



Regione Liguria – Giunta Regionale

Oggetto	Pubblicazione, ai sensi dell'art. 32, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di libera scelta del 28 aprile 2022, dell'“Avviso per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024, individuati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria”.
Tipo Atto	Decreto del Dirigente
Struttura Proponente	Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR
Dipartimento Competente	Direzione generale di area Salute e servizi sociali
Soggetto Emanante	Roberta SERENA
Responsabile Procedimento	Claudia SOLARI
Dirigente Responsabile	Roberta SERENA

Atto rientrante nei provvedimenti di cui alla lett.E punto 29 sub - dell'allegato alla Delibera di Giunta Regionale n. 1166/2023

Elementi di corredo all'Atto:

- Allegati, che ne sono parte integrante e necessaria
-

IL DIRIGENTE

VISTI:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421.*” e successive modificazioni e integrazioni;
- il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, “*Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.*” e successive modificazioni e integrazioni;
- il Decreto-legge 8 aprile 2020, n. 23 “*Misure urgenti in materia di accesso al credito e di adempimenti fiscali per le imprese, di poteri speciali nei settori strategici, nonché interventi in materia di salute e lavoro, di proroga di termini amministrativi e processuali*” convertito, con modificazioni, della Legge 5 giugno 2020, n. 40 e, in particolare, l'art. 38 rubricato “*Disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata*”;
- il Decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, “*Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi*”, convertito con modificazioni dalla legge 24 febbraio 2023, n. 14, e nello specifico l'articolo 4, comma 9-octiesdecies;
- la legge regionale 7 dicembre 2006, n. 41 “*Riordino del Servizio Sanitario Regionale*” e successive modificazioni e integrazioni.

VISTI i Decreti del Dirigente:

- n. 6716 del 12 ottobre 2023, ad oggetto “*Approvazione e pubblicazione, ai sensi dell'art. 19, comma 6, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di libera scelta del 28/04/2022, della graduatoria regionale definitiva dei pediatri di libera scelta, valevole per l'anno 2024 (periodo 01/01-31/12/2024), elenco pediatri esclusi, ed elenchi di cui all'art. 19, comma 7, lettera a) delle graduatorie aziendali delle AASSLL Sistema Sanitario Regione Liguria, valevoli per l'anno 2024 (periodo 01/01-31/12/2024).*”, pubblicato nel BURL n. 43 - parte II - del 25/10/2023;
- n. 7630 del 16 novembre 2023, ad oggetto “*Approvazione e pubblicazione, a seguito di modifiche, della graduatoria regionale definitiva dei pediatri di libera scelta e degli elenchi di cui all'art. 19, comma 7, lettera a) ACN PLS 28/04/2022 delle graduatorie aziendali delle AASSLL Sistema Sanitario Regione Liguria, valevoli per l'anno 2024, in sostituzione di quelli approvati e pubblicati nel BURL n. 43 – parte II - di mercoledì 25 ottobre 2023 e sul sito istituzionale della Regione Liguria con decreto del dirigente n. 6716/2023.*”, pubblicato nel BURL n. 49 – parte II – del 06/12/2023.

DATO ATTO che l'articolo 4, comma 9-octiesdecies del citato decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, introdotto dalla legge di conversione 24 febbraio 2023, n. 14, dispone che: “*Al fine di far fronte alle esigenze del Servizio sanitario nazionale e di garantire i livelli essenziali di assistenza, in assenza di offerta di personale medico convenzionato collocabile, le aziende del Servizio sanitario nazionale,*

sino al 31 dicembre 2026, possono trattenere in servizio, a richiesta degli interessati, il personale medico in regime di convenzionamento col Servizio sanitario nazionale di cui al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, in deroga ai limiti previsti dalle disposizioni vigenti per il collocamento in quiescenza, fino al compimento del settantaduesimo anno di età e comunque entro la predetta data.”.

VISTE, in riferimento alla summenzionata disposizione di legge:

- la nota prot. n. 0258978.U del 17/03/2023, trasmessa, su richiesta delle Regioni e Province autonome, dal Coordinamento Tecnico Area Assistenza Territoriale - Commissione Salute al Ministero della Salute, con la quale è stato richiesto parere interpretativo al fine di dare una corretta attuazione alla suddetta norma di legge e, al contempo, dare applicazione alle previsioni dei vigenti Accordi Collettivi Nazionali della Medicina Generale, della Pediatria di libera scelta (AA.CC.NN. MMG-PLS) in materia di individuazione e assegnazione degli incarichi vacanti;
- la nota del 20/09/2023 del Ministero della Salute – Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle Risorse Umane del SSN, avente ad oggetto “*Richiesta parere interpretativo dell’articolo 4, comma 9-octiesdecies del decreto-legge n. 198 del 29 dicembre 2022, convertito con modificazioni dalla legge n. 14 del 24 febbraio 2023. Nota del Coordinamento tecnico area assistenza territoriale della Commissione Salute.*”, recante il parere interpretativo in riscontro alla citata nota prot. n. 0258978.U del 17/03/2023, pervenuta alla scrivente Amministrazione in data 21 settembre 2023, tramite e-mail, dal Coordinamento tecnico area assistenza territoriale della Commissione Salute Regione Emilia-Romagna;

RICHIAMATI gli Accordi Collettivi Nazionali per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di libera scelta ai sensi dell’art. 8 del D.lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni, sanciti con intesa in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, rispettivamente:

- in data 15 dicembre 2005 e ss.mm.ii.;
- in data 28 aprile 2022 e, in particolare:
 - ☐ l’art. 32 “*Procedure per l’assegnazione di incarichi*”;
 - ☐ la Norma transitoria n. 1.

CONSIDERATO che il citato art. 32 dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta del 28 aprile 2022 dispone che la Regione, entro la fine di marzo di ogni anno, pubblichi nel Bollettino Ufficiale, ai fini dell’assegnazione, l’elenco degli ambiti territoriali carenti e di quelli che si renderanno disponibili in corso d’anno, individuati dalle AA.SS.LL. del Sistema Sanitario Regione Liguria sulla base dei parametri indicati all’art. 32 dell’Accordo Collettivo Nazionale 15 dicembre 2005 e ss.mm.ii. – come da disposizioni della Norma transitoria n. 1 dell’Accordo Collettivo Nazionale 28 aprile 2022.

VISTA la nota Prot-2024-0172335 del 13 febbraio 2024, con la quale il Settore ha richiesto alle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria di comunicare gli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta relativi all’anno 2024, individuati sulla base dei criteri di cui alla normativa contrattuale sopra citata;

CONSIDERATO che, a riscontro della suddetta richiesta, ai fini della relativa pubblicazione:

- con nota prot. n. 0011542 del 07/04/2024, la ASL 1 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato di non avere individuato alcun ambito territoriale carente;

- con nota prot. n. 0024585 del 06/03/2024, la ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria ha trasmesso la Deliberazione del Direttore Generale n. 151 del 04/03/2024, con la quale è stata formalizzata l'individuazione di n. 2 ambiti territoriali carenti di PLS;
- con nota prot. n. 0036927 del 06/03/2024, la ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato di avere individuato n. 6 ambiti territoriali carenti di PLS, come da Determinazione dirigenziale n. 527 dell'08/03/2024, acquisita agli atti del Settore;
- con nota prot. n. 11829 del 06/03/2024, la ASL 4 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato di avere individuato n. 1 ambito territoriale carente di PLS, impegnandosi a trasmettere al Settore il relativo atto deliberativo;
- con nota prot. n. 9892 dell'01/03/2024, la ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato di avere individuato n. 6 ambiti territoriali carenti di PLS, come da Deliberazione del Direttore Generale n. 264 del 12/03/2024, pervenuta al Settore con e-mail del 13/03/2024.

RITENUTO pertanto necessario, ai sensi dell'art. 32, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale della Pediatria di libera scelta 28 aprile 2022, pubblicare nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, e contestualmente sul sito internet istituzionale www.regione.liguria.it, l'“Avviso per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024, individuati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria”, allegato al presente provvedimento del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

DATO ATTO che, in coerenza con quanto espresso dal Ministero della Salute – Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle Risorse Umane del SSN – con la citata nota del 20/09/2023, l'elenco delle carenze di cui all'avviso allegato, rilevate e comunicate dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria con le missive di cui sopra, può ricomprendere anche gli incarichi eventualmente ricoperti dai pediatri titolari ultrasettantenni che hanno manifestazione all'Azienda la volontà di permanere in servizio, a norma del già citato articolo 4, comma 9-octiesdecies, della legge 14/2023.

CONSIDERATO che possono concorrere al conferimento degli incarichi di cui all'avviso allegato, secondo il seguente ordine:

- a) **per trasferimento - art. 32, comma 5, lettera a) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato nella Regione Liguria da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel SSN;
- b) **per trasferimento - art. 32, comma 5, lettera b) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni in un elenco di pediatri di libera scelta di altra Regione e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel SSN;
- c) **per graduatoria - art. 33, comma 5, lettera c) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri inclusi nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Liguria valida per l'anno in corso;
- d) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera d) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri che hanno 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 di pediatria di libera scelta valida per l'anno in corso.

DATO ATTO che possono partecipare al conferimento degli incarichi “per graduatoria” ai sensi del citato art. 32, comma 5, lettera c) ACN PLS, i pediatri iscritti nella graduatoria regionale di pediatria

di libera scelta della Liguria, valevole per l'anno 2024, approvata in versione definitiva con il citato Decreto dirigenziale n. 7630/2023, e pubblicata nel BURL n. 49 – parte II – del 06/12/2023.

DATO ATTO, altresì, che l'avviso riporta:

- l'elenco degli ambiti territoriali carenti di pediatri di libera scelta individuati dalle Aziende;
- le modalità di partecipazione dei pediatri e criteri di graduazione;
- le modalità e i termini di presentazione delle domande di partecipazione;
- i criteri di formulazione, pubblicazione e approvazione delle graduatorie;
- la convocazione ufficiale dei pediatri alle procedure di assegnazione– modalità di interpello e conferimento degli incarichi;
- i riferimenti dei referenti regionali e aziendali per informazioni ai pediatri aspiranti all'assegnazione di incarico;
- gli allegati:
 - ☐ modelli di domanda;
 - ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato I) e attestazione pagamento imposta di bollo (Modello E);
 - ☐ informative per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD), rese da ciascuna delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria ove insistono le carenze;
- comunicazioni relative alla procedura prevista successivamente, ai sensi dell'art. 32, comma 12, dell'ACN PLS 28/04/2022, in caso di mancata assegnazione di incarichi di cui all'avviso.

CONSIDERATA, altresì, la necessità di disporre che, a completamento delle procedure di assegnazione degli incarichi di cui all'avviso allegato, qualora uno o più ambiti territoriali di pediatria di libera scelta rimangano carenti, sarà avviato il procedimento ai sensi dell'art. 32, comma 12 dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 28 aprile 2022, mediante predisposizione di specifico avviso inerente la disponibilità degli incarichi, da pubblicare sul sito istituzionale www.regione.liguria.it e sul sito istituzionale della SISAC – www.sisac.info –, tramite link di collegamento, al quale potranno partecipare:

- a) i pediatri inseriti nelle graduatorie delle altre Regioni e delle Province Autonome, valevoli per l'anno 2024;
- b) i pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i..

DATO ATTO che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del Bilancio Regionale.

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 1166/2023.

ATTESTATA la regolarità amministrativa del presente atto,

D E C R E T A

per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate,

1. **DI PUBBLICARE**, ai sensi dell'art. 32, comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di libera scelta del 28 aprile 2022, nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, e contestualmente sul sito internet istituzionale www.regione.liguria.it, l'“Avviso per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024, individuati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria”, allegato al presente provvedimento del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

2. DI DARE ATTO che l'avviso riporta:

- l'elenco degli ambiti territoriali carenti di pediatri di libera scelta individuati dalle Aziende;
- le modalità di partecipazione dei pediatri e criteri di graduazione;
- le modalità e i termini di presentazione delle domande di partecipazione;
- i criteri di formulazione, pubblicazione e approvazione delle graduatorie;
- la convocazione ufficiale dei pediatri alle procedure di assegnazione– modalità di interpello e conferimento degli incarichi;
- i riferimenti dei referenti regionali e aziendali per informazioni ai pediatri aspiranti all'assegnazione di incarico;
- gli allegati:
 - ☐ modelli di domanda;
 - ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato I) e attestazione pagamento imposta di bollo (Modello E);
 - ☐ informative per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD), rese da ciascuna delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria ove insistono le carenze;
- comunicazioni relative alla procedura prevista successivamente, ai sensi dell'art. 32, comma 12, dell'ACN PLS 28/04/2022, in caso di mancata assegnazione di incarichi di cui all'avviso.

3. DI DARE ATTO che, in coerenza con quanto espresso dal Ministero della Salute – Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle Risorse Umane del SSN – con nota del 20/09/2023, l'elenco delle carenze di cui all'avviso allegato, rilevate e comunicate dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria con le missive citate in premessa, può ricomprendere anche gli incarichi eventualmente ricoperti dai pediatri titolari ultrasettantenni che hanno manifestazione all'Azienda la volontà di permanere in servizio, a norma del già citato articolo 4, comma 9-octiesdecies, della legge 14/2023.

4. DI DISPORRE che, a completamento delle procedure di assegnazione degli incarichi di cui all'avviso allegato, qualora uno o più ambiti territoriali di pediatria di libera scelta rimangano carenti, sarà avviato il procedimento ai sensi dell'art. 32, comma 12 dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 28 aprile 2022, mediante predisposizione di specifico avviso inerente la disponibilità degli incarichi, da pubblicare sul sito istituzionale www.regione.liguria.it e sul sito istituzionale della SISAC – www.sisac.info -, tramite link di collegamento, al quale potranno partecipare:

- a) i pediatri inseriti nelle graduatorie delle altre Regioni e delle Province Autonome, valevoli per l'anno 2024;
- b) i pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.

5. DI DARE ATTO che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del Bilancio Regionale.

6. DI NOTIFICARE il presente provvedimento alle AA.SS.LL. e ad A.Li.Sa. Sistema Sanitario Regione Liguria, per quanto di competenza e per opportuna conoscenza.

Il presente provvedimento è pubblicato sul sito web istituzionale della Regione Liguria.

Avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR) o, in alternativa, ricorso straordinario al Capo dello Stato, rispettivamente entro 60 o 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.

REGIONE LIGURIA

Direzione generale di area Salute e servizi sociali

Settore Rapporti di Lavoro e Contratti del Personale Dipendente e Convenzionato del SSR

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recepito con atto d'Intesa Stato – Regioni del 28 aprile 2022

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2024, INDIVIDUATI DALLE AA.SS.LL. SISTEMA SANITARIO REGIONE LIGURIA

In adempimento alle disposizioni di cui all'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta del 28 aprile 2022, si pubblica, ai fini della relativa assegnazione, il seguente l'elenco degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta** e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria sulla base dei criteri di cui all'art. 32 dell'ACN PLS 15/12/2005 e ss.mm.ii. – in attuazione della Norma transitoria n. 1 dell'ACN PLS 28 aprile 2022 - e di cui all'AIR vigente, per un numero complessivo di 15:

AZIENDA	ELENCO AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PLS	PEDIATRI DA INSERIRE	Codice identificativo (da riportare nella domanda)
ASL 1	nessuno	---	---
ASL 2	Distretto Albenganese – Comune di Alassio	1	2001
	Distretto Albenganese – Comune di Albenga	1	2002
ASL 3	Ambito territoriale 2 - Comune di Genova – Municipio II – Centro Ovest	1	3001
	Ambito territoriale 2 – Comune di Genova - Municipio VI – Medio Ponente	1	3002
	Ambito territoriale 2 - Comune di Genova – Municipio VII – Ponente	1	3003
	Ambito territoriale 3 – Comune di Sant'Olcese	1	3004
	Ambito territoriale 3 – Comune di Campomorone	1	3005
	Ambito territoriale 5 – Comune di Bogliasco	1	3006
ASL 4	Distretto 15 – Comune di Chiavari <i>(da assegnare a decorrere dal 27/10/2024 per recesso/pensionamento del titolare)</i>	1	4001
ASL 5	Comune di La Spezia	3	5001
	Comune di Luni <i>(da assegnare a decorrere dal 23/09/2024 per recesso/pensionamento del titolare)</i>	1	5002
	Comune di Santo Stefano Magra	1	5003
	Comune di Sarzana <i>(da assegnare a decorrere dal 24/12/2024 per recesso/pensionamento del titolare)</i>	1	5004
TOTALE A LIVELLO REGIONALE		15	

1. Modalità di partecipazione dei pediatri e criteri di graduazione

Possono concorrere al conferimento degli incarichi, secondo il seguente ordine:

- a) **per trasferimento - art. 32, comma 5, lettera a) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato in Regione Liguria da almeno due anni nell'ambito territoriale di provenienza e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel S.S.N.
- b) **per trasferimento - art. 32, comma 5, lettera b) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni in un elenco di pediatri di libera scelta di altra Regione e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nel S.S.N.

I pediatri di cui alle suindicate lettere a) e b) sono graduati in base all'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 21, comma 1 dell'ACN PLS 28/04/2022.

- c) **per graduatoria - art. 32, comma 5, lettera c) ACN PLS 28/04/2022**, i pediatri inclusi nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Liguria valida per l'anno 2024, approvata con decreto del dirigente n. 7630 del 16/11/2023 e pubblicata nel BURL n. 49 – parte II – del 06/12/2023.

I pediatri sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- **punteggio riportato nella graduatoria regionale** di pediatria di libera scelta valevole per l'anno 2024;
- **punti 6** ai pediatri che nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale vigente (la data di riferimento è il **31/01/2021**) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
- **punti 10** ai pediatri residenti nell'ambito della Regione Liguria da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale vigente (la data di riferimento è il **31/01/2021**) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;

- d) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera d) ACN PLS 28/04/2022**, i 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 di pediatria di libera scelta valida per l'anno in corso. Tali pediatri partecipano autocertificando il possesso del diploma di specializzazione all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso.

I pediatri di cui alla lettera d) sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Ai sensi dell'ACN PLS 28/04/2022, i pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti in elenco **solo per trasferimento**, alle condizioni previste dalle lettere a) o b) summenzionate, e non per graduatoria.

Ai sensi dell'art. 9, comma 4, dell'Allegato 5, dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 28/04/2022, **i pediatri incaricati APP non possono concorrere per trasferimento** all'assegnazione di incarichi di pediatria di libera scelta.

2. Modalità e termini di presentazione delle domande di partecipazione

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, **entro 20 (venti) giorni** dalla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, possono presentare direttamente ad ogni singola ASL Sistema Sanitario Regione Liguria che ha individuato gli ambiti territoriali carenti, **domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo la normativa vigente**, per uno o più degli ambiti territoriali carenti, **obbligatoriamente mediante utilizzo dei seguenti modelli di domanda**, allegati al presente avviso:

- “**Mod. PLS a) b)**”, in caso di partecipazione **per trasferimento** ai sensi della lettera a) o b);
- “**Mod. PLS c)**”, in caso di partecipazione **per graduatoria** ai sensi della lettera c);
- “**Mod. PLS d)**”, in caso di partecipazione **ai sensi della lettera d)**.

In sede di domanda gli aspiranti pediatri devono **obbligatoriamente** dichiarare:

- di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, resa dalla ASL Sistema Sanitario Regione Liguria a cui la domanda è indirizzata, in allegato al presente avviso;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni indicate nell’avviso, conformi alle vigenti norme contrattuali e legislative di riferimento;
- di aver preso visione della convocazione ufficiale alle procedure di assegnazione degli incarichi, di cui al successivo paragrafo 4, fissata per il giorno **mercoledì 12 giugno 2024**.

La domanda e/o l’allegato I e/o il Modello E possono essere sottoscritti tramite:

- **firma digitale, ai sensi della normativa vigente;**
- **firma autografa - non soggetta ad autenticazione se corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.**

Unitamente alla domanda gli aspiranti pediatri devono presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo lo schema di cui all’**Allegato I**, con la quale devono dichiarare se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamento di pensione o se si trovino in posizione di incompatibilità ai sensi dell’art. 20 ACN PLS 28/04/2022. La situazione di incompatibilità deve cessare nei termini di cui al comma 3 del citato articolo 20 dell’ACN PLS 28/04/2022.

La domanda, **in bollo (€ 16,00)**, corredata di:

- **Allegato I “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”,**
 - **Modello E “Dichiarazione pagamento imposta di bollo”,**
 - **Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità** (da produrre in caso di firma autografa non autenticata sulla domanda e/o sull’Allegato I e/o sul Modello E),
- deve essere indirizzata e trasmessa a ciascuna ASL ove insistono le carenze per le quali il pediatra intende concorrere, esclusivamente mediante **spedizione con posta elettronica certificata (PEC), da casella di posta della quale il pediatra deve essere titolare**.

Ai fini della verifica della trasmissione/ricezione della domanda entro il termine utile, farà fede l’avviso di consegna della Posta Elettronica Certificata (PEC).

Si indicano di seguito gli indirizzi di ciascuna ASL competente alla assegnazione delle carenze di cui al presente avviso, nonché gli indirizzi di PEC per l’invio delle domande:

- ◆ **ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria** – Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali – S.C. Medicina di Base – Via Collodi, 13 – 17100 Savona - PEC: protocollo@pec.asl2.liguria.it;
- ◆ **ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria** – Dipartimento Cure Primarie – S.C. Cure Primarie – Via Bertani 4 – 16125 Genova – PEC: protocollo@pec.asl3.liguria.it
- ◆ **ASL 4 Sistema Sanitario Regione Liguria** – Dipartimento Cure Primarie e Attività distrettuali – SSD Cure Primarie- Via G.B. Ghio, 9 – 16043 Chiavari (GE) – PEC: protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it
- ◆ **ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria** – Direzione Sociosanitaria - Via Fazio, 30 – 19121 La Spezia – PEC: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it.

Le domande, **a pena di esclusione**, devono essere:

- presentate unicamente mediante utilizzo di modello tra quelli allegati al presente avviso, afferenti alla condizione di partecipazione: **Mod. PLS a) b)” per trasferimento** ai sensi delle lettere a) o b), **“Mod. PLS c)” per graduatoria** ai sensi della lettera c), **“Mod. PLS d)”** alle condizioni **ai sensi della lettera d)**;
- trasmesse tramite Posta Elettronica certificata (PEC) esclusivamente da casella di posta personale, entro e non oltre il termine di scadenza stabilito (20 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria);
- sottoscritte e, sempre a pena di esclusione, devono altresì essere sottoscritti l’Allegato I e il Modello E;
- corredate di fotocopia fronte/retro di valido documento di identità (in caso di firma autografa non autenticata sulla domanda e/o sull’Allegato I e/o sul Modello E).

3. Criteri di formulazione, pubblicazione e approvazione delle graduatorie

Formulazione delle graduatorie

Ciascuna ASL Sistema Sanitario Regione Liguria, sulla base delle domande pervenute in conformità alle condizioni di cui al presente avviso ed entro il termine stabilito, predispone le graduatorie per l’assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria pubblicati, una per ciascuna delle categorie di partecipanti di cui alle lettere a), b), c) e d), sulla base dei criteri indicati al paragrafo 1, con la precisazione, per ciascun pediatra inserito, dell’ambito/degli ambiti territoriali per il/i quale/i concorre.

In caso di pari posizione in graduatoria, i pediatri di cui alle lettere a), b) e c) sono graduati nell’ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Pubblicazione e approvazione delle graduatorie

Entro **30 (trenta) giorni** dalla data di scadenza per la presentazione delle domande di assegnazione delle carenze di cui al presente avviso, ciascuna ASL Sistema Sanitario Regione Liguria pubblica le suddette graduatorie, in versione provvisoria nell’Albo pretorio online, disponibile sul sito internet aziendale.

Entro i successivi **10 (dieci) giorni** dalla data di pubblicazione delle graduatorie provvisorie, i pediatri possono presentare alla ASL, esclusivamente tramite PEC, istanza motivata di riesame della loro posizione in graduatoria.

Entro i successivi **7 (sette) giorni** dal suddetto termine, espletate le procedure afferenti alle eventuali istanze di revisione pervenute, ciascuna ASL approva le graduatorie definitive e procede a pubblicarle sul sito internet aziendale.

4. Convocazione ufficiale dei pediatri alle procedure di assegnazione - modalità di interpello e conferimento degli incarichi

Convocazione ufficiale dei pediatri alle procedure di assegnazione

Ai fini dell'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta di cui al presente avviso, i pediatri inseriti nelle graduatorie definitive, approvate e pubblicate da ciascuna ASL, **sono convocati**:

MERCOLEDÌ 12 GIUGNO 2024 - ALLE ORE 10.00

alla riunione plenaria organizzata in Regione Liguria presso la "Sala di rappresentanza Liguri nel Mondo" sita al piano 11° – torre A della sede regionale di Genova – Via Fieschi, 15.

La presente comunicazione costituisce a tutti gli effetti convocazione ufficiale dei pediatri ai fini dell'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta di cui al presente avviso.

I pediatri possono partecipare alla riunione plenaria in presenza o in modalità a distanza, mediante collegamento a vdc, nel rispetto delle indicazioni di seguito esposte.

Indicazioni per la partecipazione in presenza

I pediatri che intendono partecipare in presenza dovranno:

- darne comunicazione alla Regione Liguria, **entro le ore 15.00 di martedì 11 giugno 2024**, agli indirizzi e-mail claudia.solari@regione.liguria.it e martina.maccio@regione.liguria.it;
- presentarsi nel quarto d'ora precedente l'inizio della procedura di conferimento degli incarichi, garantendo la massima puntualità;
- essere muniti di documento d'identità in corso di validità;
- avere a disposizione una mascherina FFP2 per una eventuale necessità di utilizzo.

Indicazioni per il collegamento a riunione telematica (vdc)

Il collegamento alla vdc si svolgerà su piattaforma Zoom, possibile sia da PC, che deve essere connesso a internet e dotato di microfono e videocamera, sia da dispositivo mobile (cellulare, tablet), che deve disporre di una connessione 4G/5G o WIFI.

Ai fini del collegamento telematico su piattaforma Zoom, nei giorni antecedenti la data della convocazione, a ciascun pediatra partecipante verrà inoltrato dalla Regione Liguria, all'indirizzo e-mail riportato nella domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi, l'invito e il link per il collegamento alla riunione.

Unitamente al link saranno fornite le istruzioni necessarie sia per l'accesso da PC sia per l'accesso da cellulare o tablet.

Il pediatra partecipante dovrà collegarsi alla riunione **nel quarto d'ora antecedente** l'inizio della procedura di conferimento degli incarichi, con puntualità, e dovrà essere munito di documento di identità in corso di validità.

Indicazioni per la dichiarazione di disponibilità all'accettazione di incarico tramite invio di PEC per i pediatri impossibilitati a presentarsi/collegarsi alla riunione

Il pediatra oggettivamente impossibilitato a partecipare in presenza o in modalità telematica alla riunione potrà dichiarare alla/e ASL/AASSLL la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico, tramite invio di PEC.

Nel caso in cui il pediatra abbia presentato domanda a più AASSLL, e sia utilmente collocato nelle relative graduatorie aziendali, potrà dichiarare la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico:

- a. ad una sola Azienda, per cui si intenderà che rinuncerà contestualmente a partecipare all'assegnazione di ambiti carenti di altra/e Azienda/e;
- b. a tutte o a più Aziende, indicando in ordine di priorità le Aziende e i relativi ambiti carenti presso cui accettare l'incarico; in tal caso gli sarà attribuito, nel rispetto della posizione in ciascuna delle graduatorie aziendali, il primo ambito carente disponibile tra quelli prescelti.

La dichiarazione, tramite PEC, di accettazione di cui al punto a. o al punto b. dovrà essere trasmessa all'indirizzo PEC della/e Azienda/e, **inderogabilmente entro le ore 14:00 di martedì 11 giugno 2024 (farà fede l'avviso di consegna della PEC)**; la dichiarazione dovrà essere resa utilizzando il modulo "**dichiarazione di disponibilità all'accettazione di incarico di pediatria di libera scelta**", che verrà pubblicato da ciascuna ASL sul sito internet, in versione scaricabile, contestualmente alla pubblicazione delle graduatorie definitive.

A corredo della dichiarazione dovranno essere trasmessi:

- 1) dichiarazione informativa "I", debitamente compilata e sottoscritta (disponibile sul sito aziendale unitamente al suddetto modulo di dichiarazione, in formato scaricabile);
- 2) fotocopia fronte/retro di valido documento di identità.

La suddetta dichiarazione dovrà essere indirizzata e spedita ad una sola Azienda (in caso a.) o alle Aziende (in caso b.).

Si forniscono di seguito gli indirizzi di PEC delle Aziende:

ASL 2: protocollo@pec.asl2.liguria.it

ASL 3: protocollo@pec.asl3.liguria.it

ASL 4: distretto.15@pec.asl4.liguria.it

ASL 5: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

Il pediatra che ha manifestato la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico tramite PEC e che ne risulterà assegnatario, verrà tempestivamente contattato dall'Azienda di riferimento per il conferimento dello stesso.

La mancata presentazione presso la sede di convocazione/il mancato collegamento alla riunione in modalità telematica, nonché l'assenza/invio tardivo di comunicazione di accettazione tramite PEC entro il termine stabilito, saranno considerati rinuncia del pediatra all'assegnazione di incarico, ai sensi del presente avviso.

Procedure di assegnazione: modalità di interpello e di conferimento degli incarichi

Per l'espletamento delle procedure di assegnazione degli incarichi, l'interpello dei pediatri avverrà, con riferimento a ciascuna ASL, secondo il seguente ordine:

- a) pediatri inseriti nella graduatoria di cui alla lettera a) - **procedura di assegnazione per "trasferimento"**;
- b) pediatri inseriti nella graduatoria di cui alla lettera b) - **procedura di assegnazione per "trasferimento"**;
- c) pediatri inseriti nella graduatoria di cui alla lettera c) - **procedura di assegnazione "per graduatoria"**;
- d) pediatri inseriti nella graduatoria di cui lettera d) - **procedura di assegnazione "ai sensi della lettera d)"**, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, in Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione.

Il pediatra inserito nella graduatoria di più Aziende, all'atto dell'interpello dovrà indicare l'ordine di priorità riferito all'Azienda e di essa il/i relativo/i ambito/i territoriale/i carente/i per il/i quale/i ha presentato domanda; al pediatra sarà attribuito il primo ambito carente disponibile tra quelle prescelti.

Il pediatra interpellato, in sede di convocazione (in presenza o in vdc) dovrà, a pena di decadenza, dichiarare l'ambito territoriale di pediatria di libera scelta per il quale accetta l'incarico o rinunciare all'assegnazione.

All'atto dell'accettazione dell'incarico, il pediatra dovrà rilasciare alla ASL di riferimento apposita **"dichiarazione di accettazione di incarico"** con le seguenti modalità:

- in caso di partecipazione in presenza, tramite compilazione e consegna di apposito modulo che verrà fornito in sede di riunione;
- in caso di partecipazione in vdc, mediante **invio di e-mail** recante il testo del documento che verrà reso disponibile in formato .doc dalla Azienda sul proprio sito aziendale contestualmente alla pubblicazione delle graduatorie definitive.

Di seguito si indicano gli indirizzi e-mail delle Aziende:

ASL 2: cun.personale@asl2.liguria.it

ASL 3: convenzionati@asl3.liguria.it

ASL 4: medicina.base@asl4.liguria.it

ASL 5 segreteria.gestioneconvenzioni@asl5.liguria.it

Contestualmente all'accettazione dell'incarico il pediatra deve dichiarare di rinunciare all'assegnazione dei restanti ambiti per i quali ha chiesto di concorrere.

Il pediatra che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'articolo 23, comma 1, lettera a) dell'ACN PLS 28/04/2022. La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

Entro 7 (sette) giorni dall'accettazione dell'incarico, il pediatra deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, utilizzando l'Allegato "I", attestante la propria posizione giuridica.

Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 20 dell'ACN PLS 28/04/2022, devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

L'Azienda di competenza procede quindi a formalizzare l'assegnazione dell'incarico di pediatria di libera scelta e, in caso di assegnazione di ambito territoriale carente per trasferimento ai sensi della lettera b) ad un pediatra proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione dell'incarico.

Il pediatra assegnatario di incarico riceverà direttamente dalla Azienda tutte le informazioni in merito alle modalità di conferimento.

5. Riferimenti per Informazioni ai pediatri aspiranti all'assegnazione di incarico

I pediatri che intendono partecipare al presente avviso possono rivolgersi:

- alla **Regione Liguria – Direzione generale di area Salute e servizi sociali – Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR** (n. tel. 0105485091 – claudia.solari@regione.liguria.it; n. tel. 0105484843 – martina.maccio@regione.liguria.it) esclusivamente per informazioni relative all'avviso;
- alle **AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, facendo riferimento ai Dipartimenti** indicati al paragrafo 2, pag. 4 del presente avviso, per acquisire informazioni relative agli ambiti carenti da ricoprire e alle procedure di assegnazione degli incarichi.

ALLEGATI:

1. modello di domanda allegato **“Mod. PLS a) b)”** – partecipazione **per trasferimento.**
 2. modello di domanda allegato **“Mod. PLS c)”** – partecipazione **per graduatoria.**
 3. modello di domanda allegato **“Mod. PLS d)”** – partecipazione **ai sensi della lettera d).**
 4. **Allegato I “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”.**
 5. **Modello E “Dichiarazione pagamento imposta di bollo”.**
-
- b. informativa per il trattamento dei dati personali ASL 2;
 - c. informativa per il trattamento dei dati personali ASL 3;
 - d. informativa per il trattamento dei dati personali ASL 4;
 - e. informativa per il trattamento dei dati personali ASL 5.

COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA PROCEDURA PREVISTA SUCCESSIVAMENTE, AI SENSI DELL'ACN PLS 28/04/2022, IN CASO DI MANCATA ASSEGNAZIONE DI INCARICHI DI CUI AL PRESENTE AVVISO

Procedura di conferimento degli incarichi ai sensi dell'art. 32, comma 12 ACN PLS 28/04/2022.

Espletate le procedure di assegnazione degli incarichi di cui al presente avviso, qualora uno o più ambiti territoriali di pediatria di libera scelta rimangano vacanti, sarà avviata la procedura ai sensi dell'art. 32, comma 12 dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 28 aprile 2022, mediante predisposizione di specifico avviso inerente la disponibilità degli ambiti territoriali, che verrà pubblicato sul sito istituzionale www.regione.liguria.it e sul sito istituzionale della SISAC www.sisac.info, tramite link di collegamento.

All'avviso potranno partecipare:

- a) i pediatri inseriti nelle graduatorie di altre Regioni e Province Autonome, valevoli per l'anno 2024;
- b) i pediatri in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i..

I pediatri interessati a partecipare a detta procedura potranno rivolgersi, per ulteriori informazioni, alla **Regione Liguria – Direzione generale di area Salute e servizi sociali – Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR** (n. tel. 0105485091 – claudia.solari@regione.liguria.it; n. tel. 0105484843 – martina.maccio@regione.liguria.it).

REGIONE LIGURIA

Mod. PLS a) b)

**Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera scelta
del 28 aprile 2022**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2024 per trasferimento, ai sensi delle lettere a) e b) dell'avviso

**Marca da bollo
€ 16,00**

Spett.le

ASL _____

Il/La sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ M ☐ F ☐ codice fiscale _____ residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____ a far
data dal _____ A.S.L. di residenza _____, e residente nel territorio della
Regione _____ dal _____, tel/cell _____,
indirizzi: PEC _____, e-mail _____

PRESENTA DOMANDA PER TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 32, comma 5, ☐ lettera a) - ☐ lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la pediatria di libera scelta 28/04/2022, per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024**, di cui all'avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. ____, parte II, di mercoledì __/__/2024, e segnatamente per i seguenti ambiti, individuati da Codesta Azienda, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	n. _____	
4°	n. _____	
5°	n. _____	
6°	n. _____	

Riportare gli ambiti carenti con la medesima descrizione risultante nell'elenco presente nell'avviso, in ordine di priorità di assegnazione.

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione),

DICHARA

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto ____/110 o ____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

3) di aver conseguito il diploma di specializzazione in:

☐ pediatria

☐ _____

(disciplina equipollente alla pediatria di cui all'allegato B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.)

in data _____ con voto _____ presso l'Università di _____;

4) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____.

5) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per la Pediatria di libera scelta presso l'Azienda/ASL _____ n. _____ di _____, nell'ambito territoriale di _____ della Regione _____, dal _____;

6) di essere stato precedentemente iscritto nei seguenti elenchi dei medici pediatri di libera scelta convenzionati:

dal _____ al _____ ASL _____ ambito _____ Regione _____

dal _____ al _____ ASL _____ ambito _____ Regione _____

dal _____ al _____ ASL _____ ambito _____ Regione _____

con anzianità complessiva di pediatria di libera scelta, pari a mesi _____, detratti i seguenti periodi di sospensione dall'incarico ai sensi dell'art. 21, comma 1, dell'ACN 28/04/2022:

dal _____ al _____ ASL _____ Regione _____

dal _____ al _____ ASL _____ Regione _____;

Dichiara, inoltre:

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, resa da Codesta ASL, allegata all'avviso;
- **di aver preso visione e di accettare le condizioni e le modalità indicate nell'avviso** relative alla procedura di "assegnazione per trasferimento" degli ambiti territoriali carenti di pediatria;
- **di aver preso visione della convocazione ufficiale** alle procedure di assegnazione degli incarichi, fissata per il giorno **mercoledì 12 giugno 2024**.

Prende atto che ogni comunicazione in merito potrà essere alternativamente effettuata dall'Azienda tramite:

- indirizzo di PEC
- indirizzo di residenza
- indirizzo di domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____

provincia _____ Via/Piazza _____ n. civico _____

e che i parametri per il collegamento alla vdc per l'eventuale partecipazione a distanza alle procedure di assegnazione degli incarichi, saranno trasmessi dalla Regione Liguria all'indirizzo e-mail indicato alla pagina 1.

Allega alla presente:

1. Allegato I "Dichiarazione informativa".
 2. Modello E "Dichiarazione attestazione pagamento imposta di bollo".
- ☐ Fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data _____ firma per esteso _____ ⁽¹⁾

(1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.

REGIONE LIGURIA

Mod. PLS c)

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera scelta
del 28 aprile 2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2024 per graduatoria, ai sensi della lettera c) dell'avviso

Marca da bollo
(€ 16,00)

Spett.le

ASL _____

Il/la sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ M ☐ F ☐ codice fiscale _____ residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____ a far
data dal _____ A.S.L. di residenza _____, e residente nel territorio
della Regione _____ dal _____ tel/cell _____
indirizzi: PEC _____ e-mail _____,

PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 5, lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta del 28/04/2022, all'avviso per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024**, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. _____, parte II, di mercoledì ____/____/2024, e segnatamente per i seguenti ambiti, individuati da Codesta Azienda, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	n. _____	
4°	n. _____	
5°	n. _____	
6°	n. _____	

Riportare gli ambiti carenti con la medesima descrizione risultante nell'elenco presente nell'avviso, in ordine di priorità di assegnazione.

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

DICHIARA

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto ____/110 o ____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

3) di aver conseguito il diploma di specializzazione in

☐ pediatria



(disciplina equipollente alla pediatria di cui all'allegato B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.)

in data _____ con voto _____ presso l'Università di _____;

4) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____;

5) di essere iscritto in graduatoria regionale di Pediatria di libera scelta, di cui all'articolo 19 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta del 28/04/2022, della Regione Liguria, valida per l'anno 2024, con punteggio _____.

6) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ dal _____
(gg/mm/aaaa)

Precedenti residenze: indicare (gg/mm/aaaa)

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

(la dichiarazione deve essere riferita alla residenza relativa al periodo decorrente almeno dal **31/01/2021**, pena la non attribuzione dei punti aggiuntivi)

7) di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta.

Dichiara, inoltre:

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, resa da Codesta ASL, allegata all'avviso;
- **di essere a conoscenza** che la mancata indicazione, al precedente punto 6), dei dati relativi alla residenza almeno a decorrere dal **31/01/2021**, comporta la non attribuzione dei punti aggiuntivi (6 punti per la residenza nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorre e 10 punti per la residenza in ambito regionale) ai sensi dell'art. 32, comma 7, lettere b) e c) dell'ACN PLS 28/04/2022;
- **di aver preso visione e di accettare le condizioni e le modalità indicate nell'avviso** relative alla procedura di "assegnazione per graduatoria" degli ambiti territoriali carenti di pediatria;
- **di aver preso visione della convocazione ufficiale** alle procedure di assegnazione degli incarichi, fissata per il giorno **mercoledì 12 giugno 2024**.

Prende atto che ogni comunicazione in merito potrà essere alternativamente effettuata dall'Azienda tramite:

- indirizzo di PEC
- indirizzo di residenza
- indirizzo di domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____
provincia _____ Via/Piazza _____ n. civico _____

e che i parametri per il collegamento alla vdc per l'eventuale partecipazione a distanza alle procedure di assegnazione degli incarichi, saranno trasmessi dalla Regione Liguria all'indirizzo e-mail indicato alla pagina 1.

Allega alla presente:

1. Allegato I “Dichiarazione informativa”.
 2. Modello E “Dichiarazione attestazione pagamento imposta di bollo”.
- ☐ Fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data _____

firma per esteso _____ ⁽¹⁾

- (1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.

REGIONE LIGURIA

Mod. PLS d)

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera scelta
del 28 aprile 2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2024 ai sensi della lettera d) dell'avviso

Marca da bollo
(€ 16,00)

Spett.le

ASL _____

Il/la sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ M ☐ F ☐ codice fiscale _____ residente a _____
prov. _____ Via/piazza _____ n. _____ cap _____ a far data dal
_____, A.S.L. di residenza _____, e residente nel territorio della Regione
_____ dal _____, tel/cell _____,
indirizzi: PEC _____, e-mail _____,

PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondo quanto previsto dall'articolo 32, comma 5, lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la pediatria di libera scelta del 28/04/2022, all'avviso per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2024**, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. ____, parte II, di mercoledì __/__/2024, e segnatamente per i seguenti ambiti, individuati da Codesta Azienda, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	n. _____	
4°	n. _____	
5°	n. _____	
6°	n. _____	

Riportare gli ambiti carenti con la medesima descrizione risultante nell'elenco presente nell'avviso, in ordine di priorità di assegnazione.

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione),

DICHIARA

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto ____/110 o ____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;

3) di essere in possesso del diploma di specializzazione in:

☐ pediatria



(disciplina equipollente alla pediatria di cui all'allegato B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.)

conseguito in data _____ presso l'Università di _____,
con votazione _____, con inizio ordinario del periodo formativo in data _____
e termine del periodo formativo in data _____;

4) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____,
dal _____.

Dichiara, inoltre:

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, resa da Codesta ASL, allegata all'avviso;
- **di aver preso visione e di accettare le condizioni e le modalità indicate nell'avviso** relative alla procedura di "assegnazione ai sensi della lettera d)" degli ambiti territoriali carenti di pediatria;
- **di aver preso visione della convocazione ufficiale** alle procedure di assegnazione degli incarichi, fissata per il giorno **mercoledì 12 giugno 2024**.

Prende atto che ogni comunicazione in merito potrà essere alternativamente effettuata dall'Azienda tramite:

- indirizzo di PEC
- indirizzo di residenza
- indirizzo di domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____
provincia _____ Via/Piazza _____ n. civico _____

e che i parametri per il collegamento alla vdc per l'eventuale partecipazione a distanza alle procedure di assegnazione degli incarichi, saranno trasmessi dalla Regione Liguria all'indirizzo e-mail indicato alla pagina 1.

Allega alla presente:

1. Allegato I "Dichiarazione informativa".
 2. Modello E "Dichiarazione attestazione pagamento imposta di bollo".
- ☐ Fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data _____ firma per esteso _____ ⁽¹⁾

(1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la domanda è corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta del 28 aprile 2022

Allegato I

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)**

Il/La sottoscritto/a Dott. _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ indirizzo di
PEC _____, n. tel/cell _____ iscritto
all'Albo dei _____ della Provincia di _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del T.U. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

attesta di

☐ essere ☐ non essere titolare di incarico: ☐ a tempo indeterminato ☐ provvisorio ☐ di sostituzione di pediatria di libera scelta ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 28/04/2022 con massimale di n. _____ scelte e con n. _____ scelte in carico con riferimento al riepilogo _____ mensile del mese di _____ presso l'Azienda _____

Periodo: dal _____

e

dichiara formalmente di:

1. ☐ essere ☐ non essere 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 (1):

Soggetto _____ ore settimanali _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

2. ☐ essere ☐ non essere titolare di incarico: ☐ di sostituzione ☐ provvisorio ☐ a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria ☐ a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) ☐ ad attività oraria (ex continuità assistenziale) convenzionato, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 28/04/2022 e con massimale di n. _____ scelte

Periodo: dal _____

3. ☐ essere ☐ non essere titolare di incarico a tempo indeterminato/a tempo determinato di specialista ambulatoriale convenzionato (1):

A.S.L. _____ branca _____ ore sett. _____

A.S.L. _____ branca _____ ore sett. _____

A.S.L. _____ branca _____ ore sett. _____

Periodo: dal _____

4. ☐ svolgere ☐ non svolgere attività di medico specialista ambulatoriale accreditato con il SSN (1):
Provincia _____ branca _____
Periodo: dal _____
5. ☐ essere ☐ non essere titolare di incarico di medico di emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato/a tempo determinato, nella Regione _____ o in altra Regione (1):
Regione _____ A.S.L. _____ ore settimanali _____
in forma attiva-in forma di disponibilità
Periodo: dal _____
6. ☐ operare ☐ non operare a qualsiasi titolo in presidi, strutture sanitarie, stabilimenti o istituzioni private operanti in regime di convenzione o accreditamento con il SSN e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 della legge 833/78 (1):
Organismo _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____
7. ☐ operare ☐ non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 della legge 833/78 (1):
Organismo _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____
8. ☐ svolgere ☐ non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. (1):
Azienda _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____
Periodo: dal _____
9. ☐ svolgere ☐ non svolgere per conto dell'INPS o della A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte (1):
A.S.L. _____ Comune di _____
Periodo: dal _____
10. ☐ di fruire ☐ non fruire del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
11. non fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente (tale incompatibilità non opera nei confronti dei pediatri che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM o che fruiscono dell'Anticipazione della Prestazione Previdenziale – APP – di cui all'Allegato 5 dell'ACN PLS 28/04/2022).

12. ☐ svolgere ☐ non svolgere altra attività 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 (1))

Periodo: dal _____

13. ☐ operare ☐ non operare a qualsiasi titolo a favore di 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 _____
Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo: dal _____

14. ☐ essere ☐ non essere titolare di trattamento di pensione a carico di (1):

Periodo: dal _____

15. ☐ fruire ☐ non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita (1):

Soggetto erogante il trattamento di adeguamento: _____
Periodo: dal _____

16. ☐ essere ☐ non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Legislativo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D. Lgs. 368/99:

Denominazione del corso: _____
Soggetto pubblico che lo svolge _____
Inizio: dal _____

17. ☐ avere/ ☐ non avere subito sanzioni disciplinari secondo quanto previsto dall'art. 30 dell'Accordo Collettivo Nazionale 15/12/2005 e ss.mm.ii. o dall'art. 24 dell'Accordo Collettivo Nazionale 28/04/2022. In caso affermativo indicare la tipologia di sanzione, l'Azienda che ha irrogato la sanzione, gli estremi del provvedimento, la data e la durata della sanzione:

18. ☐ essere / ☐ non essere soggetto a provvedimento di natura disciplinare da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri. In caso affermativo, specificare la tipologia del provvedimento, l'Ordine dei Medici, la data e la durata (in caso di sospensione/ cancellazione dall'Albo):

19. ☐ avere / ☐ non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali pendenti; in caso affermativo, specificare le condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale e specificare i carichi pendenti:

NOTE: _____

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data _____ firma _____(2)

☐ Si allega fotocopia fronte/retro di documento di identità

☐ Firma apposta alla presenza di: _____

- (1) completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non sia sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE"
(2) la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.

(1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se corredata di fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., o se viene resa con firma digitale ai sensi della normativa vigente.



Sistema Sanitario Regione Liguria

INFORMAZIONI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVO ALLA PROCEDURA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI DI MEDICO PEDIATRA DI SCELTA LIBERA

Queste informazioni sono rese ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: ASL 2 SAVONESE, con sede legale in P.zza Pertini 10 Savona, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, Commissario Straordinario Dott. Michele Orlando. Titolare del trattamento è il soggetto nei cui confronti l'interessato può esercitare i suoi diritti e cui sono imputabili le scelte di fondo sulle finalità e modalità del trattamento

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Responsabile per la protezione dei dati personali a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, è reperibile al seguente recapito: rpd@asl2.liguria.it

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei suoi dati personali è necessario per adempiere a funzioni istituzionali. Ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e), del Regolamento Europeo non necessita di consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per espletare la selezione volta ad assegnare gli incarichi di medico pediatra di scelta libera di cui all'avviso di riferimento e per svolgere i correlati adempimenti di legge.

CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali è indispensabile per lo svolgere le procedure di selezione nonché per gestire il successivo rapporto. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare all'assegnazione delle sedi vacanti di assistenza primaria e l'impossibilità di esaminare la sua richiesta ovvero, più in generale di dar corso agli incombenti procedurali normativamente previsti.

DESTINATARI DEI DATI

I dati sono utilizzati ai soli fini di svolgere la presente procedura e non sono comunicati ad altri destinatari salvo ciò sia necessario per l'esecuzione di obblighi normativamente previsti (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Eupam)

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato tramite le operazioni di cui all'art. 4, n.2) del Regolamento Europeo, con o senza l'ausilio di sistemi informatici. Esse consistono in raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione ed analisi, consultazione, uso, comunicazione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.

I dati personali raccolti in forza delle disposizioni di legge sopra citate, sono trattati e conservati per l'intera durata del servizio. Cessato il servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati a termini di legge.

I dati richiesti sono acquisiti e conservati su supporti di memorizzazione dei server e protetti da misure di sicurezza. L'accesso a tali pagine da parte di soggetti incaricati direttamente dal direttore della SC medicina di base e specialistica, è strettamente personale e basato sull'utilizzo di credenziali di autenticazione unicamente in possesso dei singoli utenti. È garantita la sicurezza logica e fisica dei dati e, in generale, la loro riservatezza attraverso le necessarie misure tecniche ed organizzative.

L'interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione finalizzate ad attività di carattere commerciale o di altro tipo.

Qualora l'interessato inoltrasse facoltativamente e volontariamente posta elettronica agli indirizzi indicati su Portale, il Suo indirizzo email e gli eventuali altri dati personali sono acquisiti per rispondere alle richieste.

Alcuni dati acquisiti vengono, inoltre, aggregati in forma anonima per produrre elaborazioni statistiche.

ESERCIZIO DEI DIRITTI

Rivolgendosi al Titolare all'indirizzo sopra riportato, l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. dal 15 al 22 del regolamento Europeo ed in particolare;

- ✓ accedere ai propri dati e conoscere chi vi ha avuto accesso (art. 15 Regolamento Europeo);
- ✓ richiedere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati (art. 16 Regolamento Europeo);
- ✓ richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati, il loro blocco e la limitazione del trattamento se trattati in difformità dalla legge, fatti salvi gli obblighi legali di conservazione (artt. 17 e 18 del Regolamento Europeo);
- ✓ ricevere, (se possibile) in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento unitamente al diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora:
 - il trattamento si basi sul consenso ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera a), o dell'art. 9, paragrafo 2, lettera a), o su un contratto ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera b);
 - il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati (art. 20 del Regolamento Europeo);
- ✓ opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati (art. 21 del Regolamento Europeo);
- ✓ oltre al diritto alla portabilità dei dati,

Ai sensi dell'art. 13 par. 2 lette. D) e dell'art. 14 par. 2 lett. e) rimane impregiudicato il Suo diritto di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Titolare del trattamento è il soggetto nei cui confronti l'interessato può esercitare i suoi diritti e cui sono imputabili le scelte di fondo sulle finalità e modalità del trattamento:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3 – Via Bertani, 4 – 16125 GENOVA

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Responsabile per la protezione dei dati personali è **Avvocato GIOVANNA DEPETRO c/o S.C. Affari Generali**, a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, ai seguenti recapiti:

Telefono 0108497636; fax 0108497635; Mail: protocollo@pec.asl3.liguria.it – rpd@asl3.liguria.it

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da **AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3** per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma I lett. e), non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la Pediatria di libera scelta.

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di selezione. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare all'assegnazione degli incarichi vacanti per la Pediatria di libera scelta.

DESTINATARI

I seguenti soggetti riceveranno i dati personali in qualità di destinatari:

- Liguria Digitale
- Engineering Sanità
- Altri responsabili quali soggetti eventualmente incaricati dal Titolare o sopracitato Responsabile per adempiere alla normativa vigente.
- Gli autorizzati dal Titolare e dai sopra citati responsabili.

ULTERIORI INFORMAZIONI FORNITE AGLI INTERESSATI

I dati personali raccolti senza necessità del Suo consenso per le finalità indicate sopra saranno trattati e conservati per tutta la durata della fruizione del servizio e, dalla data di cessazione del servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati secondo i termini previsti della legge (ad esempio, sino all'espletamento di tutte le eventuali attività di controllo da parte delle autorità competenti, quali Commissione europea, Corte dei Conti, Autorità di audit, Autorità di certificazione).

L'interessato può esercitare il proprio diritto di richiedere 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, rivolgendosi al Titolare agli indirizzi sopra riportati

L'interessato può proporre reclamo ad un'autorità di controllo. Per l'Italia si può rivolgere al Garante per la protezione dei dati personali, che ha sede in Roma (Italia), Piazza di Montecitorio n. 121, 00186

L'interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione finalizzate ad attività di carattere commerciale.

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server ubicati all'interno dell'Unione europea di proprietà e/o nella disponibilità del Titolare e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra-UE non è previsto e non viene effettuato.

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'articolo 4, n. 2) del Regolamento, compiute con o senza l'ausilio di sistemi informatici e cioè: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, aggiornamento, conservazione, adattamento o modifica, estrazione ed analisi, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.

I dati richiesti vengono acquisiti e conservati nei supporti di memorizzazione dei server e sono protetti da misure di sicurezza. L'accesso a tali pagine da parte di soggetti incaricati direttamente da **A.S.L. N. 3** è strettamente personale e basato sull'utilizzo di credenziali di autenticazione unicamente in possesso dei singoli utenti. È garantita la sicurezza logica e fisica dei dati e, in generale, la riservatezza dei dati personali trattati, mettendo in atto tutte le necessarie misure tecniche e organizzative.

Qualora Lei inviasse facoltativamente e volontariamente posta elettronica agli indirizzi indicati su questo Portale, il Suo indirizzo email e gli eventuali altri dati personali inseriti vengono di conseguenza acquisiti per rispondere alle richieste.

Alcuni dati acquisiti vengono, inoltre, aggregati in forma anonima per produrre delle elaborazioni statistiche i cui principali obiettivi consistono nella erogazione di nuovi servizi personalizzati.

MODIFICHE ALLA PRESENTE NORMATIVA

La presente informativa potrà subire delle variazioni. Si consiglia quindi di controllare regolarmente questa informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Il Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del RGPD, è ASL4 con sede in Via G.B. Ghio, 9 – 16043 Chiavari (GE) nella persona del Direttore Generale/legale rappresentante pro-tempore (Dati di contatto: e-mail asl4@asl4.liguria.it, centralino telefonico 0185-329111).

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

I dati di contatto del Responsabile per la protezione dei dati (R.P.D.) nominato quale garante e facilitatore nell'ambito del sistema privacy aziendale all'esercizio dei conseguenti diritti, sono i seguenti: e-mail dpo@asl4.liguria.it

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da ASL4 - Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali - per lo svolgimento di un obbligo legale e di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 par.1 lett e) del RGPD, non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione per l'assegnazione degli incarichi vacanti di pediatria di libera scelta.

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di selezione. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare all'assegnazione degli incarichi vacanti di pediatria di libera scelta di cui al presente bando.

DESTINATARI

I dati personali oggetto della richiesta vengono trattati all'interno dell'ASL4, esclusivamente da personale autorizzato dal Titolare a tale scopo e, laddove indispensabile, da soggetti esterni designati responsabili del trattamento (art.28 RGPD) . Tali dati vengono comunicati a destinatari esterni alla struttura giuridica del Titolare unicamente in presenza di idoneo presupposto normativo.

ULTERIORI INFORMAZIONI FORNITE AGLI INTERESSATI

I dati personali raccolti senza necessità del Suo consenso per le finalità indicate sopra saranno trattati e conservati per tutta la durata della fruizione del servizio e, dalla data di cessazione del servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati secondo i termini previsti della legge (ad esempio, sino all'espletamento di tutte le eventuali attività di controllo da parte delle autorità competenti, quali Commissione europea, Corte dei Conti, Autorità di audit, Autorità di certificazione).

L'interessato può esercitare il proprio diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, rivolgendosi al Titolare, anche per il tramite del RPD, agli indirizzi sopra riportati.

L'interessato, laddove ne ricorrano i presupposti, può proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del RGPD, al Garante per la protezione dei dati personali, che ha sede in Roma (Italia), Piazza Venezia, 11 -00187 ROMA.

L'interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione finalizzate ad attività di carattere commerciale.

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server ubicati all'interno dell'Unione europea di proprietà e/o nella disponibilità del Titolare e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra-UE non è previsto e non viene effettuato.

I dati richiesti vengono acquisiti e conservati nei supporti di memorizzazione dei server e sono protetti da misure di sicurezza. L'accesso a tali pagine da parte di soggetti incaricati direttamente da ASL4 è strettamente personale e basato sull'utilizzo di credenziali di autenticazione unicamente in possesso dei singoli utenti. È garantita la sicurezza logica e fisica dei dati e, in generale, la riservatezza dei dati personali trattati, mettendo in atto tutte le necessarie misure tecniche e organizzative.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (GDPR).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il soggetto nei cui confronti l'interessato può esercitare i suoi diritti e cui sono imputabili le scelte di fondo sulle finalità e modalità del trattamento:

AZIENDA SOCIO SANITARIA LIGURE N. 5 nella persona del legale Rappresentante il Direttore Generale – Dottor Paolo Cavagnaro.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Responsabile per la protezione dei dati personali è il **Dott. Alessandro Vattovani**, a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, ai seguenti recapiti: privacy@asl5.liguria.it tel. 0187/533539.

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da **Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 – Dipartimento Cure Primarie** per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e), non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento delle selezioni per le assegnazioni degli incarichi vacanti di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, di ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria e di pediatria di libera scelta.

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di selezione.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare alle assegnazione degli incarichi vacanti di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, di ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria e di pediatria di libera scelta di cui ai presenti avvisi di riferimento.

DESTINATARI

I seguenti soggetti riceveranno i dati personali in qualità di destinatari:

- **LIGURIA DIGITALE**
- **ENGINEERING SANITA'**
- Altri responsabili quali soggetti eventualmente incaricati dal Titolare o sopracitato Responsabile per adempiere alla normativa vigente.
- Gli autorizzati dal Titolare e dai sopra citati Responsabili.

ULTERIORI INFORMAZIONI FORNITE AGLI INTERESSATI

I dati personali raccolti senza necessità del Suo consenso per le finalità indicate sopra saranno trattati e conservati per tutta la durata della fruizione del servizio e, dalla data di cessazione del servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati secondo i termini previsti della legge (ad esempio,

sino all'espletamento di tutte le eventuali attività di controllo da parte delle autorità competenti, quali Commissione europea, Corte dei Conti, Autorità di audit, Autorità di certificazione).

L'interessato può esercitare il proprio diritto di richiedere 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, rivolgendosi al Titolare agli indirizzi sopra riportati.

L'interessato può proporre reclamo ad un'autorità di controllo. Per l'Italia si può rivolgere al Garante per la protezione dei dati personali, che ha sede in Roma (Italia), Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186.

L'interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione finalizzate ad attività di carattere commerciale.

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server ubicati all'interno dell'Unione europea di proprietà e/o nella disponibilità del Titolare e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento.

Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra-UE non è previsto e non viene effettuato.

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'articolo 4, n. 2) del Regolamento, compiute con o senza l'ausilio di sistemi informatici e cioè: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, aggiornamento, conservazione, adattamento o modifica, estrazione ed analisi, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.

I dati richiesti vengono acquisiti e conservati nei supporti di memorizzazione dei server e sono protetti da misure di sicurezza. L'accesso a tali pagine da parte di soggetti incaricati direttamente da **Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5** è strettamente personale e basato sull'utilizzo di credenziali di autenticazione unicamente in possesso dei singoli utenti.

È garantita la sicurezza logica e fisica dei dati e, in generale, la riservatezza dei dati personali trattati, mettendo in atto tutte le necessarie misure tecniche e organizzative.

Qualora Lei inviasse facoltativamente e volontariamente posta elettronica agli indirizzi indicati su questo Portale, il Suo indirizzo email e gli eventuali altri dati personali inseriti vengono di conseguenza acquisiti per rispondere alle richieste.

Alcuni dati acquisiti vengono, inoltre, aggregati in forma anonima per produrre delle elaborazioni statistiche i cui principali obiettivi consistono nella erogazione di nuovi servizi personalizzati.

MODIFICHE ALLA PRESENTE INFORMATIVA

La presente informativa potrà subire delle variazioni.

Si consiglia quindi di controllare regolarmente questa informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

Identificativo atto: 2024-AM-2070
Area tematica: Salute, Sociale, Sicurezza e Pari Opportunità > Salute e Servizi Sociali ,

Iter di approvazione del decreto

Compito	Assegnatario	Note	In sostituzione di	Data di completamento
*Approvazione soggetto emanante (regolarità amministrativa, tecnica)	Roberta SERENA		-	15-03-2024 09:40
*Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile)	Roberta SERENA		-	15-03-2024 09:39
Approvazione legittimità	Barbara FASSIO		-	15-03-2024 07:45
*Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Claudia SOLARI		-	14-03-2024 12:17

L'apposizione dei precedenti visti attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile dell'atto sotto il profilo della legittimità nell'ambito delle rispettive competenze

Trasmissione provvedimento:

Bollettino Ufficiale della Regione Liguria per la sua pubblicazione integrale/per estratto
Sito web della Regione Liguria