

Allegato B

AVVISO
PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
MEDICINA GENERALE TRIENNIO 2022/2025 DELLA REGIONE LOMBARDIA
TRAMITE GRADUATORIA RISERVATA
SENZA BORSA DI STUDIO
EX ART. 12 COMMA 3 DEL D.L. N. 35/2019, CONVERTITO CON LEGGE N. 60/2019

Art. 1 – Contingente

1. Nella Regione Lombardia, 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 triennio 2022/2025, a tempo pieno, per n. **251** 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);
 - 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) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di rifugiato in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.lgs. n. 165/2001);
 - 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);
2. Per l'ammissione al corso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al comma 1 del presente articolo, 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 Lombardia nei concorsi precedenti a quello relativo al triennio 2022/2025;
 - 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 Lombardia relativo al triennio 2022/2025. I ventiquattro mesi di anzianità nei suddetti quattro ambiti saranno calcolati ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale.
3. I requisiti di cui al comma 1 e al comma 2 lettere a) e 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 2022/2025.
4. Il requisito di cui al comma 2, lettera b) e c), devono essere posseduti, pena la non ammissione al corso stesso, entro l'inizio ufficiale del corso previsto entro il mese di aprile 2023. 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 comma 2 lettera b), prima della data di inizio ufficiale del corso.

Art. 3 – Domanda e termine di presentazione

1. La domanda di partecipazione all'avviso pubblico deve essere prodotta, a pena di irricevibilità, tramite la piattaforma BANDI ONLINE di Regione Lombardia al seguente link: <https://www.concorsi.regione.lombardia.it>. Informazioni dettagliate sulle modalità di compilazione e trasmissione saranno riportate al sopraindicato link, dalla data di pubblicazione del presente bando per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, 4^a serie speciale "Concorsi ed esami". Non saranno prese in considerazione domande presentate in altro modo.
2. Il termine di presentazione della domanda, a pena di irricevibilità, scade alle ore 24:00 del trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Bando per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.
3. 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.
4. 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 dichiara di non essere iscritto all'ordine), pena la non ammissione allo stesso;nella domanda, dovrà essere dichiarato, inoltre:
 - a) 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. n. 35/2019 convertito con Legge n. 60/2019) in altra Regione o Provincia Autonoma;
 - b) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (*specificarne la tipologia e la sede universitaria*);
 - c) di aver conseguito l'idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale nella Regione Lombardia specificando l'anno di partecipazione al concorso, precedente a quello relativo al triennio 2022/2025;
 - d) 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 del termine

- utile per la presentazione della domanda di ammissione tramite graduatoria riservata al corso relativo al triennio 2022/2025;
- e) di aver svolto gli incarichi specificati nel modello di domanda 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.
5. 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.
6. 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 indicare nella domanda eventuali recapiti telefonici ed il proprio domicilio o recapito postale. Il candidato deve aggiornare tempestivamente eventuali recapiti qualora modificati nell'apposita sezione anagrafica della piattaforma e prima della pubblicazione della graduatoria.
7. L'Amministrazione non si assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali o informatici o comunque non imputabili a codesta Amministrazione.
8. Ogni comunicazione relativa alla procedura è effettuata ai candidati tramite Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e tramite il sito istituzionale di PoliS-Lombardia.
9. 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 – 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 della presente procedura selettiva e 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 compilazione della domanda su BANDI ONLINE - 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. 5 – 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, nonché al di fuori del termine previsto dal comma 3 dell'articolo 3 del presente avviso, sono considerate escluse.
2. Sono esclusi i candidati non in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 2, comma 1 e comma 2 lett. a), e d) che devono essere possedute al momento della presentazione della domanda;
3. L'esclusione della domanda o il mancato inserimento nella graduatoria riservata saranno resi noti al candidato tramite pubblicazione nel BURL e sul sito istituzionale di PoliS Lombardia.
4. L'ammissione al corso sarà resa nota al candidato tramite comunicazione personale all'indirizzo PEC indicato dal candidato nella domanda.

Art. 6 – Graduatoria e procedura di ammissione

1. La Regione Lombardia, come previsto dall'art. 12, comma 3, del Decreto Legge n. 35 del 2019, convertito dalla Legge n. 60/2019, 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 20, titolo II "Titoli di servizio", ACN 28 aprile 2022 - 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 sopracitato, art. 20, comma 6.
3. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia (BURL) e con l'affissione presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione.
4. PoliS-Lombardia procede, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica della graduatoria stessa, dandone comunicazione a Regione Lombardia che provvede alla pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia.
5. Gli interessati, ai sensi della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii., possono chiedere l'accesso agli atti relativi alla procedura dalla pubblicazione della graduatoria di cui al comma 1 sul BURL.
6. Tutte le informazioni sulla graduatoria e sulle attività conseguenti saranno reperibili nel sito istituzionale di PoliS-Lombardia, oltre che nel BURL e presso gli Ordini provinciali dei medici e chirurghi della Lombardia.

Art. 7 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 disponibile sulla piattaforma BANDI ONLINE, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

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 di formazione specifica in medicina generale triennio 2022/2025 e della data di avvio ufficiale del corso.

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 successivi a quello di ricevimento della comunicazione inclusi i festivi, come previsto ai commi 1 e 2 del presente articolo, il candidato dovrà far pervenire l'accettazione o il rifiuto all'utile inserimento al corso tramite la piattaforma BANDI ONLINE di Regione Lombardia al seguente link: <https://www.concorsi.regione.lombardia.it>.
In caso di mancata comunicazione entro il termine suddetto il candidato si considera decaduto.
4. I candidati utilmente collocati nella graduatoria, ma non in possesso dei requisiti dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, dell'iscrizione ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana e del possesso di riconoscimento del titolo con provvedimento del Ministero della Salute, alla data di scadenza del presente Bando, prima dell'inizio ufficiale del corso, dovranno in fase di accettazione del corso dichiararne il possesso tramite la piattaforma BANDI ONLINE di Regione Lombardia al seguente link: <https://www.bandi.regione.lombardia.it>, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:
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 o a dottorati di ricerca sono ammessi a frequentare il corso subordinatamente alla dichiarazione con la quale l'interessato:
 - o esplicita la volontà di intraprendere il corso triennale previsto per la formazione specifica in Medicina Generale, che comporta impegno a tempo pieno;
 - o rinuncia al percorso formativo specialistico o al dottorato di ricerca già intrapreso, incompatibile.
6. L'attribuzione dei posti presso i poli formativi attivi in Regione Lombardia avverrà in conformità alle risultanze della graduatoria e nei limiti del numero dei posti prefissato all'articolo 1 del presente bando.
7. I candidati, in fase di accettazione, dovranno indicare la preferenza dei poli formativi istituiti presso Regione Lombardia.

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. Regione Lombardia, per tramite di PoliS-Lombardia, effettuerà, in relazione ai posti che si siano resi vacanti e da assegnare, lo scorrimento della graduatoria finale con le modalità indicate ai commi 1, 2 e 3 del precedente articolo 8. Ai candidati idonei e ripescati verrà assegnato il polo formativo che si è reso disponibile.
3. Regione Lombardia si riserva la facoltà di adottare altre modalità utili a consentire la più rapida convocazione dei candidati, ivi compresa la convocazione personale dei candidati qualora in prossimità del termine utile per lo scorrimento della graduatoria (60 giorno successivi all'avvio ufficiale del corso) 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 2022/2025, 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 da Regione Lombardia per tramite di PoliS Lombardia.

Art. 12 - Disciplina del corso - rinvio

1. L'inizio del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2022/2025 è previsto entro il mese di aprile 2023, 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 del medico discente alla totalità delle attività cliniche della struttura sociosanitaria in cui si effettua la formazione, unitamente all'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 Decreto Legislativo del 17.8.1999 n. 368, nel Decreto del Ministero della Salute del 7.3.2006, e successive loro modificazioni.

Art. 13 – Incompatibilità, Attività lavorativa e frequenza del corso

1. Ai medici ammessi a frequentare il corso sono applicate le incompatibilità ordinarie previste dall'art. 11 del D.M. 07.03.2006, ivi comprese le eccezioni di cui all'art. 19 comma 11 della L. 448/2001, nonché le ulteriori ipotesi di incompatibilità previste dalla normativa di settore.
2. Il medico in formazione è comunque tenuto a garantire la regolare frequenza a tempo pieno delle attività formative del corso, sia teoriche che pratiche. La formazione a tempo pieno implica che il medico in formazione dedichi a tale formazione pratica e teorica tutta la sua attività professionale per l'intera durata della normale settimana lavorativa e per tutta la durata dell'anno.
3. Ai sensi del DM 7 marzo 2006, prima dell'inizio del corso gli interessati dovranno produrre dichiarazioni sostitutive di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000, e successive modificazioni, attestanti la non sussistenza di cause di incompatibilità ovvero dichiarazioni di rinuncia ai suddetti rapporti incompatibili.

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 30 aprile 2023.
2. Eventuali informazioni possono essere acquisite presso PoliS - Lombardia, Via Taramelli, 12/F - Milano.
3. Ulteriori informazioni sul concorso, sul corso e sulle modalità di presentazione della domanda sono reperibili anche consultando i seguenti indirizzi Internet:
 - <http://www.regione.lombardia.it>
 - <http://www.polis.lombardia.it>
 - <https://www.concorsi.regione.lombardia.it>

4. La Responsabile del procedimento è la dottoressa Paola Palmieri – Dirigente responsabile della U.O. Personale, Professioni del SSR e Sistema Universitario – Direzione Generale Welfare – Regione Lombardia.

Allegato C

**Domanda d'iscrizione al Concorso pubblico per l'accesso al Corso di formazione specifica in
Medicina generale triennio 2022/2025**

A PoliS Lombardia - Istituto per il supporto alle
politiche della Lombardia
U.O. Accademia di formazione per il servizio
socio-sanitario lombardo

II/La sottoscritto/a

Cognome*:		Nome*:		
Nato a*:		Provincia*:		Stato*:
Data di nascita*:		Sesso*: Maschio		Femmina
Residente in*:	Città*:	Prov*:	CAP*:	Via*:
Codice fiscale*:				
Telefono fisso		Cellulare*		
Email*:		PEC*:		
Se il domicilio coincide con la residenza, non compilare la sezione sottostante:				
Domicilio	CAP	Luogo	Prov.	
Via, ecc.			n.°	

CHIEDE

di essere ammesso al Concorso per esami per l'ammissione al Corso di formazione specifica in Medicina generale – triennio 2022/2025 di cui al D.lgs n. 368/1999 smi, indetto da regione Lombardia con Decreto della D.G. Welfare n. _____ del _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 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*):
2. di essere cittadino:.....
(*indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE*) e di non avere la cittadinanza di uno Stato membro UE, di essere familiare di.....(*indicare Cognome e nome del familiare*), cittadino (*indicare la cittadinanza del familiare*): Stato membro UE.

e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.:

- ☐ 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 rilasciato dalla Questura di..... il.....;

3. di essere cittadino:.....
(indicare lo Stato non appartenente all'UE) non avente cittadinanza di uno Stato membro UE, in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. lgs. n.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 protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di..... il.....;
- ☐ titolarità dello status di rifugiato politico 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/AAAA) presso l'Università di con votazione di:

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero:

- ☐ di essere in possesso del decreto di riconoscimento n. _____ del _____,
- ☐ oppure di aver avviato la relativa procedura per il riconoscimento presso la competente Autorità, in data _____ prot _____.
- ☐ di non essere ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia.

Qualora il candidato non sia ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera c del Bando

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il requisito del diploma di laurea deve essere posseduto entro il giorno antecedente la data del concorso, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso;**
- di impegnarsi a presentare a Polis Lombardia il giorno della prova concorsuale apposita dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, contenente il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito e la votazione ottenuta, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso;**

5. ☐ di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale di Medico conseguito: il..... (GG/MM/AAAA) presso l'Università di.....;

OVVERO di in caso di titolo conseguito all'estero

- ☐ con Decreto Ministeriale n.....del.....

- ☐ 5.a) di essere in possesso di laurea abilitante ai sensi dell'articolo 102 della Legge n. 27/2020

- ☐ 5.b) di NON essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale;

5. di essere iscritto/a all'albo dei medici chirurghi dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di numero.....

- ☐ 6.a) di NON essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri;

Qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine lettere d), e), art. 3, comma 4 del Bando, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott. _____ dichiara di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di aprile 2023, pena la non ammissione al corso. Si impegna, a tal fine, a presentare a PoliS Lombardia, prima dell'inizio del corso, idonea dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto, dottor _____ dichiara di essere a conoscenza che il possesso del requisito di cui alla lettera e) dell'Art. 3 comma 4 del Bando, deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso e si impegna, sin d'ora a comunicare a: polis.lombardia@pec.regione.lombardia.it eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

7. di avere diritto all'applicazione:

- a) dell'art. 20 della Legge n. 104/92 e in particolare:

(specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap)

- b) della Legge n. 113/2021(DSA) e in particolare:

(specificare misure compensative e/o tempi aggiuntivi)

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali condizioni sopraggiunte rilevanti ai fini dell'organizzazione della prova di concorso.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso e in particolare quanto previsto in relazione al possesso dei requisiti di abilitazione all'esercizio della professione e di iscrizione all'albo di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana Italiana e al conseguimento del titolo all'estero entro la data di avvio ufficiale del corso triennale di formazione.

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di ammissione al concorso per il corso di formazione specifica in medicina generale in altra Regione o Provincia autonoma e di impegnarsi a non presentarla entro la scadenza del presente bando
- di non essere/ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca

(se si indicarne tipologia e sede)

8. di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali *(segnare con il proprio stato)*:

9. di aver riportato le seguenti condanne penali e di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

.....

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso.

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:	
Città _____	prov. _____ cap _____
Via _____	n.° _____
Telefono _____	cellulare _____

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

Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa fornita da PoliS-Lombardia quale Titolare del trattamento dei dati. L'informativa sarà disponibile sulla piattaforma Bandi On Line all'apertura delle iscrizioni al bando MMG triennio 2022/2025.

Data

Firma

compilabile su <https://www.concorsi.regione.lombardia.it>

Allegato D

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
MEDICINA GENERALE TRIENNIO 2022/2025 DELLA REGIONE LOMBARDIA
TRAMITE GRADUATORIA RISERVATA
SENZA BORSA DI STUDIO
EX ART. 12 COMMA 3 DEL DECRETO LEGGE N. 35/2019 CONVERTITO CON LEGGE
N. 60/2019**

A PoliS Lombardia - Istituto per il supporto alle
politiche della Lombardia
U.O. Accademia di formazione per il servizio
socio-sanitario lombardo

Il/La sottoscritto/a

Cognome*:		Nome*:		
Nato a*:		Provincia*:	Stato*:	
Data di nascita*:		Sesso*: Maschio	Femmina	
Residente in*:	Città*:	Prov*:	CAP*:	Via*:
Codice fiscale*:				
Telefono fisso		Cellulare*		
Email*:		PEC*:		
Se il domicilio coincide con la residenza, non compilare la sezione sottostante:				
Domicilio	CAP	Luogo	Prov.	
Via, ecc.			n.°	

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 comma 3 del Decreto-legge n. 35/2019 convertito con Legge n. 60/2019 e del Decreto della D.G. Welfare n. _____ del _____, di essere ammesso/a tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale triennio 2022/2025 di cui al D. Lgs. n.368 del 17.8.1999 e ss.mm.ii., 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*):

-;
2. di essere cittadino.....
(*indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE*) e di non avere la cittadinanza di uno Stato membro UE, di essere familiare di.....(*indicare Cognome e nome del familiare*), cittadino (*indicare la cittadinanza del familiare*):
..... Stato membro UE;
e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.:

- ☐ 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 rilasciato dalla Questura di..... il.....;
3. di essere cittadino:.....
(*indicare lo Stato non appartenente all'UE*) non avente cittadinanza di uno Stato membro UE, in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. n.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 protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di..... il.....;
- ☐ titolarità dello status di rifugiato politico 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/AAAA) presso l'Università diStato.....con votazione di:
5. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale di Medico conseguito:
- ☐ il..... (GG/MM/AAAA) ovvero nella sessione___anno___presso l'Università di.....;
- OVVERO (per coloro che hanno acquisito l'abilitazione all'estero)**
- ☐ con Decreto Ministeriale n.....del.....
6. di essere/non essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri di

Qualora il candidato dichiara di non essere in possesso dell'iscrizione all'ordine (lettera f, art. 3, comma 4 dell'Avviso), ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera g dell'Avviso, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott. dichiara di essere a conoscenza che il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di aprile 2023, pena la non ammissione al corso. Si impegna, a tal fine, a presentare alla Regione Lombardia, prima dell'inizio del corso, idonea dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto, dott. dichiara di essere a conoscenza che il possesso del requisito di cui alla lettera f) dell'Art. 3 comma 4 dell'Avviso, deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso e si impegna, sin d'ora a

comunicare a Regione Lombardia eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

7. di essere risultato idoneo al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Lombardia 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 al triennio 2022/2025;

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale triennio 2022/2025 tramite graduatoria riservata, ex art. 12 comma 3 del Decreto-legge n. 35/2019 siccome convertito con Legge n. 60/2019, in altra Regione o Provincia autonoma, pena esclusione dal corso e dalla graduatoria qualora la circostanza venisse appurata successivamente;
 - di:
 - ☐ non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia e dottorati di ricerca
 - ☐ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia e a dottorati di ricerca _____
- (se si indicarne tipologia e sede)
- di accettare tutte le disposizioni dell'avviso per l'ammissione al Corso triennale di formazione specifica in Medicina generale 2022/2025 della Regione Lombardia tramite graduatoria riservata ex art. 12, comma 3 del D.L. 35/2009 convertito con L. 60/2019 di aver preso visione dell'informativa allegata all'avviso per il trattamento dei dati personali.

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.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso.

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Città _____	prov. _____	cap _____
Via _____	n.° _____	
Telefono _____	cellulare _____	

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

- ☐ Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa fornita da PoliS-Lombardia quale Titolare del trattamento dei dati. L'informativa è disponibile al seguente link <https://www.concorsi.regione.lombardia.it>.

Data: _____

Firma

Allegato E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)
**TITOLI DI SERVIZIO ED ATTIVITA' SVOLTA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2022-2025 DELLA REGIONE LOMBARDIA TRAMITE
GRADUATORIA RISERVATA SENZA BORSA DI STUDIO EX ART. 12 COMMA 3 DEL DECRETO
LEGGE N. 35 CONVERTITO CON LEGGE N. 60/2019**

Il sottoscritto Dott. _____

[illegible]

- in relazione alla domanda di ammissione tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, ai sensi dell'art. 12 comma 3 del D.L. n. 35/2019 convertito con L. n. 60/2019 e del decreto n. 17274 del 29.11.2022, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale anni 2022/25, organizzato a tempo pieno, 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;
- 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 del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata “assistenza primaria” fino al 27/04/2022), con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito della Regione Lombardia:**
(p. 0.30 per mese di attività)*

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

2. Attività di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata “assistenza primaria” fino al 27/04/2022), 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 del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata “assistenza primaria” fino al 27/04/2022) solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 giorni continuativi:**
(p. 0.20 per mese di attività)*

[illegible]

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, anche se di durata inferiore a 5 gg.:
(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. Attività di sostituzione del titolare effettuata su base oraria: (p.0,20 per mese corrispondente a 96 ore di attività)*

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

6. Servizio effettivo di medico del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (denominata “continuità assistenziale” fino al 27/04/2022), con incarico 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 corrispondente 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 ogni mese corrispondente 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. Servizio effettivo di medico di assistenza penitenziaria / servizio effettivo in rapporto di convenzionamento con il SSN presso gli Istituti penitenziari, a tempo indeterminato ☐ determinato ☐ o di sostituzione ☐:
(p.0,20 per ogni mese di attività corrispondente a 96 ore di attività)*

Anno Azienda **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 Azienda **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

10. 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	_____

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

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

Gennaio	dal	al	ore	Luglio	dal	al	ore
Febbraio	dal	al	ore	Agosto	dal	al	ore

Serie Avvisi e Concorsi n. 49 - Mercoledì 07 dicembre 2022

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

12. Attività medica di assistenza ai turisti organizzata dalle Regioni o dalle Aziende (svolta a periodi mensili o ad ore):

(p. 0,20 per ogni mese corrispondente a 96 ore di attività)

ASL **di..... dal al..... ore _____
 ASL **di..... dal al..... ore _____
 ASL **di..... dal al..... ore _____
 ASL **di..... dal al..... ore _____

13. Turni di reperibilità programmata nei servizi territoriali ☐ di continuità dell'assistenza ☐ di emergenza sanitaria territoriale, ai sensi dell'ACN della medicina generale : *(barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio):*

(p.0,05 per mese corrispondente 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		ore
Febbraio	dal	al	ore	Agosto	dal
					al
			ore		ore
Marzo	dal	al	ore	Settembre	dal
					al
			ore		ore
Aprile	dal	al	ore	Ottobre	dal
					al
			ore		ore
Maggio	dal	al	ore	Novembre	dal
					al
			ore		ore
Giugno	dal	al	ore	Dicembre	dal
					al
			ore		ore

Totale ore

14. 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 giorni continuativi (p. 0,10 per mese di attività)*

(p. 0,10 per mese di attività)*

[illegible]

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

15. 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 **..... didalal
Ente**..... didalal
Ente**..... didalal
A.S.L.**..... didalal
A.S.L.**..... didalal

16. 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 _____

17. 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 _____

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

dal..... alServizio:.....svolto presso **.....
dal..... alServizio:.....svolto presso **.....

- 19: Servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge n.64/2001, 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..... alServizio:.....svolto presso **.....
dal..... alServizio:.....svolto presso **.....

20. 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 _____

21. Servizio prestato presso aziende termali (con le modalità di cui all'art.8 della Legge 24 ottobre 2000 n. 323) equiparato all'attività di continuità assistenziale: (*) servizio prestato presso aziende termali private accreditate 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

22. Servizio effettivo, svolto in paesi dell'Unione Europea, riconducibile all'attività di medico di medicina generale di cui all'ACN per la medicina generale; servizio prestato ai sensi della Legge 11 agosto 2014, n.125 ed assistenza sanitaria prestata da medici italiani ai sensi del Decreto Ministeriale 1 settembre 1988, n. 430: (*) il servizio deve essere attestato con certificazioni, in originale o copia conforme all'originale, sottoscritte dal legale rappresentante dell'Ente, con allegata la traduzione in lingua italiana certificata, vistati per conferma dalla competente autorità consolare italiana all'estero. Per i servizi sanitari prestati all'estero per i quali è previsto uno specifico provvedimento di riconoscimento (art.124, comma 2, decreto legislativo 112/1998) è necessario allegare copia di detto provvedimento.

(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.