.....  
Tipo di rapporto di lavoro.....  
Periodo: dal.....
11. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81:  
Azienda..... ore sett.....  
Via..... Comune di.....  
Periodo:dal.....
12. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o della Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)  
Azienda..... Comune di.....  
Periodo:dal.....
13. avere/non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)  
.....  
.....  
.....  
Periodo: dal .....
14. essere/non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:  
.....  
.....

- 15. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:.....  
Periodo: dal .....
- 16. svolgere/non svolgere (1) altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere: nessuna)  
.....  
.....  
Periodo: dal .....
- 17. essere/non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi a tempo indeterminato: (1) (2)  
Azienda ..... Comune ..... ore  
sett..... Tipo di attività ..... Periodo: dal  
.....
- 18. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6, 7):  
Soggetto pubblico..... Via ..... Comune di  
.....  
Tipo di attività .....  
Tipo di rapporto di lavoro: .....  
Periodo: dal .....
- 19. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)  
.....  
.....  
Periodo: dal .....
- 20. fruire/non fruire (1) di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al punto 15: (2)  
soggetto erogante il trattamento pensionistico  
.....  
Pensionato dal .....

NOTE:

.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(1) cancellare la parte che non interessa

(2) completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta (Per Graduatoria)**

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ inserito nella graduatoria regionale di settore di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Libera Scelta **valida per l'anno 2020**, laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la Pediatria di Libera Scelta, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. ....
- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità  
**La mancata indicazione nella domanda dei dati relativi alla residenza comporta la non assegnazione dei punteggi aggiuntivi previsti dall'art. 33, comma 3 del vigente ACN.**  
 Si allega Allegato I ai sensi dell'art. 33 comma 14.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, lì ...

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta (Per i Pediatri in possesso del solo diploma di specializzazione o discipline equipollenti)**

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, o fuori Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'art. 4 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Libera Scelta approvato il 21.06.2018 per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30.01.1998 e s.m.i. conseguito il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. ....
- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità

Si allega Allegato I ai sensi dell'art. 33 comma 14.



**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....



**Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta (Per trasferimento)**

**Bollo  
€ 16,00**

All' Agenzia di Tutela della Salute di  
Sede territoriale di

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ titolare di incarico a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta presso Agenzia di Tutela della Salute n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'ambito territoriale \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e con anzianità complessiva di Pediatria di Libera Scelta pari a mesi \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'elenco dei pediatri convenzionati della regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di non svolgere altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN eccezion fatta per attività di continuità assistenziale,

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 2, lettera a) e a1) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Libera Scelta, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 (**dichiarazione sostitutiva di certificazione**)

**DICHIARA**

di essere iscritto nell'elenco dei pediatri convenzionati della regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
di essere stato titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria presso:

- la ASL di \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico
- di essere stato titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria presso:
- la ASL di \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico  
con anzianità complessiva di pediatria pari a mesi \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- L'indirizzo p.e.c. ....
- La propria residenza
- Il domicilio sotto indicato:

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (\*) \_\_\_\_\_

In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità  
Si allega Allegato I ai sensi dell'art. 33 comma 14.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ATS di riferimento

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla ATS

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli ambiti carenti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018;

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano *"l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ATS di riferimento

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA****(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)****Allegato I dell'ACN per la Pediatria di Libera Scelta del 29.07.2009)**

Il sottoscritto Dott.....  
nato a..... il..... residente in.....  
Via/Piazza..... n..... iscritto all'Albo  
dei..... della Provincia di....., ai  
sensi e agli effetti dell'art.47, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**Dichiara formalmente di**

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):  
Soggetto..... ore settimanali.....  
Via..... Comune di..... Tipo di rapporto di lavoro  
..... Periodo: dal.....
2. essere/non essere (1) titolare di incarico come Medico di Medicina Generale ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n°..... scelte. Periodo: dal.....
3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come Specialista Ambulatoriale Convenzionato: (2)  
A.S.L. .... branca..... ore sett.....  
A.S.L..... branca..... ore sett.....
4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei Medici Specialisti Convenzionati esterni: (2)  
Provincia..... branca..... Periodo:  
dal.....
4. essere/non essere (1) titolare di incarico di Continuità Assistenziale o nella Emergenza Sanitaria Territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione.....  
o in altra Regione (2): Regione..... A.S.L..... ore sett..... in  
forma attiva -in forma di disponibilità (1)
6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L. 833/78: (2)  
Organismo..... ore sett.....  
Via..... Comune di ..... Tipo di attività  
..... Tipo di rapporto di lavoro  
..... Periodo: dal.....

- 7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L.833/78: (2)  
 Organismo..... ore sett.....  
 Via..... Comune di ..... Tipo di  
 attività..... Tipo di rapporto di  
 lavoro..... Periodo:dal.....
- 8. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81  
 Azienda..... ore sett.....  
 Via..... Comune di.....  
 Periodo:dal.....
- 9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)  
 A.S.L. .... Comune di.....  
 Periodo:dal.....
- 10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:  
 Periodo:dal.....
- 11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)  
 .....  
 .....  
 Periodo: dal.....
- 12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn.1,2,3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn.4,5,6):  
 Soggetto pubblico.....  
 Via..... Comune di ..... Tipo di  
 attività..... Tipo di rapporto di  
 lavoro:.....  
 Periodo:dal.....
- 13. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di: (2)  
 .....  
 .....  
 Periodo:dal.....
- 14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: (2) soggetto erogante il trattamento di adeguamento.....  
 .....  
 Periodo:dal.....

**NOTE**

.....  
.....

.....  
.....

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data.....

Firma.....

(1) -cancellare la parte che non interessa

(2) -completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE".

— • —



**Elenco indirizzi ATS della Lombardia per la presentazione delle domande**

<b>ATS -</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>N. TELEFONO</b>
<b>ATS della Città Metropolitana di Milano</b>	Protocollo Generale ATS Corso Italia, 19 20122 MILANO <a href="mailto:protocollogenerale@pec.ats-milano.it">protocollogenerale@pec.ats-milano.it</a>  Contatti +39 02-85782210 Orari: 8.30 – 13.00 / 14.00 – 16.00 <a href="https://www.ats-milano.it/portale/Ats/Protocollo">https://www.ats-milano.it/portale/Ats/Protocollo</a>	<b>Assistenza primaria e Pediatria:</b> Distretto Milano: 02-85782468 02-85782812 / 02-85784331 Distretto Nord Milano/Distretto Rhodense/Distretto Ovest Milanese/Distretto Melegnano e Martesana/Distretto Lodi: 02-85784246 / 02-85784251 02-85786377 / 02-85786391 <b>Continuità assistenziale:</b> Distretto Milano/ Distretto Nord Milano: 02-85782309 / 02-85782341 Distretto Rhodense/Distretto Ovest Milanese/Distretto Melegnano e Martesana/Distretto Lodi: 02-85784243 / 02-85784258 / 02-85786384
<b>ATS dell'Insubria</b>	Dipartimento Cure Primarie Via Ottorino Rossi, 9 21100 VARESE <a href="mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it">protocollo@pec.ats-insubria.it</a>	0332 – 277439-442
<b>ATS della Montagna</b>	ATS della Montagna Via Nazario Sauro, 38 23100 SONDRIO <a href="mailto:protocollo@pec.ats-montagna.it">protocollo@pec.ats-montagna.it</a>	0342 – 555868
<b>ATS della Brianza</b>	ATS Brianza Viale Elvezia, 2 20900 Monza <a href="mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it">protocollo@pec.ats-brianza.it</a>	039- 2384.850 assistenza primaria 039-2384.883 pediatria e continuità assistenziale
<b>ATS di Bergamo</b>	ATS Bergamo Via Galliccioli, 4 24121 BERGAMO <a href="mailto:protocollo@pec.ats-bg.it">protocollo@pec.ats-bg.it</a>	035 – 385043/385174
<b>ATS Brescia</b>	ATS Brescia Viale Duca degli Abruzzi, 15 25124 BRESCIA <a href="mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it">protocollo@pec.ats-brescia.it</a>	030 – 3839248
<b>ATS della Val Padana</b>	ATS della Val Padana Via dei Toscani, 1 46100 MANTOVA Oppure ATS Val Padana Via S. Sebastiano, 14 26100 Cremona <a href="mailto:protocollo@pec.ats-valpadana.it">protocollo@pec.ats-valpadana.it</a>	SEDE DI MANTOVA 0376– 334548  SEDE DI CREMONA 0372– 497374
<b>ATS di Pavia</b>	ATS Pavia Via Indipendenza, 3 27100 PAVIA <a href="mailto:protocollo@pec.ats-pavia.it">protocollo@pec.ats-pavia.it</a>	0382–431245

***Calendario convocazioni candidati alla copertura degli ambiti carenti di Assistenza Primaria e Pediatria di Libera Scelta e degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale***

<b>ATS</b>	<b>Medici di Assistenza Primaria</b>	<b>Medici di Continuità Assistenziale</b>	<b>di</b>	<b>Pediatrati di Libera Scelta</b>
<b>Città Metropolitana di Milano</b> Sede di convocazione: Via Statuto, 5 MILANO	(Sala Riunioni Biblioteca grande – 1° Piano) 14 maggio 2020 ore 9,30	(Sala riunioni stanza 43 – Piano Terra) 14 maggio 2020 ore 9,30		(Sala Riunioni Biblioteca grande – 1° Piano) 12 maggio 2020 ore 9,30
<b>Insubria</b> Sede di convocazione: Via O. Rossi, 9 (Padiglione Golgi – Piano terra) VARESE	14 maggio 2020 ore 9,30	14 maggio 2020 ore 9,30		21 maggio 2020 ore 9,30
<b>Montagna</b> Sede di convocazione: Via Nazario Sauro, 38 (Aula Magna – 3° Piano) SONDRIO	14 maggio 2020 ore 11,00	14 maggio 2020 ore 11,00		14 maggio 2020 ore 11,00
<b>Brianza</b> Sede di convocazione: Viale Elvezia, 2 (Auditorium) MONZA	14 maggio 2020 ore 14,00	14 maggio 2020 ore 14,00		14 maggio 2020 ore 14,00
<b>Bergamo</b> Sede di convocazione: Via Gallicciolli, 4 (Sala Lombardia) BERGAMO	14 maggio 2020 ore 9,00	14 maggio 2020 ore 9,00		12 maggio 2020 ore 9,00
<b>Brescia</b> Sede di convocazione: Viale Duca degli Abruzzi, 15 BRESCIA	14 maggio 2020 ore 9,00	14 maggio 2020 ore 14,00		12 maggio 2020 ore 9,00
<b>Val Padana</b> Sede di convocazione: Via dei Toscani, 1 (Dipartimento Cure Primarie – Palazzina 10) MANTOVA	14 maggio 2020 ore 9,30	14 maggio Ore 11,00		14 maggio 2020 ore 12,00

<b>Pavia</b> Sede di convocazione: Via Indipendenza, 3 (Sala "C" – Piano terra) PAVIA	14 maggio 2020 ore 10,30	14 maggio 2020 ore 9,30	14 maggio 2020 ore 10,00
--	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------