

Regione Siciliana



**Azienda Sanitaria Provinciale di
ENNA**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1962 DEL 23 DIC. 2024

OGGETTO: Emissione avviso pubblico per la predisposizione di graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi nell'area della Specialistica ambulatoriale interna e Veterinaria, valida per l'anno 2026, ai sensi dell'art. 19, comma 10 dell'A.C.N./2024.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. CURE PRIMARIE

PROPOSTA N. 3391 DEL 20/12/2024

Il Funzionario Istruttore
Dott.ssa Marinella Catandra

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Sabrina Guglielmaci

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie
Dott. Francesco La Tona

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Signature
Sig. *Mario Carmelo Zappia*

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

Signature
DEL DIRETTORE UOC SEF e P.
FINANZA

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 20/12/2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno 23 DIC. 2024 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Carmelo Zappia, nominato con Decreto Presidenziale n. 312/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo dott. Alessandro Mazzara nominato con delibera n°1621 del 05/11/2024 e del Direttore Sanitario, dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 649 del 10/06/2019 e s.m.i., con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT. MARIANO MACCHIAVELLI adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore dell'U.O.C. CURE PRIMARIE

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 902 del 19/06/2020

PREMESSO

CHE l'Accordo Collettivo Nazionale del 4 Aprile 2024 disciplina i rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali interni, Medici Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici e Psicologi);

CHE l'art. 19 disciplina i criteri e i requisiti per la predisposizione della graduatoria annuale dei Medici Specialisti ambulatoriali interni e Veterinari aspiranti a svolgere la propria attività nell'ambito delle strutture del SSN, di cui all'art. 2, comma 1 e disponibili a eventuale conferimento di incarico in rapporto di convenzione;

CHE, ai fini delle procedure di cui al comma 6 dell'art. 21 ACN/2024, i Medici Specialisti ambulatoriali interni e Veterinari che hanno presentato istanza di inclusione, verranno graduati secondo i criteri di cui all'Allegato 1 dell'ACN vigente sopra richiamato, come previsto dallo stesso art.19 comma 7;

CONSIDERATO

CHE, al fine di reperire Medici Specialisti e Veterinari disponibili al conferimento di incarichi nell'area della Specialistica Ambulatoriale, occorre procedere alla emissione di avviso pubblico per la redazione di una graduatoria aziendale di disponibilità, valida per l'anno 2026, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, assieme al modello di domanda e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, da pubblicare al fine di dare massima trasparenza alla procedura, sul sito web istituzionale nella sezione "Cure Primarie";

CHE, le domande di partecipazione all'avviso dovranno essere trasmesse, esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata personale, a partire dal 01/01/2025 ed entro e non oltre le ore 24:00 del 31/01/2025;

PROPONE

Per le motivazioni di cui in premessa che – qui – si intendono integralmente riportate e trascritte:

1. DI PROCEDERE alla emissione di avviso pubblico per la predisposizione della graduatoria annuale, valida per l'anno 2026, dei Medici Specialisti ambulatoriali interni e Veterinari aspiranti a svolgere la propria attività nell'ambito delle strutture del SSN di cui all'art. 2, comma 1 e disponibili, pertanto, a eventuale conferimento di incarico nell'area della Specialistica ambulatoriale, ai sensi dell'art. 19, comma 10 dell'ACN/2024.
2. DI APPROVARE lo schema di avviso allegato al presente atto, di cui è parte integrante e sostanziale.
3. DI DARE divulgazione e diffusione mediante pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio, sul sito web dell'ASP, nella sezione "Cure Primarie – Specialistica Ambulatoriale Interna" corredato di istanza (Allegato A) e dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B).
4. DI RENDERE il presente atto immediatamente esecutivo al fine di procedere con sollecitudine alla predisposizione della succitata graduatoria aziendale.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

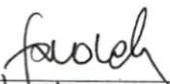
Il Direttore UOC CURE PRIMARIE

(Dott. Francesco La Tona)



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere

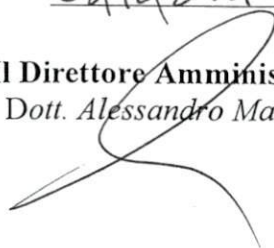


Data

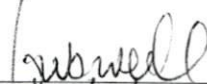
23/12/2024

Il Direttore Amministrativo

Dott. Alessandro Mazzara



Parere



Data

23/12/2024

Il Direttore Sanitario

Dott. Emanuele Casarà



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Francesco La Tona, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e del Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Francesco La Tona, Direttore della UOC Cure Primarie.

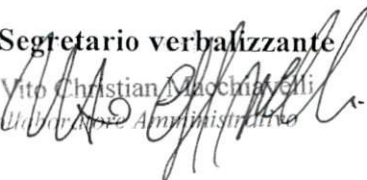
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Carmelo Zappia



Il Segretario verbalizzante

Dr. Vito Christian Macchiaielli
Collaboratore Amministrativo



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art. 32 della L. n. 69 del 18/06/2009

dal 25 DIC. 2024

al 08 GEN 2025

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data _____ prot. n° _____

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- 1) ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n° _____ del _____
- 2) ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n° _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- 3) esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

- 4) immediatamente esecutiva dal 23 DIC. 2024

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

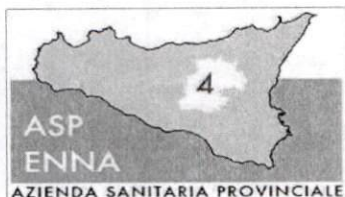
REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- 5) Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____

- 6) Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Avviso pubblico per la predisposizione delle graduatorie di Medici Specialisti ambulatoriali interni e Medici Veterinari, valevoli per l'anno 2026, ai sensi dell'art. 19, comma 10 dell'A.C.N. del 4 aprile 2024.

- In applicazione dell'art. 19, comma 10 dell'ACN del 04/04/2024 che disciplina i rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi);

**E' INDETTO
AVVISO PUBBLICO**

per la predisposizione di graduatoria, valida per l'anno 2026, di Medici Specialisti ambulatoriali interni e Medici Veterinari aspiranti a svolgere la propria attività nell'ambito delle strutture del SSN, di cui all'art. 2, mediante conferimento di incarico in rapporto di convenzione.

L'istanza (**Allegato A**), completa di bollo, deve essere corredata di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli artt. 46- 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. (**Allegato B**) e della copia di un documento d'identità in corso di validità.

La stessa dovrà pervenire, dal 01/01/2025 ed entro e non oltre le ore 24:00 del 31/01/2025, esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata personale, all'indirizzo cureprimarie@pec.asp.enna.it e dovrà indicare la seguente dicitura: "Domanda di inclusione nella graduatoria aziendale di Medici Specialisti ambulatoriali e Medici Veterinari, valida per l'anno 2026, ai sensi del comma 10 dell'art.19 ACN/2024: branca ...".

Gli aspiranti all'iscrizione in graduatoria, ai sensi dell'art. 19, comma 10 dell'ACN vigente, devono possedere, alla scadenza del termine per la presentazione della domanda, i seguenti **requisiti**:

- a) cittadinanza italiana o di altro paese appartenente alla U.E. incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- b) iscrizione all'Albo professionale;
- c) diploma di Laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, psicologia, scienze biologiche, chimica, ovvero la laurea specialistica/magistrale della classe corrispondente;
- d) diploma di Specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, previste nell'Allegato 2 dell'ACN/2024.

- Il titolo di specializzazione in **psicoterapia**, riconosciuto ai sensi degli articoli 3 e 35 della legge 18 febbraio 1989, n.56, come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria, è valido in riferimento allo psicologo per la disciplina di psicologia ed al medico o allo psicologo per la disciplina di psicoterapia" (art.19, comma 4 ACN 04/04/2024).

- La certificazione regionale attestante quanto previsto dall'articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 e s.m.i. è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria relativamente alla branca di **Cure palliative**, sulla base dei requisiti previsti dal Decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021 (art. 19, comma 4 ACN 04.04.2024).
- Ai sensi dell'art. 15-ter del D.L. 30 marzo 2023, n. 34 convertito con la L. 26 maggio 2023, n. 56, l'iscrizione in graduatoria è consentita ai laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli **odontoiatri** e ai laureati in odontoiatria e protesi dentaria (art. 19, comma 4 ACN 04/04/2024). Inoltre, ai sensi della nuova Norma finale n. 7, per gli incarichi riferiti alla branca di Odontoiatria, il criterio di priorità dell'anzianità di specializzazione è applicato solo in caso di possesso del titolo di specializzazione.

Nella medesima domanda l'interessato può esprimere la propria disponibilità ad essere inserito nella graduatoria di cui al comma 12 dell'art. 19 ACN/2024, utile per eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione, ai sensi di quanto previsto dal comma 5 dello stesso art.19.

L'attività professionale, svolta presso Aziende Sanitarie ed altre Istituzioni pubbliche (Inps, Inail, Ministero della Difesa, SASN, ecc.) come Medico Specialista ambulatoriale o Veterinario, con **incarico provvisorio, di sostituzione o a tempo determinato**, ai sensi del vigente ACN/2024 di categoria, va indicata specificando: Ente, Indirizzo, numero complessivo di ore di attività svolte e periodo.

Le dichiarazioni incomplete o imprecise, non saranno oggetto di valutazione.

Non devono essere indicate le attività svolte ad altro titolo (es. con rapporto di dipendenza, contratto libero-professionale, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini); le ore di attività svolte a seguito di conferimento di incarico disciplinato da norme diverse da quelle previste dall'A.C.N. vigente, non saranno valutate ai fini del punteggio.

Non è valutabile il servizio prestato in periodo antecedente al 2 ottobre 2000.

Ciascuna domanda deve riguardare **una sola branca specialistica o disciplina**, pertanto, devono essere presentate domande distinte da parte del Medico Specialista e Veterinario che intenda essere incluso in più branche.

Gli Specialisti ambulatoriali e i Veterinari, già **titolari di incarico a tempo indeterminato**, non possono fare domanda di inserimento nelle graduatorie per la medesima branca specialistica o area in cui operano.

Costituiscono **motivi di esclusione**:

- la mancanza dei requisiti generali e specifici richiesti;
- la mancata firma della domanda;
- la mancata acclusione alla domanda di un documento di riconoscimento in corso di validità trattandosi di un elemento costitutivo dell'autocertificazione;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente documento ed oltre il termine perentorio del 31 gennaio 2025.

La domanda di inclusione in graduatoria deve essere rinnovata di anno in anno e deve contenere le dichiarazioni riguardanti l'anno 2024, concernenti i titoli accademici o professionali che comportino modificazioni nel precedente punteggio, a norma dell'Allegato 1 del vigente ACN (**aggiornamento**). Le ore di attività svolte negli anni antecedenti il 2024, vanno inserite solo nel caso in cui si tratta di **nuovo inserimento** e, pertanto, non siano già state inserite nella domanda relativa all'anno precedente.

Gli aspiranti all'iscrizione nelle graduatorie **non devono trovarsi nelle seguenti condizioni**:

- fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente, di cui al Decreto 15.10.1976 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale;

- fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente;

L'Amministrazione di questa ASP si riserva - ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 - di **verificare la veridicità** e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante, ferme restando le responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Le graduatorie, redatte secondo i criteri di valutazione di cui all'**Allegato 1** dell'ACN/2024, verranno rese pubbliche, in via **provvisoria**, entro il 30 settembre sul sito istituzionale dell'ASP. Entro 15 giorni dalla pubblicazione della stessa graduatoria provvisoria, gli interessati potranno presentare istanza motivata di **riesame** della loro posizione in graduatoria. Le graduatorie **definitive** saranno approvate dal Direttore Generale dell'Azienda e inviate alla Regione che ne cura la pubblicazione sulla GURS entro il 31 dicembre 2025.

Le graduatorie avranno validità dall' 1 gennaio al 31 dicembre 2026.

Al fine del conferimento degli incarichi di cui al presente avviso, l'Azienda si riserva di contattare i candidati, sempre secondo l'ordine di graduatoria e nel rispetto delle priorità previste, a mezzo **PEC** all'indirizzo indicato dal candidato stesso nella domanda.

Il presente avviso unitamente agli allegati sarà pubblicato sul sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, www.asp.enna.it, nella Sezione Cure Primarie.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente avviso e all'eventuale attribuzione e gestione del rapporto di lavoro, ed avverrà nel rispetto del rapporto d'ufficio e dei principi di correttezza e trasparenza secondo le modalità stabilite dalle norme citate.

Il Direttore Generale
Dott. Mario Carmelo Zappia

DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA ANNO 2025

Specialisti Ambulatoriali, Veterinari

Accordo Collettivo Nazionale 31/03/2020 e ss.mm.ii.

per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni ed i veterinari

- Primo inserimento**
 Aggiornamento
(barrare la voce che interessa)

Ultima domanda presentata per l'anno _____

Marca da bollo
come da norme
vigenti
€ 16,00

Alla A.S.P ENNA
U.O.C. Cure Primarie
Specialistica Ambulatoriale Interna
Viale Diaz 7/9 ENNA 94100
PEC: cureprimarie@pec.asp.enna.it

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

M F Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ (Prov. _____)

Indirizzo Via/Piazza/Corso _____ n. _____ Cap _____

Telefono _____ P.E.C. _____

e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE INCLUSO NELLA GRADUATORIA DEI:

■ **MEDICI SPECIALISTI ED ODONTOIATRI:** Branca di _____

■ **MEDICI VETERINARI:**

- Branca Sanità Animale (Area A);
 Branca Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (Area B);
 Branca Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (Area C);

a valere per l'anno **2026** relativamente all'ambito zonale di ENNA nel cui territorio intende ottenere l'incarico.

A tal fine acclude **autocertificazione** relativa ai requisiti e ai titoli valutabili ai fini della graduatoria.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC:

Data _____

Firma per esteso _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
ai sensi ed agli effetti degli artt. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

M F Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____ Cap. _____.

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere **cittadino**/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di altro Paese appartenente alla U.E. (*specificare*) _____
- di possedere il **diploma di laurea** in _____ (*medicina e chirurgia - odontoiatria e protesi dentaria - medicina veterinaria*):
diploma di laurea con voto _____/110, senza lode con lode, conseguito presso l'Università di _____ in data ____/____/____;
- di essere **abilitato/a all'esercizio della professione** di _____ (*medico chirurgo - odontoiatra - medico veterinario*)
nella sessione _____ presso l'Università di _____;
- di essere iscritto/a all'**Albo professionale** dei/degli _____ (*medici chirurghi - odontoiatri - veterinari*) presso l'Ordine provinciale/regionale/nazionale di _____ dal _____;

■ di essere in possesso delle seguenti **specializzazioni**:

- in _____ conseguita il ____/____/____
presso l'Università di _____ con voto _____
 senza lode con lode;
- in _____ conseguita il ____/____/____
presso l'Università di _____ con voto _____
 senza lode con lode;
- in _____ conseguita il ____/____/____
presso l'Università di _____ con voto _____
 senza lode con lode;

di fruire di non fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;

di fruire di non fruire di trattamento di quiescenza, come previsto dalla normativa vigente;

di essere di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Specialista ambulatoriale o Veterinario;

DICHIARA, altresì,

di avere effettuato la seguente attività professionale per sostituzioni, incarichi provvisori e/o a tempo determinato nella **branca** di: _____
a favore di Aziende Sanitarie e altre Istituzioni pubbliche (INPS, INAIL, Ministero della Difesa, SANS, ecc) **che applicano le norme dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni e medici veterinari:**

A.S.P./ ENTI	Località e/o Presidio e/o Distretto Via/P.zza/Corso - Provincia - Telefono	Totale ore svolte	Dal	Al

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di **essere** **non essere** disponibile ad essere inserito nella graduatoria di disponibilità di cui al comma 12 dell'art. 19 ACN/2024, utile per eventuale conferimento di **incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione**, come contemplato dal comma 5 dello stesso art.19.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data _____ Firma per esteso _____

La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000). Firma apposta alla presenza di _____
con identificazione del dichiarante mediante _____
Il funzionario _____