

**DOMANDA PER IL PASSAGGIO VOLONTARIO A RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 8 ACN 15/01/2026**

Spett.le Asuit
c.a. Servizio Acquisizione e Gestione Personale
Convenzionato asuit@pec.asuit.tn.it

Indicare nell'oggetto dell'email di invio
"MMG DOMANDA DI PASSAGGIO A RUOLO UNICO"

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa

nato/a a

Prov.

, il

Codice Fiscale

tel.

Indirizzo PEC

Titolare di incarico

☐ a tempo indeterminato

☐ temporaneo (corsisti)

di ruolo unico di assistenza primaria

☐ a ciclo di scelta

☐ ad attività oraria

nell'ambito di

individuato come carente con delibera del Direttore Generale n. 177/2026, di passare al ruolo unico di assistenza primaria secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 8, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di data 15/01/2026.

Allega: copia di un documento d'identità

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.