

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI \_\_\_\_\_

e p.c. AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
CURE PRIMARIE  
Fax n. 0903653718

Vista la nota prot. N. 10543 dell'11/10/2013 del Dipartimento Cure Primarie, ratificata nel Comitato Aziendale della Medicina Generale del 22/10/2013, che si allega,

Il/La sottoscritto/a Dr. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Cod. ENPAM \_\_\_\_\_

medico titolare di incarico a tempo indeterminato con Codesta A.S.P. per la Continuità assistenziale in atto in servizio a  24 h  12 + 12 h presso il/i Presidio/i di \_\_\_\_\_

Distretto/i di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del D.A. 06/09/10, pubblicato nella G.U.R.S. n. 45 del 15/10/10, di partecipare alla selezione di "Medico Coordinatore di Continuità Assistenziale" dell'A. S. P. di Messina per il Presidio di \_\_\_\_\_

#### a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina dal \_\_\_\_\_ ;
2. di essere / non essere (1) convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina senza altro incarico compatibile in atto;
3. di essere / non essere (1) convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina e contemporaneamente convenzionato per l'assistenza primaria o altro incarico compatibile (2) ( \_\_\_\_\_ ) presso l'A.S.P. / A.S.L./ S.A.S.N./etc. di \_\_\_\_\_, Regione \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Distretto di \_\_\_\_\_, con numero di scelte in atto pari a \_\_\_\_\_;
4. di avere conoscenza dei mezzi informatici e della rete Internet;
5. di essere in possesso di un personal computer o di un notebook;
6. di essere titolare di accesso a Internet a larga banda;
7. di essere in possesso di un'indirizzo e-mail.

#### Dichiara altresì:

8. di aver conseguito la laurea in medicina e chirurgia in data \_\_\_\_\_;
9. di aver riportato il seguente punteggio di laurea \_\_\_\_\_.

#### Allega:

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido (3).

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

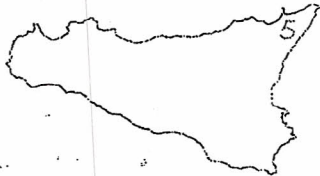
**Firma del dichiarante (4)** \_\_\_\_\_

NOTA (1) = cancellare la parte che non interessa

NOTA (2) = indicare l'eventuale incarico compatibile

NOTA (3) = Ai sensi dell'art.38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

NOTA (4) = Ai sensi dell'art.76, comma 1 D.P.R. n.445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"



**SANITARIA PROVINCIALE AZIENDA**

**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE**  
Viale della Libertà, 1 - Ex P.O. Regina Margherita  
98123 Messina  
Tel. 090/3653722 - Fax 090/3653727-17

Direttore: Dr.ssa Gina Mollica Nardo

U.O.C. Gestione Personale Convenzionato  
Responsabile: Dott.ssa Rosaria Faucello

Prot.: n. 10543

Messina, ..... 11 OTT. 2013

Oggetto: Coordinatore di Continuità Assistenziale-  
Proposta integrazione A.I.A. del 22/11/10

Al Commissario Straordinario  
Al Direttore Sanitario

LORO SEDI

Premesso che l'incarico di Coordinatore di Continuità Assistenziale per ogni singolo presidio viene attribuito, prioritariamente, previa presentazione di specifica istanza, al medico titolare di incarico a tempo indeterminato con unico rapporto per la C.A.(art. 2 dell'AIR 6/9/10 ed art. 5 comma 4 dell'A.I.A. del 22/11/10);

Considerato che il medico coordinatore è sottoposto a verifica annuale (art. 10 comma 8 dell'A.I.R.);

Preso atto che molti medici coordinatori nel corso degli anni assumono altro incarico compatibile tra quelli previsti (medicina generale o pediatria di libera scelta), venendo meno così il requisito, la priorità, per il quale sono stati incaricati di coordinatore il presidio in cui operano;

Si propone che nella verifica annuale (entro il 31 dicembre) da parte del Direttore del Distretto di appartenenza venga valutato per la conferma dell'incarico oltre l'operato del Sanitario anche la persistenza del requisito relativo alla priorità del proprio status di un unico rapporto per la Continuità Assistenziale.

E' fatto salvo il criterio della maggiore anzianità di servizio nell'ambito della stessa A.S.P. tra i medici in servizio nel presidio interessato che hanno presentato istanza di nomina.

Ove codesta Direzione consideri la proposta di cui sopra degna d'accoglimento si potrebbe o emanare le direttive, o sottoporre la stessa al parere del Comitato Aziendale per la medicina generale.

Si resta in attesa delle disposizioni che Le SS.LL. riterranno opportune di emanare.

Distinti saluti

Il Responsabile dell' U.O.S.  
Dr. Antonino Cundari

Il Responsabile U.O.C.  
Gestione Personale Convenzionato  
Dott.ssa Rosaria Faucello

Il Direttore del Dipartimento  
Cure Primarie  
Dr.ssa Gina Mollica Nardo