

## C) CONCORSI

### Amministrazione regionale

**Comunicato regionale 3 giugno 2021 - n. 80**  
**Direzione generale Welfare - Pubblicazione ambiti territoriali di assistenza primaria, di pediatria di libera scelta e incarichi vacanti di continuità assistenziale rimasti carenti presso le ATS della Regione Lombardia - Procedura SISAC 2021**

Ai sensi degli articoli 34 - comma 17 - e 63 - comma 15 - dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale vigente e ai sensi dell'articolo 33, comma 12, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta vigente si pubblicano gli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria e Pediatria di Libera Scelta e gli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 11 del 17 marzo 2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte dalle Agenzie di Tutela della Salute della Regione Lombardia.

Ai sensi dell'art. 34, comma 17, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale vigente possono concorrere, per l'assegnazione di **incarichi di Assistenza Primaria**, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato ai sensi del Capo II dello stesso ACN e secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni;
- b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.

I candidati di cui alla lettera a) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella vigente graduatoria di provenienza ed in caso di pari punteggio prevalgono, nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

I candidati di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nell'ambito carente, nell'Azienda, successivamente nella Regione e da ultimo fuori Regione.

Ai sensi dell'art. 63, comma 15, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale vigente possono concorrere, per l'assegnazione di **incarichi di Continuità Assistenziale**, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato ai sensi del Capo III dello stesso ACN e secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici inseriti nelle graduatorie di altre Regioni;
- b) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.

I candidati di cui alla lettera a) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella vigente graduatoria di provenienza ed in caso di pari punteggio prevalgono, nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea. I candidati di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nel territorio aziendale, successivamente nella Regione e fuori Regione.

Ai sensi dell'art. 33, comma 12, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta vigente possono concorrere, per l'assegnazione di **incarichi di Pediatria di Libera Scelta**, purché non titolari di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del SSN e secondo il seguente ordine di priorità:

- a) pediatri inseriti nelle graduatorie di altre Regioni;
- b) 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 candidati di cui alla lettera a) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella vigente graduatoria di provenienza e in caso di pari punteggio prevalgono, nell'ordine, la anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione e la minore età. I candidati di cui alla lettera b) sono graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età, con priorità di interpello per i pediatri residenti nell'ambito carente, in Azienda e successivamente nella Regione e fuori Regione.

#### A pena di esclusione

Le domande dei medici interessati, compilate secondo gli schemi allegati e corredate dell'allegato L, per i medici di medicina

generale, o I, per i pediatri di libera scelta, dovranno pervenire alle Agenzie di Tutela della Salute competenti per territorio a pena di inammissibilità entro e non oltre 30 giorni a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del link regionale di riferimento della presente procedura sul sito della SISAC ([www.Sisac.info](http://www.Sisac.info)) alla voce «incarichi vacanti» (avvenuta in data 9 giugno 2021) **scadenza 9 luglio 2021** con le seguenti modalità:

- domanda inviata a mezzo PEC all'indirizzo PEC dell'ATS.

In considerazione dell'attuale situazione legata all'emergenza sanitaria COVID-19, si rende necessario adottare le procedure di assegnazione degli ambiti carenti previste dall'art. 34, comma 20, dell'Accordo Collettivo Nazionale relativo alla disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale. Pertanto, a tutti i medici che presentano domanda ai fini della partecipazione alla assegnazione degli ambiti carenti di Assistenza Primaria, in luogo della convocazione unica, è richiesto di dichiarare un ordine di preferenza, compilando l'apposito modulo allegato ed inviandolo insieme alla domanda stessa.

La mancata presentazione dell'ordine di preferenza autorizza l'ATS alla assegnazione d'ufficio di un ambito risultato carente, fra quelli disponibili e per i quali si è presentata domanda.

Le ATS, dopo la formalizzazione delle graduatorie, provvederanno ad inviare agli aventi diritto una comunicazione PEC con la quale comunicheranno l'individuazione degli stessi e acquisiranno dai medici, stesso mezzo, l'accettazione dell'incarico per l'ambito carente. Tale accettazione, espressa, deve essere rilasciata dal medico entro 3 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione di individuazione da parte dell'ATS. La necessità di esprimere l'accettazione anziché ricorrere al silenzio assenso è conseguenza della possibilità che il medico abbia presentato domanda di partecipazione alla assegnazione di ambito carente in più ATS e sia risultato vincitore di più ambiti carenti.

La mancata accettazione espressa equivale a rinuncia all'incarico.

L'apertura dello studio da parte del medico è da intendersi comunque subordinata alla possibilità di effettiva mobilità consentita sul territorio di riferimento dalle disposizioni nazionali e/o regionali: nei casi di vigente limitazione della stessa, il medico potrà richiedere all'ATS una ulteriore proroga dei termini previsti dagli Accordi nazionali e/o regionali per l'apertura dello studio.

A tutti i medici, aventi diritto, che, ai sensi dell'art. 63 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, presentano domanda per l'assegnazione di turni vacanti di Continuità Assistenziale sarà inviata da parte delle ATS, dopo la formalizzazione delle graduatorie, una comunicazione PEC con la quale verrà comunicata l'individuazione degli stessi e, eventualmente, verrà richiesto di esprimere un ordine di preferenza rispetto alle sedi disponibili. Sarà quindi acquisita dai medici, stesso mezzo, l'accettazione del turno vacante. Tale accettazione, espressa, deve essere rilasciata dal medico entro 3 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione di individuazione da parte dell'ATS. La necessità di esprimere l'accettazione anziché ricorrere al silenzio assenso è conseguenza della possibilità che il medico abbia presentato domanda di partecipazione alla assegnazione di turni vacanti in più ATS e sia risultato vincitore di più turni vacanti.

La mancata accettazione espressa equivale a rinuncia all'incarico.

A tutti i pediatri, aventi diritto, che, ai sensi dell'art. 33 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta, presentano domanda per l'assegnazione dell'ambito carente di Pediatria di Libera Scelta sarà inviata da parte delle ATS, dopo la formalizzazione delle graduatorie, una comunicazione PEC con la quale verrà comunicata l'individuazione degli stessi e sarà quindi acquisita dai medici, stesso mezzo, l'accettazione del turno vacante. Tale accettazione, espressa, deve essere rilasciata dal medico entro 3 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione di individuazione da parte dell'ATS.

La mancata accettazione espressa equivale a rinuncia all'incarico.

L'apertura dello studio da parte del pediatra è da intendersi comunque subordinata alla possibilità di effettiva mobilità consentita sul territorio di riferimento dalle disposizioni nazionali e/o regionali: nei casi di vigente limitazione della stessa, il pediatra potrà richiedere all'ATS una ulteriore proroga dei termini previsti dagli Accordi nazionali e/o regionali per l'apertura dello studio.

I candidati potranno richiedere informazioni, via telefono, sulla situazione degli ambiti carenti e dei turni vacanti pubblicati facendo riferimento ai numeri telefonici di cui alla tabella allegata.

## Serie Avvisi e Concorsi n. 23 - Mercoledì 09 giugno 2021

**Sommario:**

- Ambiti Territoriali carenti di Assistenza Primaria;
- Ambiti Territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta;
- Incarichi vacanti di Continuità Assistenziale;
- Fac-simile domande MAP, MCA e PLS e autocertificazione informativa allegati L e I;
- Fac-simile dichiarazione ordine di preferenza MAP;
- Indirizzi ATS e riferimenti telefonici.

L'elenco degli ambiti carenti pubblicati può essere consultato sui siti Internet:

- [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) / **servizi e informazioni / enti e operatori / sistema welfare / Personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua / Pubblicazione ambiti carenti e ore vacanti;**
- [www.sisac.info](http://www.sisac.info) / **incarichi vacanti.**

I fac-simile delle domande possono essere scaricati dai medesimi siti.

Il dirigente  
Rosetta Gagliardo

— • —

**Pubblicazione SISAC ambiti territoriali  
rimasti vacanti dopo la pubblicazione di marzo 2021**

**Ambiti Territoriali carenti di Assistenza Primaria**

**ATS di Bergamo**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Bergamo, Ponteranica, Sorisole, Torre Boldone, Gorle, Orio al Serio Apertura ambulatorio nel Quartiere Loreto, Longuelo, San Paolo Apertura ambulatorio nel Quartiere Campagnola	9
Boltiere, Osio Sotto	2
Azzano San Paolo, Comun Nuovo, Stezzano, Urgnano, Zanica	2
Verdello, Verdellino, Ciserano	2
Seriate, Grassobbio	1
Albano Sant' Alessandro, Pedrengo, Torre De Roveri, Scanzorosciate	3
Bagnatica, Brusaporto, Costa Mezzate, Montello	1
Grumello del Monte, Chiuduno, Telgate, Castelli Caleppio	4
Cavernago, Calcinate, Bolgare, Mornico al Serio, Palosco	2
Trescore Balneario, Cenate Sopra, Cenate Sotto, San Paolo D'Argon, Entratico, Luzzana, Zandobbio, Carobbio degli Angeli, Gorlago	2
Berzo San Fermo, Borgo di Terzo, Grone, Vigano S.Martino, Bianzano, Casazza, Gaverina, Monasterolo al Castello, Spinone al Lago, Endine Gaiano, Ranzanico	1
Sarnico, Adrara S.Martino, Adrara S.Rocco, Viadanica, Predore, Tavernola Bergamasca, Villongo, Gandosso, Foresto Sparso, Credaro, Vigolo, Parzanica	1
Bossico, Fonteno, Riva di Solto, Solto Collina, Sovere	1
Costa Volpino, Rogno	1
Alzano Lombardo, Ranica, Villa di Serio	1

Nembro, Selvino, Aviatico	1
Gazzaniga, Cene, Colzate, Vertova, Fiorano al Serio	2
Gandino, Leffe, Peia, Cazzano Sant'Andrea, Casnigo	1
Valbondione, Gandellino, Valgoglio, Gromo	1
Castione della Presolana, Rovetta, Cerete, Onore, Fino del Monte, Songavazzo	1
Oltre il Colle, Serina, Cornalba, Algua, Bracca, Costa Serina, Dossena Apertura ambulatorio nel comune di Algua Zona Disagiata	1
San Giovanni Bianco, San Pellegrino Terme, Taleggio, Veduggio, Camerata Cornello	1
Zogno, Sedrina, Ubiale Clanezzo, Val Brembilla, Blello Apertura ambulatorio nel comune di Val Brembilla	2
Cassiglio, Ornica, Valtorta, Cusio, Averara, Santa Brigida, Piazzatorre, Piazzolo, Olmo al Brembo, Mezzoldo Zona Disagiata	1
Almè, Paladina, Valbrembo, Villa d'Almè	1
S. Omobono Terme, Rota Imagna, Brumano, Costa Imagna, Corna Imagna, Locatelo, Fuipiano V. Imagna, Capizzone, Bedulita, Berbenno, Almenno S.S., Strozza, Almenno S.B., Roncola, Palazzago, Barzana	2
Ponte San Pietro, Presezzo	1
Ambivere, Brembate Sopra, Mapello	1
Bonate Sopra, Bonate Sotto, Chignolo d'Isola, Madone, Terno d'Isola Apertura ambulatorio nel comune di Bonate Sotto	2
Calusco d'Adda, Medolago, Solza, Suisio	1
Bottanuco, Brembate, Capriate S. Gervasio, Filago	1
Caprino Bergamasco, Cisano Bergamasco, Pontida, Torre de Busi	2

Arcene, Brignano Gera D'Adda, Castel Rozzone, Lurano, Pagazzano	5
Canonica d'Adda, Pontirolo Nuovo	2
Fara Gera d'Adda	1
Calvenzano, Caravaggio, Misano Gera d'Adda	1
Arzago d'Adda, Casirate d'Adda, Treviglio Apertura ambulatorio nel comune di Treviglio	4
Covo, Fara Olivana con Sola, Antegnate, Isso, Barbata, Fontanella Apertura ambulatorio nel comune di Fontanella	1
Bariano, Morengo, Romano di Lombardia	3
Calcio, Torre Pallavicina, Pumenengo	1
Martinengo, Cortenuova, Cividate al Piano	2
Ghisalba, Cologno al Serio	2

**ATS di Brescia**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Brescia, Collebeato di cui: 1 posto obbligo apertura a Collebeato 1 posto obbligo apertura in Quartiere Casazza 1 posto obbligo apertura in Quartiere Chiesanuova 1 posto obbligo apertura in Quartiere Buffalora 1 posto obbligo apertura in Zona Est 1 posto obbligo apertura in Zona Centro 1 posto obbligo apertura in Zona Nord	13
Ospitaletto, Travagliato, Torbole Casaglia, Berlingo, Roncadelle, Castelmella	4
Gussago, Cellatica, Rodengo Saiano, Castegnato, Ome di cui: 1 posto obbligo apertura a Rodengo Saiano	3
Flero, Capriano del Colle, Azzano Mella, Poncarale, Borgosatollo, Montirone, San Zeno, Castenedolo di cui: 1 posto obbligo apertura a Capriano del Colle 1 posto obbligo apertura a San Zeno 1 posto obbligo apertura a Poncarale	4
Botticino, Rezzato, Mazzano, Nuvolera, Nuvolento di cui:	4

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
1 posto obbligo apertura a Nuvolento	
Bovegno, Collio AMBITO DISAGIATO Obbligo apertura a Bovegno e Collio	1
Lodrino, Marcheno	1
Lumezzane di cui: 1 posto obbligo apertura in Frazione Sant'Apollonio 1 posto obbligo apertura in Frazione San Sebastiano 1 posto obbligo apertura in Frazione Piatucco 1 posto obbligo apertura in Frazione Fontana	4
Gardone V.T., Polaveno, Brione	1
Villa Carcina	2
Concesio	1
Paderno Franciacorta, Passirano, Monticelli Brusati, Provaglio d'Iseo, Cortefranca, Paratico di cui: 1 posto obbligo apertura a Cortefranca 1 posto obbligo apertura a Monticelli Brusati	2
Iseo, Monte Isola, Sulzano, Marone, Sale Marasino, Zone	1
Cologne, Erbusco Obbligo apertura a Erbusco	1
Palazzolo sull'Oglio, Pontoglio di cui: 1 posti obbligo apertura a Palazzolo sull'Oglio 2 posti obbligo apertura a Pontoglio	4
Castelcovati, Comezzano Cizzago di cui: 2 posti obbligo apertura a Comezzano Cizzago	3
Castrezzato, Trenzano di cui: 1 posto obbligo apertura a Trenzano – Frazione Cossirano	2
Chiari	3
Roccafranca, Rudiano, Urago d'Oglio di cui: 1 posto obbligo apertura a Roccafranca 1 posto obbligo apertura a Rudiano	2
Cazzago San Martino Obbligo apertura in Frazione Lodetto	1
Coccaglio	1
Rovato	2
Barbariga, Dello, Longhena, Brandico, Mairano, Lograto, Maclodio	2

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Borgo San Giacomo, Villachiera, Quinzano, San Paolo di cui: 1 posto obbligo apertura a Borgo San Giacomo 1 posto obbligo apertura a Villachiera 1 posto obbligo apertura a San Paolo	3
Orzinuovi, Orzivecchi, Pompiano, Corzano di cui: 1 posti obbligo apertura a Orzinuovi 1 posti obbligo apertura a Pompiano 1 posto obbligo apertura a Corzano	3
Alfianello, Pontevico, Bassano Bresciano, San Gervasio	1
Bagnolo Mella	1
Ghedi	1
Leno	2
Manerbio, Offlaga	2
Fiesse, Gambara, Gottolengo, Isorella Obbligo apertura a Isorella	1
Verolavecchia, Verolanuova	1
Acquafredda, Calcinato, Calvisano, Carpenedolo, Montichiari, Remedello, Visano di cui: 2 posti obbligo apertura a Carpenedolo 1 posti obbligo apertura a Montichiari 1 posti obbligo apertura a Calcinato	10
Salò, Gardone Riviera, San Felice del Benaco Obbligo apertura a Salò	1
Desenzano del Garda	4
Gargnano, Tignale, Tremosine, Limone di cui: 1 posto obbligo apertura a Tremosine 1 posto obbligo apertura a Gargnano	2
Pozzolengo, Sirmione	2
Bedizzole, Calvagese	1
Gavardo, Villanuova, Vallio, Paitone, Serle	1
Vobarno, Roè Volciano Obbligo apertura a Vobarno	1
Vestone, Pertica Alta, Pertica Bassa, Casto, Mura	1
Agnosine, Bione, Odolo, Preseglie Obbligo apertura a Preseglie	1
Bagolino Obbligo apertura a Bagolino capoluogo	1
Muscoline, Prevalle	1

**ATS della Brianza**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Besana Brianza	3
Biassono-Macherio-Sovico-Vedano al Lambro n. 1 vincolo apertura comune di Biassono	1
Lissone	1
Briosco-Renate-Veduggio con Colzano n. 1 vincolo apertura comune di Renate	1
Verano Brianza	1
Cesano Maderno	2
Desio n. 1 zona Ovest (quartiere Spacona) n. 1 zona Sud (quartiere Prati) n. 2 zona Nord (quartiere S.Pietro e Paolo) n. 1 zona Centro	5
Muggiò	2
Nova Milanese	1
Varedo n. 1 zona Valera n. 3 zona Centro n. 1 zona Quattro Strade	5
Limbiate n. 2 zona Centro n. 1 quartiere Villaggio Giovi n. 1 zona Mombello	4
Brugherio n. 2 zona Centro	5



n. 1 zona San Damiano	
n. 1 zona Edilnord	
n. 1 zona Sud - Increa	
Monza	8
n. 1 zona Centro	
n. 1 zona Triante	
n. 1 zona Triante - San Giuseppe	
n. 2 zona San Biagio	
n. 1 zona Cazzaniga	
n. 1 zona Cederna	
n. 1 zona Via Lecco	
Giussano	1
Lentate sul Seveso	1
Meda	1
Seregno	4
n. 2 zona Centro	
n. 1 zona San Carlo	
n. 1 zona Lazzaretto	
Seveso – Barlassina	2
n. 2 comune di Seveso	
Agrate-Caponago	2
n. 1 comune di Caponago	
n. 1 comune di Agrate	
Cavenago di Brianza-Bellusco-Mezzago-Ornago	1
n. 1 comune di Mezzago e Ornago	
Concorezzo	1
Lesmo – Correzzana – Camparada	1

n. 1 comune di Lesmo	
Busnago-Cornate d'Adda-Roncello	2
n. 2 comune di Cornate d'Adda	
Airuno - Brivio - Calco - La Valletta - Olgiate Molgora - Santa Maria Hoè	3
n. 1 La Valletta e Santa Maria Hoe'	
n. 1 Airuno e Olgiate Molgora	
n. 1 (senza vincolo)	
Imbersago - Paderno D'Adda - Robbiate – Verderio	2
n. 1 Imbersago, Paderno D'Adda e Verderio	
n. 1 (senza vincolo)	
Annone B. - Castello B. - Dolzago - Ello - Garbagnate M. - Molteno - Oggiono – Sirone	1
n. 1 Dolzago - Sirone – Castello	
Costa Masnaga - Bulciago – Nibionno	2
n. 1 Nibionno	
n.1 Costa Masnaga	
Cololziocorte - Carenno - Erve - Monte Marenzo – Vercurago	2
n. 2 Calolziocorte	
Colle Brianza - Galbiate e Pescate	2
n. 1 Pescate	
n. 1 Colle Brianza	
Lecco	4
n. 1 Lecco Rione Santo Stefano	
n. 1 Lecco Rione Belledo	
n. 1 Lecco Rione Germanedo	
n. 1 Lecco Rione Laorca	
Casargo - Crandola Margno - Pagnona - Premana - Ballabio -	2

Barzio - Cassina V. - Cortenova - Cremeno - Introbio - Moggio - Morterone - Parlasco - Pasturo - Primaluna – Taceno n. 1 Barzio - Cassina V. - Cremeno - Moggio E Primaluna n. 1 Introbio	
Bellano - Colico - Dervio - Dorio - Esinio L. - Introzzo - Perledo - Sueglio - Tremenico - Varenna - Vendrogno Vestreno n. 1 Colico	1
Cernusco - Lomagna - Montevecchia- Osnago n. 1 (senza vincolo)	1
Merate n. 1 Merate (frazioni Di Pagnano e Cassina)	1
Valmadrera - Civate - Malgrate - Oliveto Lario n. 1 Oliveto Lario	1

**ATS dell'Insubria**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Cantello, Clivio, Saltrio, Viggù	1
Besano, Brusimpiano, Cuasso al Monte, Porto Ceresio	1
Azzate, Brunello, Buguggiate	1
Daverio, Crosio della Valle, Casale Litta, Mornago	1
Gazzada Schianno, Morazzone con vincolo di apertura nel Comune di Morazzone	1
Busto Arsizio	1
Fagnano Olona, Olgiate Olona, Solbiate Olona	3

Gorla Maggiore, Gorla Minore, Marnate	3
Laveno Mombello, Leggiuno, Sangiano	1
Casalzuigno, Cuveglio, Duno, Rancio Valcuvia, Masciago Primo, Cassano Valcuvia	1
Albizzate, Solbiate Arno	1
Gallarate	2
Cavaria con Premezzo, Oggiona Santo Stefano, Jerago con Orago	1
Cassano Magnago, Cairate	4
Samarate	1
Cremonaga, Lavena Ponte Tresa, Cadegliano Viconago, Marchirolo, Cugliate Fabiasco	1
Mesenzana, Brissago Valtravaglia, Grantola, Montegrino Valtravaglia	1
Dumenza, Agra, Curiglia con Monteviasco, Maccagno con Pino e Veddasca, Tronzano Lago Maggiore, Luino	1
Caronno Pertusella	2
Cislago, Gerenzano	2
Origgio, Uboldo	1
Saronno	4
Sesto Calende-Mercallo	1
Cadrezzate con Osmate, Travedona Monate, Ispra, Comabbio, Ternate, Varano Borghi, Vergiate	1
Cardano al Campo	1
Somma Lombardo, Vizzola Ticino, Golasecca	1
Arsago Seprio, Besnate, Casorate Sempione	2
Lonate Pozzolo, Ferno	1

Lonate Ceppino, Tradate	2
Cazzago Brabbia, Inarzo, Bodio Lomnago, Galliate Lombardo, Varese, Brinzio, Lozza	4
Malnate	1
Cernobbio, Maslianico	2
Brienno, Carate Urio, Laglio, Moltrasio	2
Brunate, Como, Senna Comasco	6
Lipomo, Montorfano	1
Montano Lucino, S. Fermo della Battaglia	1
Ceremate	2
Brenna, Cantù, Capiago Intimiano, Carimate, Cucciago	10
Figino Serenza, Novedrate	1
Lambrugo, Merone, Monguzzo	1
Alserio, Anzano del Parco, Alzate Brianza, Orsenigo	2
Asso, Barni, Caglio, Lasnigo, Magreglio, Rezzago, Sormano, Valbrona	3
Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Eupilio, Longone al Segrino, Ponte Lambro, Proserpio	1
Erba, Pusiano	1
Inverigo, Lurago d'Erba	2
Arosio, Carugo, Cabiato, Mariano Comense	5
Colverde, Faloppio, Villa Guardia	3
Albiolo, Beregazzo con Figliaro, Binago, Bizzarone, Castelnuovo Bozzente, Roderò, Ronago, Solbiate con Cagno, Uggiate Trevano, Valmorea	1
Lurate Caccivio, Olgiate Comasco	1
Cassina Rizzardi, Fino Mornasco, Luisago	3
Bregnano, Rovellasca	3

Rovello Porro	1
Turate	1
Fenegro, Limido Comasco, Lurago Marinone	1
Cadorago, Vertemate con Minoprio	1
Appiano Gentile, Bulgarograsso, Guanzate, Oltrona S. Mamette, Veniano	2
Argegno, Blessagno, Cerano d'Intelvi, Dizzasco, Laino, Pigra, Ponna, Alta Valle Intelvi, Centro Valle Intelvi, Schignano	3
Bene Lario, Colonna, Grandola e Uniti, Griante, Tremezzina, Menaggio, Plesio, Sala Comacina, San Siro	2
Carlazzo, Cavargna, Claino con Osteno, Corrido, Cusino, Porlezza, S.Bartolomeo Val Cavargna, S.Nazzaro Val Cavargna, Val Rezzo, Valsolda	2

**ATS della Città Metropolitana di Milano**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
DISTRETTO MILANO: Municipio 2	1
DISTRETTO MILANO: Municipio 4   Vincolo di apertura in "Quartiere Ponte Lambro" *	1
DISTRETTO MILANO: Municipio 5   1 Vincolo di apertura in "Quartiere Gratosoglio" *	2
DISTRETTO MILANO: Municipio 6   1 Vincolo di apertura in "Quartiere Restocco Maroni/Ludovico il Moro" - 1 Vincolo di apertura in "Quartiere San Cristoforo" - 1 Vincolo di apertura in "Quartiere Giambellino zona Cardellino" - 1 Vincolo di apertura in "Quartiere Barona" *	5
DISTRETTO MILANO: Municipio 8   1 Vincolo di apertura in "Quartiere Quarto Oggiaro" - 1 Vincolo di apertura in "Zona Caregnano/Villapizzone" *	2

DISTRETTO MILANO: Municipio 9   1 Vincolo di apertura in “Quartiere Bruzzano” - 1 Vincolo di apertura in “Quartiere Affori” *	6
DISTRETTO NORD MILANO: Cologno Monzese - Sesto San Giovanni	11
DISTRETTO NORD MILANO: Bresso - Cinisello Balsamo - Cormano - Cusano Milanino   1 Vincolo di apertura in “Cinisello Balsamo Quartiere Sant’Eusebio/Borgo Misto” *	13
DISTRETTO RHODENSE: Garbagnate Milanese - Cesate – Solaro   1 Vincolo di apertura in “Solaro” *	4
DISTRETTO RHODENSE: Bollate - Baranzate - Novate	9
DISTRETTO RHODENSE: Paderno - Senago	11
DISTRETTO RHODENSE: Rho - Pero   1 Vincolo di apertura in “Frazione Cerchiate (Pero)” *	5
DISTRETTO RHODENSE: Arese - Lainate	6
DISTRETTO RHODENSE: Cornaredo - Pogliano Milanese - Pregnana Milanese - Settimo Milanese – Vanzago   1 Vincolo di apertura in “Pregnana Milanese” *	7
DISTRETTO RHODENSE: Corsico - Cesano Boscone   1 Vincolo di apertura in “Cesano Boscone Quartiere Tessera” *	10
DISTRETTO RHODESE: Assago - Buccinasco - Cusago - Trezzano sul Naviglio	10
DISTRETTO OVEST MILANESE: Legnano - Rescaldina	2
DISTRETTO OVEST MILANESE: Busto Garolfo - Canegrate - Dairago - San Giorgio su Legnano - Villa Cortese   1 Vincolo di apertura in “Busto Garolfo” *	6
DISTRETTO OVEST MILANESE: Parabiago - Nerviano - Cerro Maggiore - San Vittore Olona	5

DISTRETTO OVEST MILANESE: Castano Primo - Magnago - Nosate - Robecchetto con Induno - Turbigo – Vanzaghello   1 Vincolo di apertura in “Vanzaghello” *	6
DISTRETTO OVEST MILANESE: Cuggiono - Arconate - Bernate Ticino - Buscate - Inveruno	2
DISTRETTO OVEST MILANESE: Arluno - Bareggio - Casorezzo - Ossona - Santo Stefano Ticino - Sedriano – Vittuone   1 Vincolo di apertura in “Santo Stefano Ticino” *	10
DISTRETTO OVEST MILANESE: Abbiategrasso - Besate - Morimondo - Motta Visconti - Ozzero   Vincolo di apertura in “Morimondo” *	1
DISTRETTO OVEST MILANESE: Albairate - Bubbiano - Calvignasco - Cassinetta di Lugagnano - Cislano - Gaggiano - Gudo Visconti - Vermezzo e Zelo Surrigone - Rosate   1 Vincolo di apertura in “Gudo Visconti” *	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Binasco - Casarile - Lacchiarella - Noviglio - Vernate - Zibido San Giacomo	3
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Cassano d'Adda - Inzago	2
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Cernusco sul Naviglio - Carugate	2
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Gessate - Cambiagio - Pessano con Bornago (Unione di Comuni Lombarda “Adda Martesana”: Bellinzago Lombardo, Liscate, Pozzuolo Martesana e Truccazzano) - Bellinzago Lombardo	6
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Gorgonzola - Bussero - Cassina de' Pecchi   1 Vincolo di apertura in “Gorgonzola” *	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Melegnano - Carpiano - Cerro al Lambro - Colturano - Dresano - San Zenone al Lambro - Vizzolo Predabissi	8
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Melzo - Liscate -	7



Pozzuolo Martesana - Settala - Truccazzano - Vignate (Unione di Comuni Lombarda "Adda Martesana": Bellinzago Lombardo, Liscate, Pozzuolo Martesana e Truccazzano)	
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Opera - Locate Triulzi - Pieve Emanuele   1 Vincolo di apertura in "Pieve Emanuele" *	8
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Paullo - Mediglia - Pantigliate - Peschiera Borromeo - Tribiano	8
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Pioltello - Rodano	6
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Rozzano - Basiglio	7
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: San Donato Milanese - San Giuliano Milanese	11
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Segrate - Vimodrone	5
DISTRETTO MELEGNANO E MARTESANA: Trezzo sull'Adda - Basiano - Grezzago - Masate - Pozzo d'Adda - Trezzano Rosa - Vaprio d'Adda	3
DISTRETTO LODI: Lodi - Abbazia Cerreto - Boffalora d'Adda - Corte Palasio - Cavenago d'Adda - Cornegliano Laudese - Crespianca - Mairago - Massalengo - Ossago Lodigiano - San Martino in Strada (Unione di Comuni Lombarda "Oltre Adda Lodigiano")   1 Vincolo di apertura in "Cavenago d'Adda" *	7
DISTRETTO LODI: Lodi Vecchio - Casalmaiocco - Cervignano d'Adda - Comazzo - Galgagnano - Merlino - Montanaso Lombardo - Mulazzano - Sordio - Tavazzano con Villavesco - Zelo Buon Persico   1 Vincolo di apertura in "Comazzo" - 1 Vincolo di apertura in "Mulazzano" *	5
DISTRETTO LODI: Sant'Angelo Lodigiano - Borghetto Lodigiano - Borgo San Giovanni - Casaletto Lodigiano - Caselle Lurani - Castiraga Vidardo - Graffignana - Marudo - Pieve Fissiraga - Salerano sul Lambro - San Colombano al Lambro - Valera Fratta - Villanova del Sillaro	3

DISTRETTO LODI: Codogno - Castelgerundo (Camairago - Cavacurta) - Caselle Landi - Castelnuovo Bocca d'Adda - Cornogiovine - Cornovecchio - Fombio - Guardamiglio - Maccastorna - Maleo - Meleti - San Fiorano - San Rocco al Porto - Santo Stefano Lodigiano   1 Vincolo di apertura in "Caselle Landi" - 1 Vincolo di apertura in "Maleo" - 1 Vincolo di apertura in "Guardamiglio" - 1 Vincolo di apertura in "San Rocco al Porto" *	4
DISTRETTO LODI: Casalpusterlengo - Bertonico - Brembio - Castiglione d'Adda - Livraga - Orio Litta - Ospedaletto Lodigiano - Secugnago - Senna Lodigiana - Somaglia - Terranova dei Passerini - Turano Lodigiano   1 Vincolo di apertura in "Livraga" - 1 Vincolo di apertura in "Turano Lodigiano" *	5

\* Negli ambiti con Vincolo, i posti vincolati saranno assegnati in via prioritaria.

### ATS della Montagna

<i>Assistenza Primaria</i>		
<i>Ambiti territoriali Ordinari</i>	<i>n. posti</i>	<i>Ambulatorio vincolato</i>
Comune di Livigno	3	-
Distretto di Tirano	5	Aprica Bianzone Grosio Grosotto Lovero
Distretto di Sondrio	2	-
Distretto di Morbegno	1	Dazio
Distretto di Chiavenna	6	Novate Mezzola Piuro Prata Camportaccio Samolaco San Giacomo Verceia
Alta Valcamonica	3	Capo di Ponte Berzo Demo Savio Dell'Adamello
Media Valcamonica	3	Bienno Borno Niardo
Bassa Valcamonica	3	Angolo Terme 2 Darfo Boario Terme

**ATS di Pavia**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Bornasco , Zeccone , Siziano , Vidigulfo Obbligo apertura Vidigulfo	2
Albuzzano, Filighera, Belgioioso, Torre De' Negri Obbligo apertura Albuzzano	1
Corteolona, Genzone, S. Cristina e Bissone, San Zenone, Spessa, Zerbo, Costa De' Nobili Obbligo apertura Santa Cristina e Bissone	1
Domo, Pieve Albignola, Scaldasole, Valeggio	1
Cura Carp. - Roncaro - Lardirago - S. Alessio Con Vialone – Ceranova Obbligo apertura Lardirago – Cura Carpignano	1
Garlasco, Alagna Obbligo apertura Garlasco	1
Mortara, Olevano	2
Robbio	1
Cava Manara, Sommo , Zinasco, Mezzana Rabattone	1
San Martino Siccomario, Travaco'	1
Vigevano	5
Borgo S.Siro-Ottobiano-S.Giorgio-Tromello	1
Ferrera Erbognone-Mezzana Bigli-Sannazzaro	1
Carbonara Al Ticino - Villanova D'ardenghi - Gropello Cairoli – Zerbolo Obbligo apertura Gropello Cairoli - Carbonara al Ticino	3
Gambolò	1
Brallo Di Pregola-S.Margherita Staffora-Bagnaria-Menconico-	1

Varzi-Romagnese-Zavattarello Obbligo apertura Brallo Di Pregola	
Voghera	3
Linarolo – Valle Salimbene	1

**ATS della Val Padana**

<b>AMBITI TERRITORIALI ORDINARI</b>	<b>N° POSTI</b>
Asola, Casalmoro, Mariana Mantovana, Canneto sull'Oglio, Acquanegra sul Chiese, Casalromano Obbligo apertura ambulatorio: Asola (1)	2
Castel Goffredo, Casaloldo, Gazoldo degli Ippoliti, Ceresara, Piubega, Redonesco Obbligo apertura ambulatorio: - Casaloldo (1) - Castel Goffredo (3)	5
Castiglione delle Stiviere, Solferino, Cavriana, Medole, Guidizzolo, Ponti sul Mincio, Monzambano, Volta Mantovana, Goito Obbligo apertura ambulatorio: Castiglione delle Stiviere (1) - Cavriana (2) - Medole (1) – Ponti sul Mincio (1) – Goito (1)	8
Castelbelforte, Castel d'Ario, Villimpenta, San Giorgio-Bigarello, Porto Mantovano, Roverbella, Marmirolo Obbligo apertura ambulatorio: - Castel D'Ario (1) – Castelbelforte (1) - San Giorgio-Bigarello (1) – Villimpenta (1)	8
Roncoferraro, Bagnolo S. Vito, Borgo Virgilio, Curtatone, Castellucchio, Rodigo Obbligo apertura ambulatorio: - Borgo Virgilio fraz. Pietole (1) – Rodigo (1) - Bagnolo S. Vito (1) – Bagnolo San Vito - fraz. San Biagio (1) – Borgo Virgilio frazione Cerese (1).	6
Mantova Obbligo apertura ambulatorio: Cittadella (1) - frazione Lunetta (2)	7
Ostiglia, Borgo Mantovano, Serravalle a Po, Sustinente, Poggio Rusco, Magnacavallo, San Giovanni del Dosso, Schivenoglia,	

<p>Quistello, Quingentole, San Giacomo delle Segnate, Sermide e Felonica, Borgocarbonara</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: - Ostiglia (1) - Quistello (1) - San Giovanni del Dosso (1) – Sustinente (1) – Poggio Rusco (1)</p>	6
<p>Suzzara, Motteggiana, Gonzaga, Moglia, Pegognaga, San Benedetto Po</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: - Gonzaga fraz. Palidano (1) – Motteggiana (1) - Pegognaga (1) – Suzzara (3) – Gonzaga (1) - San Benedetto Po (1)</p>	9
<p>Viadana, Commessaggio, Dosolo, Pomponesco, Sabbioneta, Bozzolo, Gazzuolo, Marcaria, Rivarolo Mantovano, San Martino dall'Argine</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: Marcaria fraz. Campitello (1) – Rivarolo Mantovano (1) - Viadana(1) - Viadana fraz. San Matteo delle Chiaviche (1)</p>	7
<p>Bonemerse, Castelverde, Corte de' Frati, Cremona, Gerre de' Caprioli, Malagnino, Persico Dosimo, Pozzaglio ed Uniti, Robecco d'Oglio, Spinadesco</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: Corte de' Frati</p>	12
<p>Cappella de' Picenardi, Cella Dati, Cicognolo, Derovere, Gabbioneta Binanuova, Gadesco Pieve Delmona, Grontardo, Isola Dovarese, Ostiano, Pescarolo ed Uniti, Pessina cr.se, Pieve d'Olmi, Pieve S. Giacomo, S. Daniele Po, Scandolara Ripa d'Oglio, Sospiro, Stagno Lombardo, Vescovato, Volongo</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: Pieve S.Giacomo, Cella Dati</p>	5
<p>Acquanegra cr.se, Annicco, Azzanello, Bordolano, Cappella Cantone, Casalbuttano ed Uniti, Casalmorano, Castelvisconti, Corte de' Cortesi con Cignone, Crotta d'Adda, Formigara, Grumello cr.se ed Uniti, Olmeneta, Paderno Ponchielli, Pizzighettone, S. Bassano, Sesto ed Uniti, Soresina</p> <p>Obbligo apertura ambulatorio: Pizzighettone, Grumello cr.se ed Uniti, Acquanegra cr.se, Sesto ed Uniti</p>	7
<p>Agnadello, Dovera, Palazzo Pignano, Pandino, Rivolta d'Adda, Spino d'Adda</p>	7
<p>Castelleone, Cumignano sul Naviglio, Fiesco, Genivolta, Gombito, Ripalta Arpina, Soncino, Ticengo, Trigolo</p>	7

Bagnolo cr.sco, Camisano, Campagnola cr.sca, Capergnanica, Capralba, Casale cr.sco – Vidolasco, Casaletto Ceredano, Casaletto di Sopra, Casaletto Vaprio, Castel Gabbiano, Chieve, Credera Rubbiano, Crema, Cremona, Izano, Madignano, Monte cr.sco, Montodine, Moscazzano, Offanengo, Pianengo, Pieranica, Quintano, Ricengo, Ripalta cr.sca, Ripalta Guerina, Romanengo, Salvirola, Sergnano, Torlino Vimercati, Trescore cr.sco, Vaiano cr.sco, Vailate	18
Calvatone, Casalmaggiore, Casteldidone, Cingia dè Botti, Drizzona, Gussola, Martignana di Po, Motta Baluffi, Piadena, Rivarolo del Re ed Uniti, S.Giovanni in Croce, S. Martino del lago, Scandolara Ravara, Solarolo Rainerio, Spineda, Tornata, Torre dè Picenardi con Cà d'Andrea, Torricella del Pizzo, Voltido	3

**Ambiti Territoriali carenti di Pediatria di Libera Scelta**
**ATS della Montagna**

<i>Pediatria di Famiglia</i>		
<i>Ambiti territoriali Straordinari</i>	<i>n. posti</i>	<i>Ambulatorio vincolato</i>
Dongo	1	-

<b>Ore di incarichi di Continuità Assistenziale rimaste vacanti dopo la pubblicazione di marzo 2021</b>	
<b>ATS DELLA LOMBARDIA</b>	<b>N. Ore vacanti</b>
ATS di Bergamo	4.296
ATS di Brescia	4.920
ATS della Brianza	5.040
ATS dell'Insubria	3.840
ATS della Città Metropolitana di Milano	14.448
ATS della Montagna	1.272
ATS di Pavia	2.280
ATS della Val Padana	2.825



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

Bollo  
€ 16,00

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC (intestata al medico che presenta la domanda) \_\_\_\_\_ di essere inserito nella graduatoria regionale di settore **valida per l'anno 2021** di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale della Regione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_, laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ (è ammessa l'indicazione di una sola graduatoria)

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 17, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli ambiti territoriali di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) /servizi e informazioni/enti e operatori /sistema welfare /personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua/pubblicazione e ambiti carenti e ore vacanti) con relativo link sul sito della SISAC e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....	.....	.....
Vedi dichiarazione ordine di preferenza allegata		
.....	.....	.....

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

### DICHIARA

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

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

di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria;

di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà con le modalità indicate nell'avviso.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c.....

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

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

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

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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....



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

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC (intestata al medico che presenta la domanda) \_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, oppure fuori Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 17, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli ambiti territoriali di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) /servizi e informazioni/enti e operatori /sistema welfare /personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua/pubblicazione a mbiti carenti e ore vacanti) con relativo link sul sito della SISAC e segnatamente per i seguenti ambiti:

**Ambito territoriale**

**Ambito territoriale**

**Ambito territoriale**

Vedi dichiarazione ordine di preferenza allegata

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

### DICHIARA

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

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

di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria;

di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà con le modalità indicate nell'avviso.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....

\_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_



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

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC (intestata al medico che presenta la domanda) \_\_\_\_\_ di essere inserito nella  
graduatoria regionale di settore **valida per l'anno 2021** di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la  
Medicina Generale della Regione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_, laureato dal \_\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_\_ (è ammessa l'indicazione di una sola graduatoria)

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 15, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) /servizi e informazioni/enti e operatori /sistema welfare /personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua/pubblicazione e ambiti carenti e ore vacanti) con relativo link sul sito della SISAC.

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

### DICHIARA

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

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

di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria;

di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà con le modalità indicate nell'avviso.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- l'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....

\_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_



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

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere nato  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC (intestata al medico che presenta la domanda)  
\_\_\_\_\_ A.T.S. di residenza \_\_\_\_\_ e residente nel territorio  
della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, oppure fuori  
Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 15, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Continuità Assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it) /servizi e informazioni/enti e operatori /sistema welfare /personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua/pubblicazione a mbiti carenti e ore vacanti) con relativo link sul sito della SISAC.

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

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
precedenti residenze indicare (gg/mm/aaaa)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale;  
di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà con le modalità indicate nell'avviso.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

l'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_

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

In luogo dell'autenticazione della firma, a legare fotocopia semplice di un documento di identità  
Si allega Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.



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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....



## AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

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

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

**Dichiara formalmente di**

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

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

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

NOTE:  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.  
In fede  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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



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

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200 dichiara di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC (intestata al medico che presenta la domanda) \_\_\_\_\_ di essere inserito nella graduatoria regionale di settore **valida per l'anno 2021** di cui dall'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la per la Pediatria di Libera Scelta della Regione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_, laureato dal \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ (è ammessa l'indicazione di una sola graduatoria)

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 12, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la Pediatria di Libera Scelta per l'assegnazione degli ambiti territoriali di Pediatria di Libera Scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rimasti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it/](http://www.regione.lombardia.it/)servizi e informazioni/enti e operatori /sistema welfare /personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua/pubblicazione e ambiti carenti e ore vacanti) con relativo link sul sito della SISAC e segnatamente per i seguenti ambiti:

**Ambito territoriale**

**Ambito territoriale**

**Ambito territoriale**

.....  
.....

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

### DICHIARA

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta;

di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà secondo il calendario e con le modalità indicate nell'avviso e che nessuna comunicazione ulteriore verrà inviata ai fini della convocazione.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

l'indirizzo p.e.c. ....

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

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

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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....





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

**Bollo  
€ 16,00**

All'Agenzia di Tutela della Salute di  
PEC:

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

### FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 12, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la Pediatria di Libera Scelta per l'assegnazione degli ambiti territoriali di Pediatria di Libera Scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. n. 11 del 17.03.2021 Serie Avvisi e Concorsi e rima sti carenti a seguito delle procedure di assegnazione svolte, come da elenco pubblicato sul Burl n. 23 del 09.06.2021, serie Avvisi e Concorsi e sul sito istituzionale della Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it/servizi e informazioni/enti e operatori / sistema welfare / personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua / pubblicazione e ambiti carenti e ore vacanti](http://www.regione.lombardia.it/servizi e informazioni/enti e operatori / sistema welfare / personale del sistema sanitario e sociosanitario, convenzionati e formazione continua / pubblicazione e ambiti carenti e ore vacanti)) con relativo link sul sito della SISAC e segnatamente per i seguenti ambiti:

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

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

### DICHIARA

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

di non essere attualmente convenzionato a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta; di essere a conoscenza che la procedura di assegnazione degli incarichi vacanti avverrà secondo il calendario e con le modalità indicate nell'avviso e che nessuna comunicazione ulteriore verrà inviata ai fini della convocazione.

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

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

l'indirizzo p.e.c. ....

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

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

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

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

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della ATS

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

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

#### **Finalità del trattamento**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Diritti dell'interessato**

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

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

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

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

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

Luogo, li ....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

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

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

Firma .....

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

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

**Dichiara formalmente di**

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

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

**NOTE**

.....  
 .....

.....  
.....

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data.....

Firma.....

(1) -cancellare la parte che non interessa

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

— • —

All' Agenzia di Tutela della Salute di

P.E.C.:

Dichiarazione ordine di preferenza rispetto all'assegnazione di incarichi per ambiti territoriali di Assistenza Primaria rimasti carenti dopo la pubblicazione sul B.U.R.L., serie avvisi e concorsi n. 11 del 17.03.2021, redatta in forma sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

La/il sottoscritta/o	Cognome e nome
codice fiscale	cofice fiscale
nata/o	Comune di nascita Provincia in data
residente a	Comune/Frazione Provincia CAP Via/Piazza
domicilio digitale	P.E.C.
domicilio digitale	posta elettronica ordinaria
recapito telefonico	CELLULARE
Partecipante alla domanda	<input type="checkbox"/> PER GRADUATORIA <input type="checkbox"/> PER POSSESSO DEL SOLO TITOLO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

Con la presente dichiara il seguente ordine di preferenza per gli ambiti territoriali per i quali presenta domanda, ai sensi dell'art. 34 dell'ACN vigente, specificando il Comune o la zona se interessati ad un ambito per il quale è previsto il vincolo di apertura dello studio professionale:

1	Ambito territoriale di
2	Ambito territoriale di
3	Ambito territoriale di
4	Ambito territoriale di
5	Ambito territoriale di
6	Ambito territoriale di
7	Ambito territoriale di
8	Ambito territoriale di

\*INDICARE DI SEGUITO EVENTUALI ULTERIORI AMBITI IN ORDINE DI PREFERENZA

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, noto come GDPR sulla protezione dei dati personali e sulla loro circolazione, autorizzo al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo \_\_\_\_\_ <sup>1</sup>Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

\*Possono essere indicati ulteriori ambiti oltre a quelli previsti in tabella aggiungendo altre righe.

---

<sup>1</sup> La dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta con le modalità previste dall'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 allegando copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore in forma leggibile e chiara.



**Indirizzi PEC e riferimenti telefonici ATS della Lombardia  
per la presentazione delle domande**

<b>ATS -</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>N. TELEFONO</b>
<b>ATS della Città Metropolitana di Milano</b>	Protocollo Generale ATS Corso Italia, 52 20122 MILANO protocollogenerale@pec.ats-milano.it  Contatti +39 02-85782210 Orari: 8.30 – 13.00 / 14.00 – 16.00 <a href="https://www.ats-milano.it/portale/Ats/Protocollo">https://www.ats-milano.it/portale/Ats/Protocollo</a>	Assistenza Primaria: 02-85782342 02-85782812 / 02-85784331 / 02-85783323 / 02-85782344  Continuità Assistenziale: 02-85782309 / 02-85786384
<b>ATS dell'Insubria</b>	Dipartimento Cure Primarie Via Ottorino Rossi, 9 21100 VARESE protocollo@pec.ats-insubria.it	Assistenza primaria: Ambiti Varese: 0332 – 277439 Ambiti Como: 031 – 370967 (solo mattino) Continuità Assistenziale: 0332 – 277442
<b>ATS della Montagna</b>	ATS della Montagna Via Nazario Sauro, 38 23100 SONDRIO protocollo@pec.ats-montagna.it	0342 – 555868
<b>ATS della Brianza</b>	ATS Brianza Viale Elvezia, 2 20900 Monza protocollo@pec.ats-brianza.it	039- 2384.850 assistenza primaria 039-2384.883 continuità assistenziale
<b>ATS di Bergamo</b>	ATS Bergamo Via Galliccioli, 4 24121 BERGAMO protocollo@pec.ats-bg.it	035 – 385043/385086
<b>ATS Brescia</b>	ATS Brescia Viale Duca degli Abruzzi, 15 25124 BRESCIA protocollo@pec.ats-brescia.it	030 – 3839248
<b>ATS della Val Padana</b>	ATS della Val Padana Via dei Toscani, 1 46100 MANTOVA Oppure ATS Val Padana Via S. Sebastiano, 14 26100 Cremona protocollo@pec.ats-valpadana.it	SEDE DI MANTOVA 0376– 334548  SEDE DI CREMONA 0372– 497374
<b>ATS di Pavia</b>	ATS Pavia Via Indipendenza, 3 27100 PAVIA protocollo@pec.ats-pavia.it	0382–431245