

MODULO B

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI VACANTI DI MEDICI
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
- MEDICO INSERITO NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE
VALIDA PER IL PRESENTE AVVISO - Art. 34 comma 5 lettera b) ACN 04/04/2024**

<p style="text-align: center;">Bollo € 16,00 oppure PAGAMENTO PagoPa</p>	<p>Spett.le APSS Servizio Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato pec_apss@pec.apss.tn.it</p> <p>Indicare nell'oggetto dell'email di invio "DOMANDA INCARICHI VACANTI RU 2025</p>
<p>Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa [REDACTED] nato/a a [REDACTED] Prov. [REDACTED], il [REDACTED], Codice Fiscale [REDACTED] residente a [REDACTED], Prov. [REDACTED], in Via [REDACTED] n. [REDACTED] Cap [REDACTED], tel. [REDACTED] cell. [REDACTED]</p>	

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata – Legge n.2/2009 - OBBLIGATORIA):

[REDACTED]

email [REDACTED]

laureato/a in medicina e chirurgia con voto [REDACTED]/[REDACTED] presso l'Università di [REDACTED] in data [REDACTED], abilitato/a all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione [REDACTED]/[REDACTED] presso l'Università [REDACTED] iscritto/a all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di [REDACTED] dal [REDACTED]

CHIEDE DI PARTECIPARE

in qualità di medico incluso nella Graduatoria provinciale valida per l'anno 2025, alla posizione n. [REDACTED] con punti [REDACTED], secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 5, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di data 04 aprile 2024, all'assegnazione degli incarichi vacanti pubblicati sul B.U.R. n. [REDACTED] di data [REDACTED].

(barrare una delle due opzioni):

per tutti gli incarichi vacanti pubblicati;

per i seguenti incarichi vacanti (indicare gli incarichi per cui si intende concorrere)

Ambito e Luogo di svolgimento dell'attività oraria secondo programmazione aziendale	Località di apertura dell'ambulatorio principale	Indicare con una X l'incarico/gli incarichi di interesse
TRENTO E VALLE DEI LAGHI	Trento - Circoscrizione n. 1 Gardolo	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 8 Mattarello	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 10 Oltrefersina	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 11 San Giuseppe/Santa Chiara	<input type="checkbox"/>
	Garniga Terme	<input type="checkbox"/>
	Comune di Aldeno	<input type="checkbox"/>
	All'interno dell'Ambito non vincolate	<input type="checkbox"/>
ROTALIANA PAGANELLA CEMBRA	MEZZOLOMBARDO presso la casa di Comunità	<input type="checkbox"/>
	Terre D'Adige	<input type="checkbox"/>
	Lona-Lases	<input type="checkbox"/>
VAL DI NON	Sanzeno	<input type="checkbox"/>
ALTA VALSUGANA	Altopiano della Vigolana	<input type="checkbox"/>
	S.Orsola Terme	<input type="checkbox"/>
	Baselga di Pinè	<input type="checkbox"/>
	Calceranica al Lago	<input type="checkbox"/>
	Pergine Valsugana	<input type="checkbox"/>
PRIMIERO	Primiero S. Martino di Castrozza presso Casa di Comunità	<input type="checkbox"/>
VAL DI FASSA	Soraga	<input type="checkbox"/>
	San Giovanni di Fassa	<input type="checkbox"/>
VAL DI FIEMME	Predazzo	<input type="checkbox"/>
BASSA VALSUGANA	Borgo Valsugana presso la Casa di Comunità	<input type="checkbox"/>
	Castelnuovo	<input type="checkbox"/>
	Torcegno	<input type="checkbox"/>
	Pieve Tesino	<input type="checkbox"/>
	Roncegno	<input type="checkbox"/>
VALLAGARINA	ALA presso la Casa di Comunità	<input type="checkbox"/>
	Rovereto	<input type="checkbox"/>
	Mori	<input type="checkbox"/>
	Isara	<input type="checkbox"/>
ALTO GARDA E LEDRO	Riva del Garda	<input type="checkbox"/>
	Nago-Torbole	<input type="checkbox"/>
	Arco	<input type="checkbox"/>
GIUDICARIE E RENDENA	Spiazzo	<input type="checkbox"/>

Inoltre ai fini dell'assegnazione degli incarichi e della redazione della graduatoria **DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni non veritieri:

- 1) di **NON** essere medico titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria (a ciclo di scelta, ad attività oraria, ruolo unico) a tempo indeterminato.
- 2) di poter accedere alla riserva di assegnazione in osservanza di quanto previsto dall' ACN (*barcare una delle due opzioni*):

riserva per i medici in possesso di attestato di formazione di Medicina Generale

riserva per i medici in possesso di titolo equipollente (abilitazione conseguita entro 31.12.94)

- 3) (*per assegnazione di eventuale punteggio per residenza nella regione/provincia o ambito di assegnazione*) di essere residente

dal nel Comune di
Prov. , in Via n.

di avere avuto precedentemente la residenza nei seguenti Comuni:

a. dal al

nel Comune di Prov. ,

in Via n. Cap

b. dal al

nel Comune di Prov. ,

in Via n. Cap

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa

Luogo e data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2017/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.