

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
VACANTI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
(PER GRADUATORIA)**

Marca da bollo € 16,00

*All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento per la Pianificazione Strategica
Servizio 1° - "Personale del SSR -
Dipendente e Convezionato"
Piazza Ottavio Ziino n. 24 - 90145 Palermo*

Il/la sottoscritto/a dott./dr.ssa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Via _____

tel. _____ cell. _____ inserito nella graduatoria di settore

per la continuità assistenziale della Regione siciliana valida per l'anno _____ con punti _____

laureato il _____ con voto _____

P.E.C. _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 63, comma 2, lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici di medicina generale 23/03/2005, come rinnovato in data 29/07/2009, per l'assegnazione dei seguenti incarichi vacanti di continuità assistenziale pubblicati nella G.U.R.S n. _____ del _____ individuati nell'anno 2020 presso le sotto indicate AA.SS.PP.

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

Presidio _____ ASP di _____

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

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo n. 368/99 e n. 277/03;
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

ACCLUDE

- Autocertificazione di residenza storica (all. B1”);
- Attestato di formazione in medicina generale (solo per coloro che abbiano conseguito l’attestato dopo la scadenza del termine di presentazione della domanda di inserimento nella graduatoria regionale valida per il 2020 (31/01 2019);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. “E”);
- Copia fotostatica di un documento di identità (obbligatoria pena l’esclusione in quanto parte integrante delle superiori dichiarazioni) .

Data _____

Firma _____