

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it  
C.F. e P.I. 00821180577

## **COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Prot. n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

**Scadenza avviso** \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Riservato ai Medici di Medicina Generale per prestazioni da rendere presso l’Ambulatorio Codici Bianchi istituito presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Rieti**

**VISTA** la deliberazione n. 130/DG del 03.02.2011 di recepimento del Protocollo d’intesa sulla ridefinizione dell’assistenza sanitaria territoriale nella provincia di Rieti – siglato in data 01.02.2011 dalle OO.SS. dei medici di medicina generale maggiormente rappresentative in ambito provinciale e dalla ASL di Rieti;

**VISTA** la deliberazione n. 247/D.G. del 10.03.2011 di recepimento dell’Accordo Integrativo Aziendale Attuativo del punto 1 di suddetto Protocollo d’Intesa avente ad oggetto il “potenziamento dell’intervento dei Medici di Medicina Generale nel settore delle urgenze”;

**CONSIDERATO** che il punto 1 lett. c) del citato Protocollo prevede l’avvio, nell’ambito del Pronto Soccorso dell’Ospedale di Rieti, di un ambulatorio dei “codici bianchi” garantito dai Medici di Medicina Generale e di Continuità Assistenziale disponibili, da individuare secondo criteri definiti per affrontare le patologie più lievi, consentendo di diminuire i tempi d’attesa per i casi più gravi;

**TENUTO CONTO** che nel Comitato di Medicina Generale, riunitosi in data 30/05/2024, è stata esaminata la problematica sugli accessi ripetuti ed inappropriati al Pronto Soccorso, il Comitato ha espresso parere favorevole per la messa in atto della procedura per l’acquisizione di disponibilità di medici di medicina generale da assegnare nell’ambulatorio Codici Bianchi;

**RITENUTO**, per le motivazioni sopra esposte, di dover pubblicare un nuovo Avviso al fine di favorire la riduzione delle attese particolarmente prolungate per i pazienti con codice Bianco; una proporzionale riduzione dei tempi d’attesa per gli altri pazienti; una riduzione dell’occupazione degli ambulatori nel Pronto Soccorso per problematiche improprie;

**SI EMANA IL SEGUENTE**

**A V V I S O**

**Riservato ai Medici di Medicina Generale per prestazioni da rendere presso l'Ambulatorio Codici Bianchi istituito presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Rieti.**

Il Medico di Medicina Generale è tenuto alla corretta gestione dei pazienti con codice Bianco per i quali sia inappropriato il ricorso al percorso ospedaliero, privi quindi di urgenza clinica, per ricollocarli nel giusto percorso e profilo assistenziale proprio del Medico di Medicina Generale;

L'Ambulatorio Codici Bianchi sarà attivo dal lunedì al venerdì in orario 10,00 – 16,00 e l'attività medica verrà prestata mediante turnazioni di 6h, sulla base di calendari mensili predisposti dal Medico Coordinatore;

La durata degli incarichi è annuale, eventualmente rinnovabili;

Il massimale orario per gli incarichi di cui al presente avviso è di ore 12 sett.li, da espletarsi in base alle turnazioni definite dal Medico Coordinatore, ferme restando le situazioni di incompatibilità previste dall'art. 21 dell'ACN medicina generale 04.04.2024 ed i massimali di attività previsti dall'Accordo;

Agli incarichi di cui al presente Avviso si applica il trattamento economico nella misura oraria di € 29,25 fissata dall'art. 47, comma n. 3 ACN per la Medicina Generale vigente, comprensiva della maggiorazione prevista dall'art. 37 lettera a) Accordo Integrativo Regionale di M.G., recepito con D.G.R. 21.04.2006 n. 229;

Al Coordinatore, che verrà individuato secondo i criteri di seguito specificati, sarà corrisposto un compenso onnicomprensivo di € 100,00 (cento/00) mensili lordi.

Sulla base degli accordi intercorsi tra le OO.SS. e la Direzione Aziendale il presente avviso è rivolto alle seguenti categorie di sanitari, elencate in ordine di priorità:

1) medici convenzionati con la A.S.L. Rieti titolari di rapporto a tempo indeterminato di assistenza primaria e/o continuità assistenziale, con precedenza per il medico con minor numero di ore di incarico e a parità di punteggio con priorità rispetto all'anzianità di incarico;

2) medici titolari presso la A.S.L. di Rieti di rapporto a tempo indeterminato della medicina dei servizi (con eccezione dei sanitari addetti allo svolgimento delle visite fiscali) con precedenza in base alla maggiore anzianità di incarico.

3) In subordine, in caso di carenza di titolari disponibili e per gli incarichi di sostituzione dei titolari incaricati, l'avviso è rivolto, altresì, alle ulteriori categorie previste dal comma 6 dell'art. 19 dell'ACN per la Medicina Generale vigente;

a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;

b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono,

d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;

e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici di cui al precedente comma, lettere da "b" ad "e" sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea;

Si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazione delle domande di ammissione agli impieghi di cui al DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Il Coordinatore sarà designato dall'Azienda – tra i medici incaricati, che avranno espresso sull'apposita modulistica la relativa disponibilità – in base al criterio esclusivo della maggiore anzianità di incarico.

**Le domande di partecipazione all' avviso, dovranno essere inoltrate nei seguenti modi:** secondo la modulistica allegata e dovranno essere consegnate, unitamente alla documentazione ad esse allegata, all'Ufficio protocollo, entro il 15° giorno dalla pubblicazione del bando sul sito aziendale, ovvero spedite per raccomandata R.R. entro tale termine all'ASL Rieti, Via del Terminillo, 42, 02100 RIETI ( a tal fine farà fede il timbro con la data dell'Ufficio postale accettante) od, infine, trasmessa, entro il suddetto termine, con modalità telematica al seguente indirizzo di posta certificata: [medicinaconvenzionata.asl.rieti@pec.it](mailto:medicinaconvenzionata.asl.rieti@pec.it)

Si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazione delle domande di ammissione agli impieghi di cui al DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

L'elenco dei medici disponibili sarà formalizzato con determinazione del Direttore dell'UOC Politiche del Personale.

I dati personali forniti dai candidati, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 30.06.2003, n. 196, saranno trattati ai fini del procedimento per i quali sono acquisiti ed utilizzati unicamente per tali finalità. L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, per motivate ragioni e nel pubblico interesse, in qualsiasi momento senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto. Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Politiche del Personale – Asl Rieti – Via del Terminillo n. 42 – 02100 Rieti (RI) – Blocco 2 - dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 (Dr. Giovanni Maglioni - Tel. 0746/279532 – [g.maglioni@asl.rieti.it](mailto:g.maglioni@asl.rieti.it)). Il presente Avviso, unitamente al fac-simile della domanda e della dichiarazione sostitutiva, è affisso agli Albi dell'Azienda presso le seguenti sedi: Rieti sede centrale, P.O. di Rieti, Distretti 1 e 2, nonché pubblicato sul sito web aziendale ([www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it)) alla sezione “Bandi e Concorsi” nell'area “Avvisi Medicina Convenzionata”.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr.ssa Anna Petti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Mauro Maccari

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Angelo Barbato

Il Direttore  
U.O.C. Politiche del Personale  
Dott.ssa Ornella Serva

Il Responsabile del procedimento  
Dr. Giovanni Maglioni

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.  
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE L'ESCLUSIONE  
O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

SPETT. A.S.L. RIETI  
U.O.C. POLITICHE DEL PERSONALE  
VIA DELTERMINILLO, 42  
02100 - R I E T I

PEC: *medicinaconvenzionata.asl.rieti@pec.it*

**OGGETTO Avviso riservato ai Medici di Medicina Generale per prestazioni da rendere presso l'Ambulatorio Codici Bianchi istituito presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Rieti**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Codice Fiscale n.  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
recapito Tel. \_\_\_\_\_ recapito Cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_.

TITOLO DI STUDIO:

\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;

CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE CONSEGUITO IL  
\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_;

\*\*\*

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano

\_\_\_\_\_.

## CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto, pubblicato in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR 445/00 e s.m.i.

## DICHIARA

1) di essere:

- a) medico titolare a tempo indeterminato di Assistenza Primaria presso la A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (con numero di assistiti \_\_\_\_\_);  
medico titolare a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale (con incarico di n. \_\_\_\_\_ ore sett.li) presso la A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- b) medico titolare a tempo indeterminato di Medicina dei Servizi (con incarico di n. \_\_\_\_\_ ore sett.li) presso la A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;

2)

- di essere: in possesso del Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data \_\_\_\_\_ di essere iscritto all'ordine dei medici di \_\_\_\_\_ con tessera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di attestato di formazione di med. gen. conseguito il \_\_\_\_\_;
- di essere attualmente iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale, presso Università di \_\_\_\_\_ iniziato nel mese \_\_\_\_\_ durata legale di anni \_\_\_\_\_;
- di essere attualmente iscritto al corso di specializzazione, presso Università di \_\_\_\_\_ iniziato nel mese \_\_\_\_\_ durata legale di anni \_\_\_\_\_;
- di essere medico inserito nella Graduatoria Reg. di Settore anno 2024 in posizione..... con punti .....

3) di individuare quale domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria eventuale comunicazione relativa al presente avviso:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , c.a.p. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_ ,  
recapito tel. \_\_\_\_\_ .

4) DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;

(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno).

1) DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;

2) DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;

ovvero (specificare condanne penali riportate) \_\_\_\_\_;

3) di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.

**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.**

**Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D. L.vo 30/06/2003, n. 196.**

DATA \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
**(firma leggibile)**

**Documentazione da allegare:**

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice;
- fotocopia carta d'identità.