



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE (TSPS)
SETTORE 1 - AFFARI GENERALI, GIURIDICI ED ECONOMICI - PERSONALE
DIPENDENTE SSR - FORMAZIONE ECM**

Assunto il 17/10/2019

Numero Registro Dipartimento: 483

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 12819 del 17/10/2019

OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (2019-2022) DELLA REGIONE CALABRIA TRAMITE GRADUATORIA RISERVATA EX ART. 12 COMMA 3 DEL D.L. 35/2019, CONVERTITO CON L. 60/2019.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE GENERALE**VISTI**

Il d.lgs. n.368/1999, rubricato “Attuazione della direttiva 93/16/CEE, in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli e delle direttive 97/50/CE, 98/21/CE, 98/63/CE e 99/46/CE che modificano la direttiva 93/16/CEE”, modificato dal d.lgs. 8 luglio 2003, n.277, che prevede, tra l’altro, disposizioni in ordine al corso di Formazione specifica in Medicina Generale;

l’art. 25 del d.lgs. n. 368/1999 che stabilisce che le Regioni e le Province autonome emanano ogni anno i bandi di concorso per l’ammissione al corso triennale di Formazione specifica in Medicina Generale, in conformità ai principi fondamentali definiti dal Ministero della Salute, per la disciplina unitaria del sistema; il D.M. del Ministero della Salute del 7 marzo 2006 e s.m.i., rubricato “Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di formazione specifica in Medicina Generale”;

il d.l. n. 35/2019, convertito in l. n. 60/2019 recante “Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria”;

le Linee guida regionali, 2019/137/CR7a/C7, del 25.7.2019 della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, in merito all’attuazione delle disposizioni di cui all’art. 12 della legge 25/06/2019, n.

60, conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, recante misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria, che, tra l’altro, indica le procedure amministrative per la predisposizione dei bandi e il cronoprogramma per la predisposizione e pubblicazione dell’avviso per l’ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, a tempo pieno ex art. 12, comma 3, d.l. n. 35/2019, convertito in L. n. 60/2019;

l’art. 2 del citato D.M. 7 marzo 2006 il quale prevede, tra l’altro, che:

i bandi sono pubblicati sul Bollettino Ufficiale di ciascuna Regione o Provincia autonoma e successivamente sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana- IV serie Speciale “Concorsi ed esami”;

la scadenza del termine per la presentazione delle domande di concorso decorre dal giorno successivo alla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale;

la comunicazione prot. n. 5581/C7SAN del 27.9.2019 del Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome diretta ai Presidenti delle Regioni e delle Province autonome, pervenuta per posta elettronica, depositata agli atti d’ufficio, con la quale si rappresenta che la Conferenza nella seduta di pari data ha approvato quanto di seguito indicato:

- la tabella di riparto tra le Regioni e le Province autonome dei posti per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, in attuazione di quanto previsto dall’articolo 12, comma 3, del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019, approvata dalla Commissione Salute nella seduta del 18 settembre 2019;
- la proroga della data della prova concorsuale del concorso ordinario dal 4 dicembre 2019 al 22 gennaio 2020, fermo restando l’impegno a garantire l’avvio del corso entro la fine di marzo 2020;
- la modifica del documento approvato il 25 luglio 2019 recante: Linee guida regionali in merito all’attuazione delle disposizioni di cui all’art. 12 della Legge 25/06/2019, n. 60 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, recante misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria;

la nota prot. n. 325343 del 19.9.2019 della Direzione generale del dipartimento Tutela della salute e Politiche sanitarie diretta alla Direzione generale del dipartimento Bilancio, Finanze, Patrimonio, al Dirigente del Settore Bilancio e Programmazione Economica – Finanziaria, Risanamento Finanziario e al Dirigente del Settore Gestione delle entrate e mutui, Gestione contabilità finanziaria, economica parte

entrata e mutui, avente a oggetto: “Istituzione nuovo capitolo per corso di formazione specifica di medicina generale riservato ex L. n. 60/2019”, depositata agli atti d’ufficio;

la nota di riscontro prot. n. 358607 del 16.10.2019, avente a oggetto: “Iscrizione fondi destinati alla realizzazione del corso di formazione specifica in medicina generale riservato, sulla base dell’art. 12, comma 3, del Decreto Legge n. 35/2019, conv. nella Legge n. 60/2019”, depositata agli atti d’ufficio;

RILEVATO CHE la tabella di riparto tra le Regioni e le Province autonome dei posti per l’accesso al corso di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, in attuazione di quanto previsto dall’articolo 12, comma 3, del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019, approvata dalla Commissione Salute nella seduta del 18 settembre 2019 e dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27.9.2019, prevede per la Regione Calabria un numero di posti **in soprannumero e senza borsa di studio** pari a 32;

PRESO ATTO CHE

che i posti oggetto dell’avviso pubblico per l’ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, a tempo pieno ex art. 12, comma 3, d.l. n. 35/2019, convertito in L. n. 60/2019 sono n. 32, in virtù dell’accordo, espresso in sede di Commissione Salute del 18.9.2019, approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27.9.2019, sulle modalità di ripartizione tra le Regioni delle risorse economiche previste all’art.12, comma 3, d.l. n. 35/2019, convertito con L. n. 60/2019, che prevede che le spese di organizzazione del corso per il triennio formativo 2019-2022 sono pari a euro 1.000,00 per tirocinante, per ciascun anno di corso;

con successivi provvedimenti si procederà alla quantificazione, con accertamento e correlativo impegno di spesa, della somma necessaria per la programmazione e per la gestione delle spese di organizzazione delle annualità del triennio 2019/2022, con riguardo alla partecipazione al corso di n. 32 tirocinanti senza borsa di studio;

che agli oneri connessi alla realizzazione del predetto corso si farà fronte con le quote del Fondo Sanitario Nazionale, a destinazione vincolata, assegnate annualmente, a tal fine, dal CIPE alla Regione Calabria, previa Intesa adottata in Conferenza Stato – Regioni, con le risorse vincolate sulle disponibilità finanziarie ordinarie destinate al fabbisogno sanitario standard nazionale, cui concorre lo Stato, che saranno ripartite tra le Regioni ai sensi di quanto stabilito dall’art. 12, comma 3, d.l. 30 aprile 2019, n. 35, convertito in L. 25 giugno 2019, n. 60;

RAVVISATA l’urgenza di adottare tale provvedimento, al fine di garantire la disciplina unitaria del sistema a livello nazionale e consentire l’avvio immediato delle procedure amministrative per la predisposizione dei bandi, nonché il rispetto del cronoprogramma contenuto nelle Linee guida adottate dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 25 luglio 2019, così come modificato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27.9.2019, giusta comunicazione prot. n. 5581/C7SAN del 27.9.2019 del Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome diretta ai Presidenti delle Regioni e delle Province autonome, pervenuta per posta elettronica, depositata agli atti d’ufficio;

VISTI l’Avviso pubblico per l’ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale (2019 – 2022) tramite graduatoria riservata ex art. 12 comma 3 d.l. 35/2019, convertito con L. 60/2019 (Allegato B); la domanda di ammissione (Allegato B1); la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 46 e 47 d.p.r. n. 445 del 28/12/2000) “Titoli di servizio ed attività svolta per l’inserimento nella graduatoria riservata per l’ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale 2019-2022 della Regione Calabria (Allegato B2) e l’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (Allegato B3) per l’ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, a tempo pieno,

di n. 32 laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti, nel testo già condiviso tra Ministero, Regioni e Province autonome e approvato dalla Commissione Salute nella seduta del 31.7.2019, che costituiscono parte integrante del presente decreto;

VISTA la L.R. 13 maggio 1996, n. 7 recante” Norme sull’ordinamento della struttura organizzativa della Giunta regionale e sulla dirigenza regionale” e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L.R. n.34/2002 e s.m.i. e ravvisata la propria competenza;

DATO ATTO che il presente provvedimento in atto non comporta oneri a carico del bilancio annuale e/o pluriennale della Regione Calabria;

VISTA la D.G.R. n. 642 del 18.12.2018 con la quale la Giunta Regionale ha individuato, quale Dirigente Generale del Dipartimento “Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, il dott. Antonio Belcastro;

VISTO il D.P.G.R. n. 140 del 19.12.2018 con cui è stato conferito l’incarico di Dirigente Generale del “Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie” al dott. Antonio Belcastro;

VISTI

il D.D.G n. 12377 del 10.10.2019 con il quale è stato conferito l’incarico di Dirigente reggente del Settore n. 1 “Affari Generali, Giuridici ed Economici – Personale Dipendente SSR – Formazione ECM” alla dott.ssa Amelia Laura Crucitti;

VISTA

la disposizione di servizio prot. n. 296796 del 26/08/2019, con la quale, tra l’altro, è stata assegnata alla dott.ssa Anna Trapasso, cat. D utilizzata ex art. 20 L.R. n. 8/2003, in servizio presso il Settore n.1 “Affari Generali, Giuridici ed Economici, Personale Dipendente SSR, Formazione ECM” la responsabilità dei procedimenti relativi alla formazione-ECM;

ATTESTATA, sulla scorta dell’istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

DI APPROVARE l’Avviso pubblico per l’ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale (2019 – 2022) tramite graduatoria riservata ex art. 12 comma 3 d.l. 35/2019, convertito con L. 60/2019 (Allegato B) per l’ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, di n. 32 laureati in medicina e chirurgia in possesso dei requisiti; la domanda di ammissione (Allegato B1); la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 46 e 47 d.p.r. n. 445 del 28/12/2000) “Titoli di servizio ed attività svolta per l’inserimento nella graduatoria riservata per l’ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale 2019-2022 della Regione Calabria (Allegato B2) e l’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (Allegato B3), nel testo già condiviso tra Ministero, Regioni e Province autonome e approvato dalla Commissione Salute nella seduta del 31.7.2019;

DI DARE ATTO che con successivi provvedimenti si procederà alla quantificazione, con accertamento e correlativo impegno di spesa, della somma necessaria per la programmazione e per la gestione delle spese di organizzazione delle annualità del triennio 2019/2022, con riguardo alla partecipazione al corso di n. 32 laureati in medicina e chirurgia in possesso dei requisiti, senza borsa di studio;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione del provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria a cura del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche sanitarie ai sensi della L.R. 6 aprile 2011 n. 11 e sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;



DI INVIARE comunicazione dell'adozione del presente provvedimento e della pubblicazione del bando sul BURC al Ministero della Salute, per la successiva pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana;

DI TRASMETTERE copia del presente decreto agli Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Calabria;

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi nel termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

TRAPASSO ANNA
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

CRUCITTI AMELIA LAURA
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

BELCASTRO ANTONIO
(con firma digitale)

AVVISO PUBBLICO
PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE (2019-2022) DELLA REGIONE CALABRIA TRAMITE GRADUATORIA
RISERVATA
EX ART. 12 COMMA 3 DEL D.L. 35/2019, CONVERTITO CON L. 60/2019

Art. 1 – Contingente

1. Nella Regione Calabria, è indetto il presente avviso per l'ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, a tempo pieno, per **n. 32 (Trentadue)** laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Art. 2 – Requisiti di ammissione

1. Per l'ammissione al corso il candidato deve soddisfare uno dei seguenti requisiti:
 - a) essere cittadino italiano;
 - b) essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
 - c) essere cittadino non avente la cittadinanza di uno Stato membro in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente (entrambi in corso di validità), essendo familiare di un cittadino di uno Stato membro (art. 38, comma 1, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
 - d) essere cittadino dei paesi terzi titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
 - e) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di rifugiato in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi);
 - f) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi);

2. Per l'ammissione al corso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al comma 1, deve, altresì, essere in possesso:
 - a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia;nonché dei seguenti requisiti:
 - b) abilitazione all'esercizio della professione in Italia;
 - c) iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana;
 - d) idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale, già conseguita nella Regione Calabria nei concorsi precedenti a quello relativo al triennio 2019-2022;
 - e) svolgimento di incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale della regione Calabria relativo al triennio 2019-2022;

3. I requisiti di cui al comma 1 e al comma 2 lettere a), b), d) del presente articolo devono essere posseduti dal candidato alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione tramite graduatoria riservata al corso relativo al triennio 2019-2022.

4. Il requisito di cui al comma 2, lettera c), deve essere posseduto, pena la non ammissione al corso stesso, entro l'inizio ufficiale del corso previsto entro il mese di marzo 2020. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la presentazione della domanda, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto al punto 2 lettera c), prima della data di inizio ufficiale del Corso.

*Art. 3 – Domanda e termine di presentazione*

1. La domanda deve essere presentata entro il termine perentorio di 30 giorni previsto, a pena di irricevibilità, a decorrere dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, al seguente indirizzo PEC aggepersonale.salute@pec.regione.calabria.it.

2. Il candidato può fare domanda di accesso al corso tramite graduatoria riservata in una sola delle Regioni o Province autonome nelle quali è risultato idoneo, pena l'esclusione dal corso, anche qualora la circostanza venisse appurata successivamente l'inizio dello stesso.

3. Nella compilazione della domanda il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:

- a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
- b) il luogo di residenza;
- c) di essere in possesso di cittadinanza italiana; o di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi, in possesso di un diritto di soggiorno in corso di validità o di un diritto di soggiorno permanente in corso di validità e di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di rifugiato in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità;
- d) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in Italia o all'estero, indicando l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito nonché la votazione finale espresso su base **100 o 110**;
- e) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, indicando l'università presso cui è stata conseguita, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero la sessione di espletamento dell'esame;
- f) di essere/non essere iscritto all'albo professionale di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, indicando, in caso di risposta affermativa, la provincia di iscrizione, fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 comma 4;
- g) di essere a conoscenza che il requisito di cui alla lett. f) deve essere posseduto alla data di inizio ufficiale del corso (*qualora il candidato dichiarerà di non essere iscritto all'ordine*), pena la non ammissione allo stesso;

nella domanda, corredata da copia di documento di identità in corso di validità, dovrà essere dichiarato, inoltre:

- h) di non avere presentato domanda di ammissione per il corso di formazione specifica in medicina generale tramite graduatoria riservata (ex art. 12 comma 3 del d.l. 35/2019 siccome convertito con L. 60/2019) in altra Regione o Provincia Autonoma;
- i) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (*specificare quale*);
- j) di aver conseguito l'idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale nella Regione Calabria specificando l'anno di partecipazione al concorso, precedente a quello relativo al triennio 2019-2022;
- k) di avere svolto incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Calabria relativo al triennio 2019-2022;
- l) di aver svolto gli incarichi specificati nell'Allegato B1) ai fini del calcolo del punteggio di anzianità di servizio di cui all'art. 3, titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018. Per ciascun incarico il candidato dovrà specificare l'azienda e la struttura in cui ha svolto l'attività, la tipologia di attività convenzionata, orari, periodi di riferimento effettivamente svolti.



4. La domanda dovrà essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità della stessa. La firma non dovrà essere autenticata. Alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità. I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le dichiarazioni riferite a titoli conseguiti in Italia. Nel caso di titoli conseguiti all'estero, questi devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo normativa vigente. L'amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa ai titoli conseguiti presso struttura estera.
5. Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (nominativa personale e inequivocabilmente riconducibile all'interessato) che, per tutta la durata del corso, costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al corso. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda, e prima della pubblicazione della graduatoria, al seguente indirizzo PEC **aggepersonale.salute@pec.regione.calabria.it**, precisando nell'oggetto il seguente riferimento: "Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale triennio 2019-2022".
6. L'Amministrazione non si assume responsabilità dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi informatici comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
7. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione rese dal candidato che presenta la domanda, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 4 –Graduatoria e Procedura di ammissione

1. La Regione Calabria, come previsto dall'art. 12, comma 3, del decreto legge n. 35 del 2019, convertito dalla legge n. 60 del 2019, procede alla formulazione della graduatoria in base al punteggio di anzianità di servizio attribuito sulla base dei criteri previsti dall'Accordo collettivo nazionale vigente - Articolo 3, titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018 - e maturati alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso. I medici sono ammessi nel limite dei posti utili indicati all'art. 1.
2. In caso di parità di punteggio, si fa riferimento al vigente Accordo Collettivo Nazionale, 21 giugno 2018, art. 3, comma 6.
3. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati da parte della Regione a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino ufficiale della Regione e sua affissione presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione.
4. La Regione procede, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria nel Bollettino ufficiale della Regione, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica della graduatoria stessa, dandone comunicazione mediante pubblicazione nel Bollettino ufficiale della Regione Calabria.
5. Gli interessati, ai sensi della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, possono chiedere l'accesso agli atti relativi alla procedura entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di cui al comma 1 sul BURC.
6. Tutte le informazioni sulla graduatoria e sulle attività conseguenti (in particolare per quanto riguarda le modalità e tempistiche di convocazione al corso) saranno reperibili al sito Internet della Regione Calabria presente al link <https://www.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento9/>, oltre che nel burc e presso gli Ordini provinciali dei medici e chirurghi della Regione Calabria.

Art. 5 Tutela dati personali

1. I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati GDPR 2016/679 e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.
2. A tal proposito il candidato dovrà dichiarare nella domanda di aver preso visione dell'informativa, Allegato B3) al presente avviso, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Art. 6 – Posta Elettronica Certificata

1. Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, per tutta la durata del corso dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente alla propria persona, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto - da indicare al momento della presentazione della domanda - che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3bis del D. Lgs. 82/2005 il proprio domicilio digitale.
2. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda. L'amministrazione non si assume responsabilità dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi informatici comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
3. La mancata consultazione da parte del candidato della propria casella di posta elettronica certificata esonera l'amministrazione da ogni responsabilità.

Art. 7 - Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di mancato inserimento nella graduatoria riservata

1. Sono irricevibili le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quelle previste all'art. 3 del presente avviso.
2. Sono esclusi i candidati non in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2, comma 1 e comma 2 lett. a), b), c), d) ed e), nelle relative tempistiche previste.
3. L'irricevibilità della domanda o il mancato inserimento nella graduatoria riservata saranno resi noti al candidato all'indirizzo PEC indicato nella domanda.

Art. 8 - Ammissione al corso

1. Ai candidati utilmente collocati nella graduatoria regionale riservata, nel limite dei posti fissati dall'articolo 1, verrà trasmessa comunicazione a mezzo PEC dell'ammissione al corso triennale 2019 – 2022 e della data di avvio ufficiale del corso di formazione.
2. Nella comunicazione di ammissione al corso verranno specificate anche le modalità e le tempistiche per accettare o rifiutare l'inserimento nel corso.
3. Entro 3 giorni lavorativi a decorrere dal giorno seguente alla trasmissione della comunicazione di cui ai punti precedenti, il candidato dovrà far pervenire l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al Corso con le modalità indicate nella medesima comunicazione di ammissione al corso. In caso di mancata accettazione (o comunicazione) entro il termine suddetto il candidato si considera decaduto.
4. I candidati utilmente collocati nella graduatoria - ma non ancora in possesso del requisito dell'iscrizione ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana alla data di scadenza del presente avviso - prima dell'inizio ufficiale del corso, dovranno inviare a mezzo PEC, all'indirizzo agepersonale.salute@pec.regione.calabria.it comunicazione con la quale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dovranno dichiarare di essere iscritti ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, indicando la provincia e il numero di iscrizione.

In mancanza della dichiarazione di cui sopra, i candidati interessati non saranno ammessi a frequentare il corso.



5. I candidati utilmente collocati nella graduatoria iscritti a scuole di specializzazione in medicina e chirurgia sono ammessi a frequentare il corso subordinatamente alla dichiarazione con la quale l'interessato:
- esplicita la volontà di intraprendere il corso triennale previsto per la formazione specifica in Medicina Generale, che comporta impegno a tempo pieno;
 - rinuncia al percorso formativo specialistico già intrapreso, incompatibile.

Art. 9 - Utilizzazione della graduatoria

1. La graduatoria di merito dei candidati può essere utilizzata per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi fino al termine massimo di 60 (sessanta) giorni dalla data di avvio del corso.
2. Lo scorrimento della graduatoria viene effettuata con le modalità indicate ai punti 1., 2. e 3. del precedente art.8.
3. La regione si riserva la facoltà di adottare altre modalità utili a consentire la più rapida convocazione dei candidati, ivi compresa la convocazione personale degli stessi qualora in prossimità della scadenza del termine utile per lo scorrimento della graduatoria ci fossero ancora posti vacanti.
4. Decorso il suddetto termine, la graduatoria non potrà essere utilizzata né per l'inserimento al corso relativo al triennio 2019-2022, né per l'inserimento ai successivi trienni formativi.

Art. 10 - Trasferimenti ad altra Regione

1. In presenza di sopravvenute esigenze personali, è previsto il trasferimento del medico ammesso tramite graduatoria riservata tra Regioni o tra Regione e Provincia autonoma solo qualora:
 - a) nella sede accettante non siano stati utilizzati tutti i posti messi a disposizione per l'ammissione tramite graduatoria riservata o successivamente resisi vacanti nella stessa annualità di corso;
 - b) sia stato acquisito il parere favorevole sia della Regione o Provincia autonoma di provenienza che di quella di destinazione;
 - c) il medico in formazione, a giudizio della Regione accettante, possa effettuare agevolmente il completamento dei periodi di corso non ancora effettuati.

Art. 11 - Assicurazione

1. I medici frequentanti il corso di formazione debbono essere coperti da adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di formazione, con oneri a proprio carico, secondo le condizioni generali indicate dalla Regione Calabria

Art. 12 - Disciplina del corso - rinvio

1. L'inizio del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2019-2022 è previsto entro il mese di marzo 2020, ha durata di tre anni e comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno, con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche previste.
2. Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del servizio sanitario nazionale e/o nell'ambito di uno studio di medicina generale individuati dalla Regione. La formazione prevede un totale di almeno 4.800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica, e comporta la partecipazione personale del medico discente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.
3. La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale né con i medici tutori.
4. Per tutto quanto non previsto nel presente Bando si fa rinvio alla disciplina contenuta nel D. Lgs. 17.8.1999 n. 368, nel Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, e successive loro modificazioni.

*Art. 13 – Attività lavorative e frequenza del corso*

1. I medici partecipanti al corso possono esercitare le attività consentite dalla vigente normativa.
2. I medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, possono anche partecipare all'assegnazione degli incarichi convenzionali, rimessi all'accordo collettivo nazionale nell'ambito della disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'articolo 9, comma 1 del DL 135/2018 convertito con L. 12/2019.
3. Le Regioni e le province autonome prevedono limitazioni del massimale degli assistiti in carico o del monte ore settimanale da definire nell'ambito dell'accordo collettivo nazionale, ai sensi del comma 2, articolo 9 del DL. 135/2018 convertito in L. 12/2019.
4. La Conferenza delle Regioni nella seduta del 25 luglio 2019 ha approvato le linee guida in merito all'attuazione delle disposizioni di cui sopra.
5. Nelle more della definizione dell'accordo collettivo nazionale con i medici di medicina generale, al fine di non pregiudicare la corretta partecipazione alle attività didattiche previste per il completamento del corso, la Regione Calabria applica, in conformità alle previsioni delle citate linee guida, le seguenti limitazioni del massimale o del monte ore settimanale:
 - a) assistenza primaria: fino a 500 scelte con possibilità per le singole Regioni di incrementare tale limite fino ad un massimo del 30%;
 - b) continuità assistenziale: convenzionamento di continuità assistenziale a 24 ore settimanali;
 - c) emergenza sanitaria territoriale: sospensione parziale dell'attività convenzionale pari a 14 ore settimanali. Tale sospensione permane fino alla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale.
6. Il superamento dei massimali sopra indicati comporta l'incompatibilità con la frequenza del corso. Durante la frequenza del corso, il medico iscritto al corso di formazione specifica non può essere titolare contemporaneamente di più di una delle succitate "funzioni convenzionali".
7. Il medico in formazione è comunque tenuto a garantire la regolare frequenza a tempo pieno delle attività formative del corso, sia teoriche che pratiche.

Art. 14 - Procedimento

1. Il termine entro il quale dovrà concludersi la procedura selettiva con l'adozione del provvedimento di approvazione della graduatoria finale è il 31 marzo 2020.
2. La Responsabile del procedimento è la dott.ssa Anna Trapasso, e-mail: an.trapasso@regione.calabria.it, tel. 0961.856538.



Fac-simile domanda - Allegato B1)
(Compilare in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile)

Inviare via PEC all'indirizzo:
aggepersonale.salute@pec.regione.calabria.it

Alla Regione Calabria

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche sanitarie
Settore Affari generali, giuridici ed economici, Personale SSR, Formazione ECM

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a _____ Provincia _____

il _____ e residente a _____ (provincia di _____)

in via/piazza _____ n.civico _____ CAP _____

telefono fisso _____ cellulare _____

codice fiscale _____

PEC _____

E-MAIL _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e al D.D.G. n. _____
del _____, di essere ammesso/a tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio,
al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 di cui al D. Lgs. n.368
del 17.8.1999 e succ. mod. e int., organizzato a tempo pieno,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
n.445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere:

cittadino italiano



cittadino di Stato membro dell'Unione

Europea _____ (indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione
Europea)

2. di essere cittadino _____ (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE, di essere familiare
di _____

(indicare COGNOME e NOME del familiare)

cittadino di _____ Stato membro UE e in possesso di uno dei

(indicare la cittadinanza del familiare)

seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e smi:

titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di
soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
il _____

titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante carta di
soggiorno permanente per familiari di cittadini europei, rilasciata dalla Questura di
_____ il _____

3. di essere cittadino _____ (indicare la cittadinanza di Stato non
appartenente all'UE) non avente cittadinanza di Stato membro UE in possesso di una delle seguenti
condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. 165/2001

titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità,
rilasciato dalla Questura di _____
il _____

titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestata mediante permesso di
soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____ il

titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante
permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____
il _____

4. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il _____

(gg/mm/anno)

presso l'Università di _____ con la votazione di
_____ (specificare se il voto è espresso su base 110 o su base 100);



5. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito:

presso l'Università di _____ il _____

OVVERO **(per coloro che hanno acquisito l'abilitazione all'estero)**

con Decreto Ministeriale numero _____ del _____

6. di essere/non essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri di _____;

7. di essere risultato idoneo al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Calabria relativo al triennio _____;

8. di essere stato incaricato, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dall'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale relativo agli anni 2019/2022;

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di inserimento nella graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 in altra Regione o Provincia autonoma, pena esclusione dal corso qualora la circostanza venisse appurata successivamente;
- di:
 - non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia
 - essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia _____
_____ (se si indicare quale)
- di accettare tutte le disposizioni dell'avviso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019/2022 della Regione Calabria tramite graduatoria riservata ex art. 12, comma 3 del D.L. 35/2009 convertito con L. 60/2019;
- di aver preso visione dell'informativa, allegato B3), per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Allega n. ___ dichiarazioni sostitutive di atto notorio relative ai titoli di servizio di cui all'art. 3, Titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018).

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

Residenza/domicilio:

città _____ (provincia di _____)



Via/Piazza _____ n.civico _____ c.a.p. _____

recapiti telefonici:

telefono fisso _____ cellulare _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data: _____

Firma

NOTA BENE: ALLA DOMANDA DOVRÀ ESSERE ALLEGATA SCANSIONE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

(Allegato B2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 46 e 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

**TITOLI DI SERVIZIO ED ATTIVITA' SVOLTA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA
RISERVATA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE 2019-2022 DELLA REGIONE CALABRIA**

Il sottoscritto Dott. _____
Cognome Nome

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- in relazione alla domanda di ammissione tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e al D.D.G. n. _____ del _____, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale anni 2019/2022, organizzato a tempo pieno, consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000,
- ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

**DICHIARA
di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:**

1. Attività di medico di assistenza primaria convenzionato, con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito della Regione Calabria: (p. 0,30 per mese di attività)*

dal.....al..... Azienda.....
dal.....al..... Azienda.....
dal.....al..... Azienda.....

2. Attività di medico di assistenza primaria convenzionato, con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito di altra Regione (specificare): (p. 0,20 per mese di attività)*

dal.....al..... Azienda..... Regione.....
dal.....al..... Azienda..... Regione.....
dal.....al..... Azienda..... Regione.....
dal.....al..... Azienda..... Regione.....

3. Attività di sostituzione del medico di assistenza primaria, solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg. continuativi: (p. 0,20 per mese di attività)*

dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....



dal.....al.....medico**.....A.S.L.....

4. Stessa attività di cui al punto precedente dovuta ad attività sindacale del titolare e sostituzioni d'ufficio, anche se di durata inferiore a 5 giorni continuativi. (p.0,20 per mese)*

dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....

5. Stessa attività di cui al punto precedente effettuata su base oraria: (p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)*

dal.....al.....ore.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....ore.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....ore.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....ore.....medico**.....A.S.L.....

6. Servizio effettivo di medico di continuità assistenziale medico di assistenza penitenziaria/servizio effettivo in convenzionamento svolto presso gli Istituti penitenziari a tempo indeterminato , determinato , provvisorio di sostituzione : (barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio) (p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)*

Anno..... A.S.L**di _____

Gennaio dal al ore _____	Luglio dal al ore _____
Febbraio dal al ore _____	Agosto dal al ore _____
Marzo dal al ore _____	Settembre dal al ore _____
Aprile dal al ore _____	Ottobre dal al ore _____
Maggio dal al ore _____	Novembre dal al ore _____
Giugno dal al ore _____	Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

Anno..... A.S.L**di _____

Gennaio dal al ore _____	Luglio dal al ore _____
Febbraio dal al ore _____	Agosto dal al ore _____
Marzo dal al ore _____	Settembre dal al ore _____
Aprile dal al ore _____	Ottobre dal al ore _____
Maggio dal al ore _____	Novembre dal al ore _____
Giugno dal al ore _____	Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

7. Servizio effettivo nella emergenza sanitaria territoriale, con incarico a tempo indeterminato determinato provvisorio o di sostituzione : (p.0,20 per mese di attività)*

dal.....al.....A.S.L.**.....
dal.....al.....A.S.L.**.....
dal.....al.....A.S.L.**.....
dal.....al.....A.S.L.**.....
dal.....al.....A.S.L.**.....

8. Servizio effettivo nella medicina dei servizi territoriali con incarico a tempo indeterminato o di sostituzione :

(barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)

(p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)*



Anno..... A.S.L. **di _____

Gennaio dal al ore _____ Luglio dal al ore _____
 Febbraio dal al ore _____ Agosto dal al ore _____
 Marzo dal al ore _____ Settembre dal al ore _____
 Aprile dal al ore _____ Ottobre dal al ore _____
 Maggio dal al ore _____ Novembre dal al ore _____
 Giugno dal al ore _____ Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

9. Attività di medico addetto all'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari sia a tempo indeterminato che di sostituzione per conto del Ministero di Giustizia, ai sensi della Legge 9 ottobre 1970 n. 740: *(p. 0,20 per mese di attività)**

dal ____/____/____ al ____/____/____ Istituto _____
 dal ____/____/____ al ____/____/____ Istituto _____
 dal ____/____/____ al ____/____/____ Istituto _____
 dal ____/____/____ al ____/____/____ Istituto _____

10. Servizio effettivo nelle attività territoriali programmate: *(p.0,10 per mese ragguagliato a 52 ore di attività)**

Anno..... A.S.L. ** di _____
 Gennaio dal al ore _____ Luglio dal al ore _____
 Febbraio dal al ore _____ Agosto dal al ore _____
 Marzo dal al ore _____ Settembre dal al ore _____
 Aprile dal al ore _____ Ottobre dal al ore _____
 Maggio dal al ore _____ Novembre dal al ore _____
 Giugno dal al ore _____ Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

Anno..... A.S.L. ** di _____
 Gennaio dal al ore _____ Luglio dal al ore _____
 Febbraio dal al ore _____ Agosto dal al ore _____
 Marzo dal al ore _____ Settembre dal al ore _____
 Aprile dal al ore _____ Ottobre dal al ore _____
 Maggio dal al ore _____ Novembre dal al ore _____
 Giugno dal al ore _____ Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

11. Attività medica di assistenza ai turisti, organizzata dalle Regioni o dalle Aziende UU.SS.LL: * *(p. 0,20 per mese di attività)*

ASL ** di dal al
 ASL ** di dal al
 ASL ** di dal al
 ASL ** di dal al

12. Turni di reperibilità programmata nei servizi territoriali di continuità assistenziale di emergenza sanitaria territoriale , ai sensi del presente Accordo (barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio): *(p.0,05 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)**

Anno..... A.S.L. ** di Servizio di : _____
 Gennaio dal al ore _____ Luglio dal al ore _____
 Febbraio dal al ore _____ Agosto dal al ore _____
 Marzo dal al ore _____ Settembre dal al ore _____
 Aprile dal al ore _____ Ottobre dal al ore _____
 Maggio dal al ore _____ Novembre dal al ore _____
 Giugno dal al ore _____ Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____



Anno..... A.S.L.**di Servizio di : _____
 Gennaio dal al ore _____ Luglio dal al ore _____
 Febbraio dal al ore _____ Agosto dal al ore _____
 Marzo dal al ore _____ Settembre dal al ore _____
 Aprile dal al ore _____ Ottobre dal al ore _____
 Maggio dal al ore _____ Novembre dal al ore _____
 Giugno dal al ore _____ Dicembre dal al ore _____

Totale ore _____

13. Attività, anche in forma di sostituzione, di medico pediatra di libera scelta, se svolta con riferimento ad almeno 70 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg. continuativi: (p. 0,10 per mese di attività)*

dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
 dal.....al.....medico**.....A.S.L.....

14. Attività di medico specialista ambulatoriale nella branca di medicina interna , medico generico di ambulatorio ex enti mutualistici , medico generico fiduciario , medico di ambulatorio convenzionato per il servizio di assistenza ai naviganti : (barrare l'opzione) (p. 0,05 per mese di attività)*

Ente ** di dal al
 Ente** di dal al
 Ente** di dal al
 A.S.L.** di dal al
 A.S.L.** di dal al

15. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento e per un massimo di 12 mesi, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia: (p.0,10 per mese)

dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____

16. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento, svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda sanitaria nell'area della medicina generale, e solo per il periodo concomitante con tale incarico: (p.0,20 per mese)

dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____

17. Servizio civile volontario espletato per finalità o scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n. 64 istitutiva del "Servizio civile nazionale", svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia: (massimo 12 mesi - p. 0,10 per mese di attività,)

dal..... al Servizio:.....svolto presso **.....
 dal..... al Servizio:.....svolto presso **.....



- 18: Servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n. 64 istitutiva del “Servizio civile nazionale”, svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda Sanitaria nell’area della medicina generale e solo per il periodo concomitante con tale incarico:

(p.0,20 per mese)

dal..... al Servizio:..... svolto presso **.....
dal..... al Servizio:..... svolto presso **.....

19. Attività di ufficiale medico militare in servizio permanente effettivo o medico di Polizia di Stato (barrare l’opzione)
(p. 0,20 per mese di attività)*

dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____

20. Servizio prestato presso aziende termali private accreditate (con le modalità di cui all’art. 8 legge 24 ottobre 2000 n. 323), equiparato all’attività di continuità assistenziale, in qualità di dipendente a tempo pieno con rapporto di lavoro esclusivo e orario non inferiore a 35 ore settimanali: (indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)

(p. 0,20 per mese di attività)*

Anno..... Stabilimento Termale**..... Comune di

Gennaio	dal	al	ore _____	Luglio	dal	al	ore _____
Febbraio	dal	al	ore _____	Agosto	dal	al	ore _____
Marzo	dal	al	ore _____	Settembre	dal	al	ore _____
Aprile	dal	al	ore _____	Ottobre	dal	al	ore _____
Maggio	dal	al	ore _____	Novembre	dal	al	ore _____
Giugno	dal	al	ore _____	Dicembre	dal	al	ore _____

Anno..... Stabilimento Termale**..... Comune di

Gennaio	dal	al	ore _____	Luglio	dal	al	ore _____
Febbraio	dal	al	ore _____	Agosto	dal	al	ore _____
Marzo	dal	al	ore _____	Settembre	dal	al	ore _____
Aprile	dal	al	ore _____	Ottobre	dal	al	ore _____
Maggio	dal	al	ore _____	Novembre	dal	al	ore _____
Giugno	dal	al	ore _____	Dicembre	dal	al	ore _____

Totale ore _____

21. Servizio effettivo, svolto in paesi della Unione Europea, riconducibile all’attività di medico di assistenza primaria, della continuità assistenziale e di emergenza sanitaria territoriale; servizio prestato ai sensi della legge 11 agosto 2014, n. 125 ed assistenza sanitaria prestata da medici italiani ai sensi del D.M. 1° settembre 1988, n. 430: (p. 0,20 per mese di attività)*

Ente **..... Stato dal al
Ente **..... Stato dal al
Ente **..... Stato dal al
Ente **..... Stato dal al
Ente **..... Stato dal al

La sottoscritta dichiara di aver usufruito di astensione anticipata o di astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio nei seguenti periodi:

dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Azienda _____
dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Azienda _____
dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Azienda _____
dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Azienda _____



Il sottoscritto dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Luogo e data _____ **Firma per esteso (2)** _____

(1) *Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)*

(2) *Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante.*

Recapiti degli Enti/ASL/Istituti indicati nella presente domanda (per inserire ulteriori informazioni il medico può fotocopiare il presente prospetto)

Ai sensi della L. 12/11/2011, n. 183, recante modifiche al D.P.R. 445/2000 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), le amministrazioni pubbliche sono tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive, previa indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____



Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Luogo e data _____ **Firma per esteso (I)** _____

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante.

**Allegato B3)****INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del
Regolamento europeo n. 679/2016****Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, la Regione Calabria con sede c/o Cittadella Regionale - Viale Europa, Località Germaneto 88100 - Catanzaro, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, è tenuta a fornire le informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali che La riguardano al fine di assicurarne la correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è la Regione Calabria nella persona del suo rappresentante legale pro tempore individuato nel Presidente della Giunta Regionale. Il Titolare del Trattamento in virtù di deliberazione di Giunta Regionale n.626 del 14 dicembre 2018 e del DPGR m. 41 del 30/01/2019 ha delegato i dirigenti dei Settori Affari Generali dei Dipartimenti e i dirigenti delle strutture della Giunta Regionale assimilate.

Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il responsabile della protezione dei dati (DPO), ai sensi dell'art 13.1, lett. b) Reg. UE 679/2016) è l'Avv. Angela Stellato, nominata con D.P.G.R. n. 40 del 01/06/2018, indirizzo e-mail: angela.stellato@regione.calabria.it, pec: datlavprivacy.personale@pec.regione.calabria.it.

Base giuridica e Finalità del Trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Regione Calabria per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) Reg. 679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione e per la gestione del corso di formazione.

In elenco, le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- gestione giuridica del corso di formazione;
- accesso all'elenco degli iscritti;
- svolgimento delle prove d'esame;
- redazione del verbale della prova;
- redazione della graduatoria;
- pubblicazione ammessi alle attività formative;
- gestione presenze durante il corso;
- redazione verbali di esame
- tenuta dei fascicoli cartacei ed informatizzati;
- gestione banca dati cartacea ed informatizzata;
- gestione contenzioso;
- stampa digitale degli attestati;
- tenuta del fascicolo digitale formativo individuale.

I dati sensibili (inerenti lo stato di salute) sono comunicati dall'interessato nel caso in cui richieda di avere particolari ausili o servizi durante lo svolgimento della prova o per le finalità istituzionali previste dalla legge inerenti al Suo percorso formativo. Si precisa che i dati sono trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici; in quest'ultima ipotesi, i sistemi informatici sono dotati, in adempimento delle disposizioni

del Capo IV del Regolamento (UE) 2016/679, di misure di sicurezza atte a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali

I dati personali dell'Interessato, ai sensi dell'art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016), nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati):

- ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva;
- agli uffici postali, a spedizionieri ed a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale.

Si rende edotto l'Interessato che i suoi dati personali verranno trasmessi a soggetti terzi (indicare gli eventuali soggetti terzi):

- Altre Amministrazioni pubbliche;
- Autorità giudiziarie;
- Legali di parte (dichiarazioni terzi);
- Altri Dipartimenti regionali;
- Società aggiudicataria gestione attività di sicurezza;
- Medici competenti;
- Enti pubblici connessi al processo formativo;
- Enti, società, scuole di formazione affidatarie di servizi formativi;
- Società informatiche affidatarie degli applicativi della Regione Calabria.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione, nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dal Regolamento UE 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 i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

In particolare verranno adottate le seguenti **misure di sicurezza**:

[] misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente;

[] Sistemi di autenticazione;

[] sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro) adottati per il trattamento;

[] Sicurezza anche logistica (utilizzo di archivi dotati di adeguate chiusure di sicurezza);

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea

Conferimento dei dati

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 indetto dalla Regione Calabria.

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
-------------	------



Pagine web del Titolare	http://portale.regione.calabria.it/webcite/privacy/
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)	https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.19.01.0001.01.ITA
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it
Garante italiano della protezione dei dati	http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Regione Calabria – Dipartimento Organizzazione e risorse umane all'indirizzo postale della sede legale Viale Europa, Località Germaneto, 88100 Catanzaro o all'indirizzo PEC: datlavprivacy.personale@pec.regione.calabria.it