



Spett.le  
Dipartimento Funzionale di Cure Primarie  
ASST PAPA GIOVANNI XXIII  
Piazza OMS 1 - Bergamo

Trasmissione a mezzo PEC [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it)

**OGGETTO:** Manifestazione d'interesse per soli titoli, per la formazione di una graduatoria finalizzata al conferimento di incarichi provvisori a tempo determinato di Medico di "Ruolo Unico di Assistenza Primaria a Rapporto Orario" (ex Medico di Continuità Assistenziale) in funzione di quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale 2024 per la Medicina Generale, fino a raggiungimento del numero di medici previsti in organico presso le sedi periferiche di C.A. e la Centrale UNICA.

**Periodo: 01.04.2025 – 31.03.2026**

-/- sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )

in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

recapito PEC \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno (se previsto) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere incluso nella graduatoria per il conferimento dell'incarico a tempo determinato per lo svolgimento dell'attività prevista nell'avviso pubblico per la Manifestazione di interesse per soli titoli in oggetto.

**A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA:**

1)

di non essere inserito in graduatoria regionale, ma essere in possesso del Titolo di formazione specifica in medicina generale, conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e cioè successivamente alla data di presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

di essere iscritto al Corso di Formazione specifica in Medicina Generale in Regione Lombardia o in altra Regione, dal \_\_\_\_\_ ;

di aver acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994 (ovvero di aver prestato servizio presso l'ATS di Bergamo, o non aver mai lavorato)

di essere iscritto a Corsi di Specializzazione \_\_\_\_\_

La specializzazione verrà conseguita nell'anno \_\_\_\_\_

Medico titolare di incarico di Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria con contratto in essere con l'ASST dal \_\_\_\_\_ con attuale carico assistiti di n° \_\_\_\_\_

Medico titolare di incarico temporaneo di Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta di cui all'art.9, comma 1, del D.L. 14/12/2018, n. 135 convertito con modificazioni della legge 11/02/2019 con contratto in essere con l'ASST.

2)

a. di essere cittadino (*specificare se Italiano o di altro Stato UE*) \_\_\_\_\_

b. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

c.  di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali  
\_\_\_\_\_

d. di essere in possesso dei seguenti titoli richiesti dal bando quali requisiti di ammissione:

• diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

• abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ ovvero in possesso dei  
requisiti previsti dal D.L. n. 18 del 17/03/2020, art.102 co.1 e 2 convertito nella L. n. 27 del  
24/04/2020

- iscrizione all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_;
- e. di essere in possesso della patente di guida (già all'atto della presentazione della domanda) e di automezzo proprio da utilizzare per l'espletamento del Servizio (qualora non fosse possibile utilizzare l'auto aziendale);

3)

**di prendere** atto che l'incarico potrà essere conferito per le sedi periferiche di Continuità Assistenziale sul territorio dell'ASST Papa Giovanni XXIII e per la Centrale UNICA;

4)

- che non sussistono motivi di incompatibilità allo svolgimento delle attività in oggetto;
- che eventuali incompatibilità saranno rimosse al momento dell'accettazione dell'incarico;

-----

**Graduare tutte le sedi in ordine di preferenza:**

	<b>SEDE PERIFERICA</b>	- <b>ATTIVA</b>  - <b>EVENTUALE SEDE STAGIONALE</b>
	<b>BERGAMO – BORGO PALAZZO</b>	<b>ATTIVA</b>
	<b>VILLA D'ALME'</b>	<b>ATTIVA</b>
	<b>SANT'OMOBONO TERME</b>	<b>ATTIVA (sede temporanea STROZZA)</b>
	<b>ZOGNO</b>	<b>ATTIVA</b>
	<b>PIAZZA BREMBANA</b>	<b>EVENTUALE SEDE STAGIONALE</b>
	<b>SERINA</b>	<b>EVENTUALE SEDE STAGIONALE</b>

**Esprimere la preferenza per UN solo tipo di incarico orario:**

- 24 ore/settimanali**     **12 ore/settimanali**     **(ex disponibile) 24 ore/ mese**

Eventuali altre dichiarazioni:

---



---



---

   sottoscritt\_ dichiara inoltre di aver preso atto di tutte le condizioni stabilite nell'avviso e nella presente domanda e delle condizioni di non inclusione nella graduatoria o di revoca dell'incarico già conferito.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

#### Dichiarazione sulla Privacy

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 sulla privacy autorizzo l'ASST Papa Giovanni XXIII a sottoporre a trattamento i dati personali che mi riguardano in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività connesse al procedimento di conferimento degli incarichi provvisori per l'assistenza primaria, nonché per i connessi obblighi di legge.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici, eventualmente conseguiti, a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **Allegati (biffare):**

- Copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia della patente di guida, in corso di validità;
- Copia carta di soggiorno per i cittadini extraeuropei;
- Allegato L

**NB: la domanda dovrà pervenire entro le ore 12:00 del 19/03/2025, esclusivamente a mezzo PEC, a [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it).**

Non verranno prese in considerazione le domande inviate con altri mezzi.