



Regione Liguria – Giunta Regionale

Oggetto	Publicazione dell'Avviso per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta - anno 2025, come rilevati e comunicati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, ai sensi dell'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta 25/07/2024".
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	Paolo BORDON
Responsabile Procedimento	Claudia SOLARI
Soggetto Responsabile	Paolo BORDON

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.

VISTO il Decreto del Dirigente n. 6681 dell'11 ottobre 2024, 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, ed elenchi di cui all'art. 19, comma 7, lettera a) delle graduatorie aziendali delle AASSLL Sistema Sanitario Regione Liguria, valevoli per l'anno 2025.*”, pubblicato nel BURL n. 44 - parte II - del 30/10/2024.

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:

- in data 15 dicembre 2005 e ss.mm.ii.;
- in data 28 aprile 2022
- in data 25 luglio 2024 e, in particolare:
 - l’art. 30 “*Rapporto ottimale e carenza assistenziale*”
 - l’art. 32 “*Procedure per l’assegnazione di incarichi*”;
 - la Norma transitoria n. 2.

CONSIDERATO che il citato art. 32 dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta del 25 luglio 2024 dispone che la Regione, entro la fine di marzo di ogni anno, pubblici nel Bollettino Ufficiale, ai fini dell’assegnazione, l’elenco degli ambiti territoriali carenti e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell’anno, individuati dalle AA.SS.LL. del Sistema Sanitario Regione Liguria sulla base dei criteri di cui all’art. 30 del medesimo Accordo.

DATO ATTO il sopra richiamato Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 25/07/2024, ha innovato in maniera significativa le procedure di individuazione delle carenze assistenziali e di assegnazione degli incarichi vacanti di PLS, a decorrere dall’anno 2025.

RILEVATO in proposito che, l’art. 30:

- al comma 1 dispone che, dall’anno successivo alla sua entrata in vigore “*il rapporto ottimale dei pediatri di libera scelta, riferito a ciascun ambito territoriale, è determinato in base al numero di residenti di età compresa tra 0 e 14 anni, decurtato il numero degli assistiti di età superiore ai 6 anni e minore di 14 anni in carico ai medici del ruolo unico di assistenza primaria. In assenza degli Accordi Integrativi Regionali, per la determinazione degli ambiti da considerare carenti, si applica il seguente calcolo: somma del numero dei bambini residenti in età 0-5 anni e 364 giorni con il 70% dei residenti in età 6-13 anni e 364 giorni. In esito a tale calcolo si procede all’inserimento di un pediatra ogni 850 residenti o frazione superiore a 450.*”
- al comma 6 prevede che, in caso di fabbisogno assistenziale i pediatri di libera scelta già titolari di incarico a tempo indeterminato possano fare richiesta di mobilità intraziendale (per il trasferimento in ambito carente della stessa Azienda diverso da quello di iscrizione), con prelazione rispetto alla pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di PLS di cui all’art. 32, comma 1, da assegnare ai pediatri di cui al successivo comma 5, lettere a), b), c), d) ed e).

VISTA la nota prot-2025-0082592 del 13 febbraio 2025, ad oggetto “*ACN PLS 25/07/2024. Nuovi criteri di determinazione e assegnazione delle carenze di PLS. Indicazioni operative.*”, con cui il Settore ha illustrato alle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria le su esposte innovazioni contrattuali e, al fine di rendere più agevoli i conseguenti adempimenti negoziali posti in capo alle stesse Aziende, ha indicato le varie fasi procedurali e relative tempistiche afferenti alle procedure di determinazione delle carenze di PLS e di pubblicazione dell’avviso interno di mobilità intraziendale ai sensi dell’art. 30, comma 6, propedeutiche alla pubblicazione da parte della Regione degli ambiti territoriali carenti di PLS nel BURL, ai sensi dell’art. 32, comma 1 dell’ACN PLS.

CONSIDERATO che, con successiva nota Prot-2025-0127919 del 04/03/2025, il Settore, con riferimento alla missiva di cui sopra, al fine di procedere alla pubblicazione del relativo avviso nel BURL entro la fine di marzo 2025, per l’assegnazione ai pediatri aventi diritto, ha richiesto alle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria di comunicare gli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta e i relativi atti aziendali di formale determinazione, nonché gli esiti dell’avviso interno di mobilità pubblicato in attuazione delle procedure di cui all’art. 30, comma 6, dell’ACN PLS.

DATO ATTO che, in riscontro alla suddetta missiva Prot-2025-0127919 del 04/03/2025, ai fini della pubblicazione nel BURL:

- con nota prot. n. 0011768 dell’11/03/2025, la ASL 1 Sistema Sanitario Regione Liguria:
 - ha comunicato di non aver ricevuto da parte di pediatri aventi diritto, domande di partecipazione all’avviso interno;
 - ha trasmesso la Deliberazione n. 138 del 07/03/2025, con cui è stata formalizzata l’assenza di ambiti territoriali carenti di PLS da pubblicare a seguito di rivalutazione della carenza assistenziale;
- con nota prot. n. 0022824 del 06/03/2025, la ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria ha trasmesso la Deliberazione n. 139 del 05/03/2025, con cui viene dato atto che non sono stati individuati ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta;
- con nota prot. n. 0034322 del 04/03/2025, la ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato non aver individuato alcun ambito territoriale carente di pediatria di libera scelta;
- con nota prot. n. 12636 del 10/03/2025, la ASL 4 Sistema Sanitario Regione Liguria ha comunicato di non aver individuato ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta;
- con nota prot. n. 10857 del 06/03/2025, la ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria:
 - ha comunicato di non aver ricevuto da parte di pediatri aventi diritto, domande di partecipazione all’avviso interno;
 - ha trasmesso la Deliberazione n. 271 del 05/03/2025, con la quale è stata formalizzata l’individuazione di n. 5 ambiti territoriali carenti di Pediatria di libera scelta.

RITENUTO pertanto necessario 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 2025, come rilevati e comunicati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, ai sensi dell’art. 32 dell’Accordo Collettivo Nazionale della Pediatria di libera scelta 25 luglio 2024*”, 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 tra Aziende (interaziendale) - art. 32, comma 5, lettera a) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno due anni nel medesimo elenco di provenienza della Regione Liguria;
- b) **per trasferimento tra Aziende (interaziendale) - art. 32, comma 5, lettera b) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni nel medesimo elenco di provenienza di altra Regione;
- c) **per graduatoria - art. 32, comma 5, lettera c) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri inclusi nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Liguria valida per l'anno 2025;
- d) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera d) ACN PLS 25/07/2024**, 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 autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda di partecipazione all'avviso;
- e) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera e) ACN PLS 25/07/2024**, 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., non compresi nella lettera precedente.

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 2025, approvata con il citato Decreto dirigenziale n. 6681/2024, e pubblicata nel BURL n. 44 – parte II – del 30/10/2024.

DATO ATTO, altresì, che l'avviso riporta:

- l'elenco degli ambiti territoriali carenti di pediatri di libera scelta, come da rilevazione delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria;
- le modalità di partecipazione dei pediatri e criteri di graduazione;
- le modalità e i termini di presentazione delle domande di partecipazione;
- la 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);
 - informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016 (RGPD), resa dalla ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria ove insistono le carenze.

CONSIDERATO che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 32, comma 18, dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS, successivamente alla conclusione delle procedure di cui all'avviso allegato al

presente provvedimento, sarà possibile procedere, in corso d'anno, alla pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i medesimi termini, criteri e modalità.

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** 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 2025, come rilevati e comunicati dalle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, ai sensi dell'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale della Pediatria di libera scelta 25 luglio 2024”, 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, come da rilevazione delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria;
 - 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.
3. **DI DARE ATTO** che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 32, comma 18, dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS, successivamente alla conclusione delle procedure di cui all'avviso allegato al presente provvedimento, sarà possibile procedere, in corso d'anno, alla pubblicazione di ulteriori avvisi secondo i medesimi termini, criteri e modalità.
4. **DI DARE ATTO**, infine, che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del Bilancio Regionale.
5. **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 25 luglio 2024

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2025, COME RILEVATI E COMUNICATI DALLE AA.SS.LL. SISTEMA SANITARIO REGIONE LIGURIA, AI SENSI DELL'ART. 32 DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA 25 LUGLIO 2024

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 25 luglio 2024, si pubblica, ai fini della relativa assegnazione, il seguente elenco degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta** e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalla A.S.L. 5 Sistema Sanitario Regione Liguria sulla base dei criteri di cui all'art. 30 dell'ACN PLS, per un numero complessivo di 5:

AZIENDA	ELENCO AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PLS	PEDIATRI DA INSERIRE	Codice identificativo (da riportare nella domanda)
ASL 1	Nessuna carenza	---	---
ASL 2	Nessuna carenza	---	---
ASL 3	Nessuna carenza	---	---
ASL 4	Nessuna carenza	---	---
ASL 5	Distretto 18 - Comune di La Spezia	3	5001
	Distretto 19 - Comune di Luni	1	5002
	Distretto 19 - Comune di Sarzana	1	5003
TOTALE A LIVELLO REGIONALE		5	

1. Modalità di partecipazione dei pediatri e criteri di graduazione

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

- a) **per trasferimento tra Aziende (interaziendale) - art. 32, comma 5, lettera a) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno due anni nel medesimo elenco di provenienza della Regione Liguria.

Criteri di graduazione

I pediatri sono graduati in base all'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 21, comma 1 ACN PLS.

In caso di pari posizione in graduatoria, i pediatri sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

- b) **per trasferimento tra Aziende (interaziendale) - art. 32, comma 5, lettera b) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri titolari di incarico a tempo indeterminato iscritti da almeno quattro anni nel medesimo elenco di provenienza di altra Regione.

Criteri di graduazione

I pediatri sono graduati in base all'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato, detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'art. 21, comma 1 ACN PLS.

In caso di pari posizione in graduatoria, i pediatri sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

- c) **per graduatoria - art. 32, comma 5, lettera c) ACN PLS 25/07/2024**, i pediatri inclusi nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta della Liguria valida per l'anno 2025.

Criteri di graduazione

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

- **punteggio riportato nella graduatoria regionale** di pediatria di libera scelta valevole per l'anno 2025, approvata con decreto del dirigente n. 6681 dell'11/10/2024 e pubblicata nel BURL n. 44 – parte II – del 30/10/2024;
- **punti 6** a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale vigente (la data di riferimento è il **31/01/2022**) 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 **31/01/2022**) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico.

In caso di pari posizione in graduatoria, i pediatri sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

- d) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera d) ACN PLS 25/07/2024**, 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.

Criteri di graduazione

I pediatri sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

- e) **ai sensi art. 32, comma 5, lettera e) ACN PLS 25/07/2024**, 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., non compresi nella lettera precedente.

Criteri di graduazione

I pediatri sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Ai sensi dell'art. 19, comma 3 dell'ACN PLS 25/07/2024, 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.

Il pediatra incaricato APP di cui all'articolo 9, comma 4, dell'Allegato 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale PLS 25/07/2024, durante il periodo di concomitante svolgimento dell'attività convenzionale con il pediatra titolare, non può concorrere per trasferimento all'assegnazione di incarichi per la copertura di ambiti territoriali carenti 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 alla ASL 5 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 tra Aziende (interaziendale)**, ai sensi della lettera a) o b);
- **“Mod. PLS c)”**, in caso di partecipazione **per graduatoria** ai sensi della lettera c);
- **“Mod. PLS d) e)”**, in caso di partecipazione **ai sensi della lettera d) o e)**.

In sede di domanda gli aspiranti pediatri, oltre agli specifici requisiti e condizioni previsti per ogni tipologia di partecipazione di cui al paragrafo 1. del presente avviso, 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 5 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 **giovedì 29 maggio 2025**.

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 25/07/2024. La situazione di incompatibilità deve cessare nei termini di cui al comma 3 del citato articolo 20 ACN PLS.

La domanda, **in bollo secondo la normativa vigente (€ 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 alla ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria, 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 l'indirizzo completo della ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria, nonché l'indirizzo di PEC per l'invio della domanda:

- ◆ **ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria** – Direzione Sociosanitaria - Via Fazio, 30 – 19121 La Spezia – PEC: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it.

La domanda, **a pena di esclusione**, deve essere:

- presentata **unicamente** mediante utilizzo di modello, tra quelli sopra elencati, allegati al presente avviso, afferente alla condizione di partecipazione come sopra specificato;
- trasmessa 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);
- sottoscritta e, sempre a pena di esclusione, devono altresì essere sottoscritti l'Allegato I e il Modello E;
- corredata 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. Formulazione, pubblicazione e approvazione delle graduatorie

Formulazione delle graduatorie

La ASL 5 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), d) ed e), 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.

Pubblicazione e approvazione delle graduatorie

Entro **20 (venti) giorni** dalla data di scadenza per la presentazione delle domande di assegnazione delle carenze di cui al presente avviso, la ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria pubblica le suddette graduatorie, in versione provvisoria nell'Albo pretorio online, disponibile sul sito internet aziendale.

Entro i successivi **7 (sette) 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 **10 (dieci) giorni** dal suddetto termine, espletate le procedure afferenti alle eventuali istanze di revisione pervenute, la ASL 5 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**:

GIOVEDÌ 29 MAGGIO 2025 – ALLE ORE 10:00

alla riunione plenaria organizzata in Regione Liguria presso la “Sala Cristoforo Colombo” sita al piano terra 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 mercoledì 28 maggio 2025**, agli indirizzi e-mail claudia.solari@regione.liguria.it e martina.maccio@regione.liguria.it e alla ASL 5 all'indirizzo e-mail segreteria.gestioneconvenzioni@asl5.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 ASL 5 la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico, tramite invio di PEC.

La dichiarazione, tramite PEC, di accettazione dovrà essere trasmessa all'indirizzo PEC della ASL 5 protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it, **inderogabilmente entro le ore 14:00 di mercoledì 28 maggio 2025 (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 dalla ASL 5 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.

Il pediatra che ha manifestato la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico tramite PEC e che ne risulterà assegnatario, verrà tempestivamente contattato dall'Azienda 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 secondo il seguente ordine:

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

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 5 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 indica l'indirizzo e-mail della ASL 5: segreteria.gestioneconvenzioni@asl5.liguria.it.

Alla suddetta dichiarazione di accettazione di incarico il pediatra dovrà allegare:

1. autocertificazione informativa "I", scaricabile unitamente al suddetto modulo, debitamente compilata e sottoscritta;
2. fotocopia fronte/retro di valido documento di identità.

Eventuali situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 20 dell'ACN PLS 25/07/2024, devono essere risolte dal pediatra all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

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 l'incarico pubblicato con il presente avviso non può partecipare all'assegnazione di incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno.

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 25/07/2024. La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

La ASL 5 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 ASL 5 tutte le informazioni in merito alle modalità di conferimento.

5. Riferimenti dei referenti regionali e aziendali 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;
- alla **ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria, facendo riferimento al Dipartimento** indicato 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 tra Aziende (interaziendale)**;
2. modello di domanda allegato “**Mod. PLS c)**” – partecipazione **per graduatoria**;
3. modello di domanda allegato “**Mod. PLS d) e)**” – partecipazione **ai sensi della lettera d) o e)**;
4. **Allegato I “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”**;
5. **Modello E “Dichiarazione pagamento imposta di bollo”**.
- e. informativa per il trattamento dei dati personali ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria.

REGIONE LIGURIA

Mod. PLS a) b)

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera scelta del 25 luglio 2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2025 per trasferimento tra Aziende (interaziendale), ai sensi della lettera a) o b) dell'avviso

**Marca da bollo
€ 16,00**

Spett.le
ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria
PEC: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

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 TRASFERIMENTO

presso Codesta Azienda, secondo quanto previsto **dall'articolo 32, comma 5, lettera a) - lettera b)** dell'Accordo collettivo nazionale per la pediatria di libera scelta, per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2025**, di cui all'avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. ____, parte II, di mercoledì ____/____/2025, e segnatamente per i seguenti, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	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 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/ATS _____ di _____, Ambito _____ Comune di _____ della Regione/Provincia Autonoma _____, dal _____;
- 6) di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta:
 dal _____ al _____ presso l'Azienda/ASL _____ ambito _____
 Comune _____ Regione/Provincia Autonoma _____
 dal _____ al _____ presso l'Azienda/ASL _____ ambito _____
 Comune _____ Regione/Provincia Autonoma _____
 dal _____ al _____ presso l'Azienda/ASL _____ ambito _____
 Comune _____ Regione/Provincia Autonoma _____

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 PLS 25/07/2024:

dal _____ al _____ ASL _____ Regione/Provincia Autonoma _____
 dal _____ al _____ ASL _____ Regione/Provincia Autonoma _____

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 alle procedure 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 **giovedì 29 maggio 2025**.

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".
3. 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 25 luglio 2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2025 per graduatoria, ai sensi della lettera c) dell'avviso

**Marca da bollo
(€ 16,00)**

Spett.le
ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria
PEC: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

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, all'avviso per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2025**, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. _____, parte II, di mercoledì ____/____/2025, e segnatamente per i seguenti ambiti, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	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, della Regione Liguria, valida per l'anno 2025, 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 **31/01/2022**, 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 **31/01/2022**, 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 25/07/2024;
- **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 **giovedì 29 maggio 2025**.

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”.
3. 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) e)

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera scelta del 25 luglio 2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2025 ai sensi della lettera d) o e) dell'avviso

Marca da bollo
(€ 16,00)

Spett.le
ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria
PEC: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

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) - lettera e) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la pediatria di libera scelta, all'avviso per l'assegnazione degli **ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta – anno 2025**, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria n. ____, parte II, di mercoledì __/__/2025, e segnatamente per i seguenti, indicati in ordine di priorità:

	Codice identificativo	denominazione ambito territoriale carente
1°	n. _____	
2°	n. _____	
3°	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 partecipare ai sensi della lettera d) dell'avviso**

di aver frequentato il corso di specializzazione in :

pediatria

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

presso l'Università di _____, con inizio ordinario del periodo formativo in data _____ e termine del periodo formativo in data _____ e di **essere in possesso** del relativo diploma di specializzazione, conseguito in data _____, e pertanto **successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale di Pediatria di libera scelta della Liguria valevole per l'anno 2025**, con voto _____; (allegare fotocopia del titolo)

4) **di partecipare ai sensi della lettera e) dell'avviso**

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 _____ con voto _____ presso l'Università di _____;

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

6) di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta nell'ambito del SSN.

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 alle procedure di "assegnazione ai sensi della lettera d)" o di "assegnazione ai sensi della lettera e)" degli ambiti territoriali carenti di pediatria;
- **di aver preso visione della convocazione ufficiale** alle procedure di assegnazione degli incarichi, fissata per il giorno **giovedì 29 maggio 2025**.

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".
3. 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 25 luglio 2024

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,

dichiara 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 con massimale di n. _____ scelte e con n. _____ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di _____ presso l'Azienda _____
Periodo: dal _____
- 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 _____
- 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 e con massimale di n. _____ scelte
Periodo: dal _____
- 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 _____
- essere non essere proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il S.S.N. ai sensi del

D.P.R., n. 120/88 e successive modificazioni, o accreditate ai sensi dell'articolo 8 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

6. esercitare non esercitare attività che configurino conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale o sia titolare o compartecipe di quote di imprese o società anche di fatto che esercitino attività che configurino conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale; in caso affermativo specificare le attività

7. svolgere non svolgere attività di medico specialista ambulatoriale accreditato con il SSN (1); in caso affermativo specificare le attività:

Azienda _____ Provincia _____ branca _____

Periodo: dal _____

8. essere non essere titolare di incarico a tempo indeterminato/a tempo determinato di specialista ambulatoriale interno, veterinario ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) (in caso affermativo specificare di seguito) (1):

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

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

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

Periodo: dal _____

9. svolgere non svolgere funzioni fiscali per conto della Azienda o dell'INPS limitatamente all'ambito territoriale di scelta (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. operare non operare a qualsiasi titolo in presidi, strutture sanitarie, stabilimenti o istituzioni private operanti in regime di convenzione o accreditamento con il SSN. È consentito esclusivamente lo svolgimento di attività istituzionale di cui all'ACN PLS e secondo modalità definite a livello regionale (1):

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

12. intrattenere non intrattenere con una Azienda un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'articolo 15-octies del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni (1):

Azienda _____ tipo rapporto di lavoro:

Periodo dal _____

13. essere non essere iscritto sia iscritto al:

corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione _____ -
triennio 20____/20____ - anno di frequenza _____

corso di specializzazione in _____ presso l'Università di
_____ - anno di frequenza _____

di cui al D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368 e successive modifiche ed integrazioni;

14. 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 fruiscano dell'Anticipazione della Prestazione Previdenziale – APP – di cui all'Allegato 5 dell'ACN PLS 28/04/2022 e successivo 25/07/2024.

15. 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 _____

16. 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 e successivo 25/07/2024. 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:

17. 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):

18. 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.**

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 SOCIOSANITARIA 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 la **Dott.ssa Patrizia Meo**, 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** – 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 di questa selezione per la formazione della graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e sostituzioni 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 alla formazione della graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato e sostituzioni di Pediatria di Libera Scelta.

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 sopraccitato 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: 2025-AM-2210

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)	Paolo BORDON Dirigente Responsabile di Giunta		-	14-03-2025 12:53
*Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile)	Paolo BORDON Dirigente Responsabile di Giunta		-	14-03-2025 12:53
Approvazione legittimità	Barbara FASSIO Dirigente Responsabile di Giunta		-	14-03-2025 12:00
*Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Claudia SOLARI		-	14-03-2025 10:53

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