

REGIONE EMILIA ROMAGNA
AZIENDA USL DI BOLOGNA

L'Azienda USL di Bologna, con Deliberazione del Direttore Generale n.425 del 14 novembre 2024 ha approvato il presente Avviso per l'attribuzione dei seguenti incarichi a tempo indeterminato di Medico di assistenza negli istituti penitenziari, di cui al Capo IV dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 4 aprile 2024:

- n. **6** incarichi per n. 24 ore sett.li presso la Casa Circondariale "Rocco d'Amato" di Bologna, articolati in turni diurni di 6 ore;
- n. **9** incarichi per n. 24 ore sett.li presso la Casa Circondariale "Rocco d'Amato" di Bologna, articolati in turni notturni/diurni festivi e prefestivi di 12 ore;
- n. **2** incarichi per n. 36 ore sett.li da svolgersi presso l'Istituto Penale Minorile "Pietro Siciliani" di Bologna articolati in turni diurni da 6 a 12 ore (non festivi o notturni);

I medici interessati, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna, possono presentare domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti con le seguenti precedenza:

- a) per trasferimento,
- b) per graduatoria regionale,
- c) medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31.01.2023,
- d) medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente
- e) medici frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale iscritti ai corsi di formazione specifica presso la Regione Emilia-Romagna.

L'invio delle domande dovrà avvenire esclusivamente, a pena di esclusione, mediante posta elettronica certificata entro le ore 12 del 20° giorno successivo alla pubblicazione sul BUR del presente avviso.

Ogni documento inviato a termine scaduto non sarà considerato.

Per la presentazione al presente avviso è richiesto il pagamento dell'imposta di bollo paria € 16,00. L'imposta potrà essere versata mediante utilizzo del modulo F23, presso gli sportelli bancari o postali utilizzando i seguenti dati:

CODICE TRIBUTO: 456T

DESCRIZIONE: Imposta di bollo

UFFICIO/ENTE: TGV

Il mancato versamento dell'imposta di bollo è causa di esclusione della domanda di partecipazione al presente avviso.

L'Azienda USL di Bologna procederà alla predisposizione della graduatoria, che sarà pubblicata sul sito internet dell'AUSL di Bologna: www.ausl.bologna.it all'interno della sezione "Professionisti" alla voce "Graduatorie di Medicina Penitenziaria".

Ai fini dell'assegnazione degli incarichi vacanti, l'Azienda USL di Bologna procederà allo scorrimento della graduatoria secondo le precedenze e l'ordine di priorità di interpello specificate nel presente avviso. Ogni comunicazione ai candidati presenti in graduatoria sarà effettuata mediante posta elettronica certificata.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo 2016/679 e in relazione ai dati personali richiesti si informa che tali dati verranno trattati esclusivamente per le finalità e gli adempimenti istituzionali previsti dall'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

I medici interessati possono concorrere al conferimento degli incarichi oggetto del presente avviso secondo l'ordine di precedenza di seguito specificato:

a) per trasferimento, riservato ai medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria da almeno un anno. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili. I quozienti frazionali ottenuti nel calcolo si approssimano alla unità più vicina.

I medici sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato in qualità di Medico di assistenza penitenziaria detratti i periodi di eventuale sospensione dell'incarico.

In caso di pari posizione, i medici sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

Il medico che accetta l'incarico per trasferimento decade dall'incarico di provenienza dalla data di decorrenza del nuovo incarico.

b) Medici iscritti nella graduatoria regionale per la medicina generale (Regione Emilia Romagna) valevole per l'anno 2024 (pubblicata nel B.U.R. n. 331 del 29.11.2023).

I medici sono graduati secondo il punteggio risultante da:

- Punteggio riportato nella graduatoria regionale;
- Punti 5 attribuibili ai medici che hanno la residenza nella provincia di Bologna, fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
- Punti 20 attribuibili ai medici residenti nell'ambito della Regione Emilia Romagna da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che abbiano mantenuto tale requisito fino al conferimento dell'incarico.

In caso di pari posizione, i medici sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

c) Medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente al 31.01.2023 (data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2024), autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda. Tali medici sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

In caso di pari posizione, i medici sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

d) i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente.

In caso di pari posizione, i medici sono graduati nell'ordine di minore età, voto di laurea ed anzianità di laurea.

e) medici di cui all'articolo 9 comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla legge 11 febbraio 2019, n. 12, frequentanti il corso di formazione specifica

in medicina generale nella Regione Emilia-Romagna.

I medici sono graduati, nel rispetto del seguente ordine di priorità:

- 1) Terza annualità di frequenza del corso
- 2) Seconda annualità di frequenza del corso
- 3) Prima annualità di frequenza del corso
a partire dalla data di effettivo inizio del corso stesso.

In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea;

f) Medici di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione Emilia-Romagna. I medici sono graduati, nel rispetto del seguente ordine di priorità:

- 1) Terza annualità di frequenza del corso
- 2) Seconda annualità di frequenza del corso
- 3) Prima annualità di frequenza del corso
a partire dalla data di effettivo inizio del corso stesso.

In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea;

In fase di assegnazione, l'AUSL di Bologna interpellerà prioritariamente i medici di cui alla lettera a), successivamente i medici di cui alla lettera b), i medici di cui alla lettera c), i medici di cui alla lettera d). i medici di cui alla lettera e) e infine i medici di cui alla lettera f). I medici di cui alle lettere c), d), e) ed f) sono interpellati con priorità per i residenti: nel territorio dell'AUSL di Bologna, della Regione Emilia-Romagna, di altra Regione.

Le condizioni ed i requisiti di precedenza cui ai precedenti punti a), b), c) e d) ed f) devono essere mantenuti fino all'assegnazione degli incarichi.

Si allega al presente avviso:

- Modulo per la presentazione della domanda di inserimento in graduatoria (All. A)

Il presente avviso è consultabile anche sul sito internet dell'AUSL di Bologna: www.ausl.bologna.it pubblicato all'interno della sezione "Professionisti" alla voce dedicata agli Incarichi vacanti di Medicina Penitenziaria

*Il Direttore Generale
Azienda USL di Bologna
Paolo Bordon*

All. A

Domanda per la partecipazione all'avviso per l'attribuzione di incarichi vacanti di Medico di assistenza negli istituti penitenziari a tempo indeterminato – ai sensi dell'Art. 72 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 4 aprile 2024.

ALL' AZIENDA USL DI BOLOGNA
Dipartimento Cure Primarie
dipartimento.cureprimarie@pec.ausl.bologna.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente a _____
ia/Piazza _____ n. _____
Tel _____ Cell _____ e
mail _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso per l'attribuzione di:

- n. **6** incarichi vacanti di medico di assistenza negli istituti penitenziari a tempo indeterminato per n. **24 ore settimanali**, articolate in **turni diurni di 6 ore** da svolgersi presso la Casa Circondariale "Rocco d'Amato" di Bologna. (INC.: **N: 1**)
- n. **9** incarichi vacanti di medico di assistenza negli istituti penitenziari a tempo indeterminato per n. **24 ore settimanali**, articolate in **turni notturni/diurni festivi e prefestivi di 12 ore** da svolgersi presso la Casa Circondariale "Rocco d'Amato" di Bologna (INC.: **N: 2**)
- n. **2** incarichi vacanti di medico di assistenza negli istituti penitenziari a tempo indeterminato per n. **36 ore settimanali**, articolate in **turni diurni da 6 a 12 ore** (non festivi o notturni) da svolgersi presso l'Istituto Penale Minorile "Pietro Siciliani" di Bologna (INC.: **N: 3**)

In caso di scelta per più incarichi, indicare l'ordine di preferenza di assegnazione:

1° INC. N _____

2° INC. N _____

3° INC. N _____

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di atti falsi o contraffatti è perseguibile personalmente, come prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese o dei documenti prodotti, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000),

DICHIARA

- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con la votazione di _____
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato in qualità di medico di assistenza penitenziaria dal _____ presso _____
- di essere inserito nella graduatoria regionale (Regione Emilia-Romagna) di medicina generale valevole per l'anno 2024 alla posizione n. _____
- di essere in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale conseguito in data _____ presso _____ Regione _____;
- di frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale presso _____ Regione Emilia-Romagna in applicazione dell'art. 9 comma 1 D.L. 135/2018 convertito con modificazioni dalla legge 11 febbraio 2019 n. 12. E di essere al _____ anno di corso;
- di frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale presso _____ Regione Emilia-Romagna in applicazione dell'art. 12 comma 3 D.L. 35/2019 convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019 n. 60 e di essere iscritto al _____ anno di corso;
- di essere residente nel comune di _____ provincia di _____ dal: _____ (almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda).

DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy, che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Comunicazioni con l'AUSL di Bologna

Secondo quanto previsto dalla legge 2/2009 il professionista medico iscritto all'ordine ha l'obbligo di attivare un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) per facilitare le comunicazioni con la pubblica amministrazione.

In adempimento della normativa summenzionata il sottoscritto comunica che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è il seguente: _____ **(si chiede di scrivere l'indirizzo in caratteri ben leggibili).**

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Azienda USL di Bologna utilizzerà l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato per tutte le comunicazioni istituzionali e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti di indirizzo PEC.

Data ____/____/____

*Firma per esteso

(*) A pena di esclusione la presente comunicazione di disponibilità deve essere sottoscritta dall'interessato ed **accompagnata dalla fotocopia leggibile (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive prodotte ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 devono contenere tutti gli elementi utili alla valutazione delle posizioni dichiarate nonché la specifica indicazione dell'ente pubblico, incaricato di pubblico servizio o altro soggetto competente al rilascio delle corrispondenti certificazioni.