

Considerato che l'art. 8 del bando di concorso comprendeva, nella prova orale, tra l'altro, l'accertamento della conoscenza di base della lingua inglese e dell'utilizzo dei sistemi applicativi informatici più diffusi;

Ritenuto pertanto di dover supportare la commissione esaminatrice, nella prova orale, con un esperto in informatica e un esperto nella lingua inglese, come sotto individuati, a seguito di verifica dei titoli professionali, della non sussistenza di cause di incompatibilità e della relativa disponibilità;

Vista la legge regionale 7 luglio 2008, n. 20, nonché i provvedimenti organizzativi della VIII legislatura;

Verificata la propria competenza all'adozione del presente atto,

DECRETA

1. Di integrare, come segue, la commissione esaminatrice incaricata delle operazioni relative al concorso pubblico di cui in premessa:

• Componente aggiunto esperto in lingua inglese

GIUSEPPE ALBEGGIANI

Diploma di laurea in lingue e letterature straniere moderne
Professional Programmazione, Organizzazione e Formazione
Presidenza

• Componente aggiunto esperto in informatica

CALDERA MASSIMO

Diploma di laurea in scienze dell'informazione
Dipendente regionale di ruolo della Struttura Osservatorio
Condizione Abitativa - Direzione Generale Casa e Opere Pubbliche

2. Di dare atto che la spesa trova copertura finanziaria alla UPB 7.2.0.1.174 - capitolo 313 che presenta la necessaria disponibilità.

3. Di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia.

Il dirigente: Tommaso Russo

(BUR200806116)

(3.2.0)

D.d.u.o. 17 ottobre 2008 - n. 11538

Direzione Generale Sanità - Decreto del dirigente di U.O. Governo dei Servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo n. 9985 del 16 settembre 2008 «Approvazione del bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008 e contestuale nomina della relativa commissione di valutazione» - Modifiche e integrazioni

IL DIRIGENTE DELL'U.O.

GOVERNO DEI SERVIZI SANITARI TERRITORIALI
E POLITICHE DI APPROPRIATEZZA E CONTROLLO

Richiamato il decreto del Dirigente di U.O. Governo dei Servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo n. 9985 del 16 settembre 2008 «Approvazione del bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 del 8 maggio 2008 e contestuale nomina della relativa commissione di valutazione»;

Visto il «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 del 8 maggio 2008», Allegato 1 al citato decreto, ed in particolare:

- l'art. 3, nella parte in cui prevede:

«Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Attestazione Comunale relativa al numero di residenti (calcolati al 31 dicembre 2007) nella sede farmaceutica attualmente occupata;
- 3) Documentazione relativa al procedimento di sfratto (ove sussistente);
- 4) Documentazione attestante altra necessità di abbandono dei locali (ove sussistente)»

e

• «Gli allegati di cui ai punti 1) e 2) sono obbligatori, pena l'irricevibilità della domanda e l'esclusione dalla valutazione»;

- l'art. 8, nella parte in cui prevede:

«L'Amministrazione Regionale si riserva la facoltà di prorogare i termini, modificare, sospendere, revocare in qualsiasi momento, il presente bando»;

Rilevato che, ai fini del computo dei residenti al 31 dicembre 2007

(previsto dal citato punto 2), la definizione delle sedi farmaceutiche esistenti può rilevarsi particolarmente difficoltosa, stante le variazioni urbanistiche avvenute dall'ultima revisione;

Constatato che, per tali difficoltà, il rilascio dell'«Attestazione comunale relativa al numero di residenti (calcolati al 31 dicembre 2007) nella sede farmaceutica attualmente occupata», potrebbe richiedere un tempo non compatibile con la scadenza prevista del bando;

Ritenuto pertanto, al fine di semplificare la presentazione delle istanze di decentramento, di demandare alla Commissione di valutazione, di cui all'Allegato 2 del citato decreto, la richiesta di tale attestazione al Comune di Milano;

Valutato pertanto di modificare l'art. 3 del citato «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 del 8 maggio 2008», nella parte innanzi esplicitata, come segue:

«Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Documentazione relativa al procedimento di sfratto (ove sussistente);
- 3) Documentazione attestante altra necessità di abbandono dei locali (ove sussistente);

• «L'allegato di cui al punto 1) è obbligatorio, pena l'irricevibilità della domanda e l'esclusione dalla valutazione»;

Ritenuto conseguentemente di modificare il fac-simile di domanda per i titolari di farmacia, di cui all'Allegato B del citato bando, come previsto dall'Allegato 1, parte integrante del presente atto;

Precisato che le Società titolari di farmacie eventualmente interessate al decentramento dovranno presentare singole istanze, a firma del legale rappresentante, per ciascuna sede farmaceutica per cui richiedono il decentramento, indicando il nome e cognome dello stesso, l'indirizzo della sede legale e il numero di p. IVA;

Ritenuto pertanto, a chiarimento, di integrare il citato «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008»:

- aggiungendo nell'art. 3, tra i dati da dichiarare nella domanda di partecipazione al decentramento, il seguente punto:

«9) Le Società titolari di farmacie dovranno presentare singole istanze, a firma del legale rappresentante, per ciascuna sede farmaceutica per cui richiedono il decentramento. In luogo dei dati di cui ai punti 1) e 2) - fermo restando i punti successivi - dovranno essere indicati: nome e cognome del legale rappresentante, partita IVA, sede legale della Società, secondo lo schema di cui all'Allegato D al Bando»;

- aggiungendo l'Allegato D, riportante un fac-simile di domanda per le società di farmacie, indicato nell'Allegato 2, parte integrante del presente atto;

Ritenuto di pubblicare il presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet: www.sanita.regione.lombardia.it;

Visti:

- la l. n. 362/91 e s.m.i.;

- la l.r. n. 46/83 e s.m.i.;

- la l.r. n. 20/2008 nonché i provvedimenti organizzativi della VIII legislatura;

DECRETA

1) Di modificare l'art. 3 del «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 del 8 maggio 2008», Allegato 1 al decreto del Dirigente di U.O. Governo dei Servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo n. 9985 del 16 settembre 2008, nella parte in cui prevede:

«Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Attestazione Comunale relativa al numero di residenti (calcolati al 31 dicembre 2007) nella sede farmaceutica attualmente occupata;
- 3) Documentazione relativa al procedimento di sfratto (ove sussistente);
- 4) Documentazione attestante altra necessità di abbandono dei locali (ove sussistente);

e

• «Gli allegati di cui ai punti 1) e 2) sono obbligatori, pena l'irricevibilità della domanda e l'esclusione dalla valutazione»;

come segue:

«Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Documentazione relativa al procedimento di sfratto (ove sussistente);
- 3) Documentazione attestante altra necessità di abbandono dei locali (ove sussistente);

• «L'allegato di cui al punto 1) è obbligatorio, pena l'irricevibilità della domanda e l'esclusione dalla valutazione».

2) Di modificare il fac-simile di domanda, di cui all'Allegato B del «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008», (allegato al decreto del Dirigente di U.O. Governo dei Servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo n. 9985 del 16 settembre 2008), come previsto dall'Allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente atto.

3) Di demandare alla Commissione di valutazione, di cui all'Allegato 2 del decreto del Dirigente di U.O. Governo dei Servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo n. 9985 del 16 settembre 2008, la richiesta dell'attestazione Comunale relativa al numero di residenti (calcolati al 31 dicembre 2007) nelle sedi farmaceutiche attualmente occupate dai farmacisti interessati al decentramento.

4) Di integrare il «Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008»:

- aggiungendo nell'art. 3, tra i dati da dichiarare nella domanda di partecipazione al decentramento, il seguente punto:

«9) Le Società titolari di farmacie dovranno presentare singole istanze, a firma del legale rappresentante, per ciascuna sede farmaceutica per cui richiedono il decentramento. In luogo dei dati di cui ai punti 1) e 2) - fermo restando i punti successivi - dovranno essere indicati: nome e cognome del legale rappresentante, partita IVA, sede legale della Società, secondo lo schema di cui all'Allegato D al Bando»;

- aggiungendo l'Allegato D, riportante un fac-simile di domanda per le società di farmacie, indicato nell'Allegato 2, parte integrante del presente atto.

5) Di pubblicare il presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet: www.sanita.regione.lombardia.it.

Il Dirigente dell'U.O.
Governo dei Servizi Sanitari
Territoriali e politiche di appropriatezza
e controllo: Luca Merlino

ALLEGATO 1

Fac-simile della domanda per l'inserimento nella graduatoria per l'autorizzazione al trasferimento dell'esercizio nella zona sotto indicata

Alla Giunta regionale della Lombardia - Direzione Generale Sanità - U.O. Governo dei servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo

ZONA/E:

indicare la lettera della/e zona/e per cui si presenta la domanda in caso di domanda per più zone, indicarle in ordine alfabetico

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

Luogo e data di nascita

C.f.

Residente in:

Via/piazza n. CAP

Città PR

E-mail (facoltativo)

Telefono

CHIEDO

di essere ammesso/a al Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008, relativamente alla/e zona/e sopra indicate.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso d.P.R.

DICHIARO

• di essere titolare della sede farmaceutica n. del Comune di Milano

Denominazione e Indirizzo della farmacia:

• che il fatturato della farmacia rimborsato dal SSN (contabilizzato al lordo del ticket e della quota relativa alla differenza sul farmaco generico) è il seguente:

2005	2006	2007

• che il numero di ricette SSN è il seguente:

2005	2006	2007

CAMPI FACOLTATIVI: barrare e compilare solo se sussistono le condizioni

Dichiaro:

Che la sede di cui sono titolare è «sede promiscua» (sede con più farmacie).

Indicare quante farmacie insistono nella sede:

Allego:

Documentazione relativa al procedimento di sfratto

Documentazione attestante ulteriori necessità di abbandono dei locali.

Dichiaro:

Di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale (da indicare solo se diverso dalla residenza)

presso:

Via/piazza

Comune

CAP Prov.

Dichiaro:

• di provvedere a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dell'indirizzo segnalato per le comunicazioni relative al concorso, riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

• Di aver preso visione dell'art. 7 del Bando e, quindi, di consentire il trattamento e l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia.

• Di trasmettere in allegato la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, salvo i campi espressamente indicati come facoltativi.

- Le fotocopie della documentazione saranno valutate SOLO se presentate insieme all'allegato C.

Luogo e data Firma leggibile (*)

.....
La mancata sottoscrizione
comporterà l'esclusione dal Bando

(*) Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 le istanze e le dichiarazioni non sono soggetti all'autenticazione della firma se inviata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO 2

Fac-simile della domanda per l'inserimento nella graduatoria per l'autorizzazione al trasferimento dell'esercizio nella zona sotto indicata

Alla Giunta regionale della Lombardia - Direzione Generale Sanità - U.O. Governo dei servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo

ZONA/E:

indicare la lettera della/e zona/e per cui si presenta la domanda in caso di domanda per più zone, indicarle in ordine alfabetico

Io sottoscritto/a, legale rappresentante della società titolare di farmacia:

P. IVA

Con sede legale in:

Via/piazza n. CAP

Città PR

E-mail (facoltativo)

Telefono

CHIEDO

di essere ammesso/a al Bando per la valutazione comparativa delle domande dei titolari di farmacia di Milano che aspirano al trasferimento del proprio esercizio in una delle 16 nuove zone individuate dalla d.g.r. n. 7234 dell'8 maggio 2008, relativamente alla/e zona/e sopra indicate.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso d.P.R.

DICHIARO

- che la società di cui sono legale rappresentante è titolare della sede farmaceutica n. del comune di Milano, di cui si chiede il trasferimento.

Denominazione e Indirizzo della farmacia:

.....

- che il fatturato della farmacia rimborsato dal SSN (contabilizzato al lordo del ticket e della quota relativa alla differenza sul farmaco generico) è il seguente:

2005	2006	2007

- che il numero di ricette SSN è il seguente:

2005	2006	2007

CAMPI FACOLTATIVI: barrare e compilare solo se sussistono le condizioni

Dichiaro:

- Che la sede di cui sono titolare è «sede promiscua» (sede con più farmacie).

Indicare quante farmacie insistono nella sede:

Allego:

- Documentazione relativa al procedimento di sfratto
- Documentazione attestante ulteriori necessità di abbandono dei locali.

Dichiaro:

- Di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale (da indicare solo se diverso dalla residenza)

presso:

Via/piazza

Comune

CAP Prov.

Dichiaro:

- di provvedere a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dell'indirizzo segnalato per le comunicazioni relative al concorso, riconoscendo che l'amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
- Di aver preso visione dell'art. 7 del Bando e, quindi, di consentire il trattamento e l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia.
- Di trasmettere in allegato la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, salvo i campi espressamente indicati come facoltativi.

- Le fotocopie della documentazione saranno valutate SOLO se presentate insieme all'allegato C.

Luogo e data

Firma leggibile (*)

.....
La mancata sottoscrizione
comporterà l'esclusione dal Bando

(*) Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 le istanze e le dichiarazioni non sono soggetti all'autenticazione della firma se inviata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(BUR200806117)

(3.2.0)

Com.r. 21 ottobre 2008 - n. 188

Direzione Generale Sanità - Ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta, rilevati nel 1° semestre 2008

Ai sensi dell'art. 33 - comma 1 - dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, si pubblicano gli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta rilevati dalle ASL nel 1° semestre 2008.

A pena di esclusione le domande dei medici interessati al trasferimento o all'inserimento, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, compilate secondo gli schemi allegati al Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia, dovranno pervenire alle ASL competenti per territorio entro e non oltre il 13 novembre 2008 (non si terrà conto del timbro postale).

Sommario

- Ambiti territoriali carenti di pediatria
- Fac-simile domande

L'elenco degli ambiti carenti e i fac-simili delle domande si trovano anche sul sito internet www.sanita.regione.lombardia.it, sotto la voce Area operatori/graduatorie regionali.

AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA RELATIVI AL 1° SEMESTRE 2008

**ASL della Provincia di Bergamo - Via Galliccioli, 4
24125 Bergamo - n. tel. 035/385174**

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Trescore Balneario, Gorlago, Carobbio degli Angeli, Cenate Sopra, Cenate Sotto, San Paolo d'Argon, Entratico, Luzzana, Zandobbio (Apertura ambulatorio Comune di Carobbio degli Angeli)	1
S. Omobono, Rota Imagna, Brumano, Costa Imagna, Valsecca, Corna Imagna, Locatello, Fuijano, Capizzone, Bedulita, Berbenno (zona disagiata) (Apertura ambulatorio Comune di S. Omobono)	1
Serina, Cornalba, Oltre il Colle, Algua, Bracca, Costa Serina (zona disagiata)	1
Piazza Brembana, Lenna, Moio de' Calvi, Valnegra, Roncobello, Branzi, Carona, Valleve, Foppolo, Isola di Fondra, Cassiglio, Ornica, Valtorta, Averara, S. Brigida, Cusio, Olmo al Brembo, Piazzolo, Piazzatorre, Mezzoldo (zona disagiata)	1
Schilpario, Vilminore di Scalve, Azzone, Colere (zona disagiata)	1

ASL della Provincia di Brescia

**Servizio Assistenza Medica Primaria - Via G. Galilei, 20
25128 Brescia - n. tel. 0303839248**

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Bagnolo Mella, Cigole, Leno, Milzano, Pavone Mella, Pralboino, Seniga (Apertura ambulatorio nel comune di Pralboino)	1
Tignale, Tremosine, Limone sul Garda, Magasa, Valvestino	1

ASL della Provincia di Como - Via Pessina n. 6

22100 Como - n. tel. 031/370975

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Bellagio - Faggeto Lario - Lezzeno - Nesso - Pognana Lario - Torno - Veseo - Zebbio	1

**ASL della Provincia di Lodi – Piazza Ospitale, 10
26900 Lodi – n. tel. 0371/5871**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Casalmiocco - Cervignano d'Adda - Comazzo - Galgagnano - Lodi Vecchio - Merlino - Montanaso Lombardo - Mulazzano - Sordio - Tavazzano con Villavesco - Zelo Buon Persico (Apertura ambulatorio nei comuni di Zelo Buon Persico e Sordio)	1
Camairago - Caselle Landi - Castelnuovo Bocca d'Adda - Cavacurta - Codogno - Corno Vecchio - Cornogiovine - Fombio - Guardamiglio - Maccastorna - Maleo - Meleti - San Rocco al Porto - Santo Stefano Lodigiano - San Fiorano (Apertura ambulatorio nei comuni di Codogno e Guardamiglio)	1

**ASL della Provincia di Mantova – Via Dei Toscani, 1
46100 Mantova – n. tel. 0376/334545**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Moglia	1

**ASL della Provincia di Milano 1 – Viale Forlanini n. 121
20024 Garbagnate Milanese (MI) – n. tel. 02/994.302.408**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Arese - Lainate	1

**ASL di Monza e Brianza – Viale Elvezia 2
20052 Monza – n. tel. 039/2384883**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Cinisello Balsamo	1
Desio	1
Seregno	1

**ASL della Provincia di Sondrio – Via Nazario Sauro, 38
23100 Sondrio – n. tel. 0342/555837
(Dipartimento Cure Primarie – C.A.)**

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Livigno	1

**ASL della Provincia di Varese – Via Ottorino Rossi n. 9
21100 Varese – n. tel. 0332/277.111**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Albizzate - Solbiate Arno - Cavarina con Premezzo - Oggiona Santo Stefano - Jerago con Orago	1

**ASL Vallecamonica-Sebino – Via Nissolina, 2
25040 Breno – n. tel. 0364/329202**

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Capo di Ponte, Cedegolo, Cerveno, Ceto, Cevo, Cimbergo, Ono S. Pietro, Paspardo, Saviore dell'Adamello, Sellero, Braone, Breno, Losine e Niardo (Apertura di un ambulatorio nei comuni di Cedegolo e Badetto di Ceto)	1

Regione Lombardia

Pediatria: domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti

– per graduatoria –

Alla Azienda Sanitaria Locale della Provincia di
Via

Bollo € 14,62

Il sottoscritto Dott. nato a
Prov. il codice fiscale
Residente a prov. via
n. CAP tel. a far data dal
ASL di residenza
e residente nel territorio della Regione dal
inserito nella graduatoria regionale valida per l'anno 2008

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria pubblicati sul BURL del

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....
.....
.....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

La propria residenza

Il domicilio sotto indicato:

c/o Comune

CAP provincia indirizzo

Data

Firma

Regione Lombardia

Pediatria: domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti

– per trasferimento –

Alla Azienda Sanitaria Locale della Provincia di
Via

Bollo € 14,62

Il sottoscritto Dott. nato a
Prov. il codice fiscale
Residente a prov. via
n. CAP tel. a far data dal
ASL di residenza
e residente nel territorio della Regione dal

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria pubblicati sul BURL del

Ambito territoriale	Ambito territoriale	Ambito territoriale
.....
.....
.....

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

La propria residenza

Il domicilio sotto indicato:

c/o Comune

CAP provincia indirizzo

Data

Firma

Elenco indirizzi Aziende Sanitarie Locali della Lombardia per la presentazione delle domande

ASL	INDIRIZZO	N. TEL.
BERGAMO	Dipartimento Amministrativo Area Gestione Personale – Settore Convenzioni via Galliccioli, 4 24121 BERGAMO	035 – 385174
BRESCIA	Dipartimento Cure Primarie via Galileo Galilei, 20 25128 BRESCIA	030 – 3839244
COMO	Dipartimento Servizi Sanitari di Base via Pessina, 6 22100 COMO	031 – 370969
CREMONA	Dipartimento Cure Primarie via Trento e Trieste, 15 26100 CREMONA <i>Le domande relative alle ore vacanti di emergenza sanitaria territoriale andranno recapitate presso: A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona Viale Concordia, 1 – 26100 Cremona</i>	0372 – 497407 / 497372

ASL	INDIRIZZO	N. TEL.
LECCO	Dipartimento delle Cure Primarie c.so Carlo Alberto, 120 23900 LECCO	0341 - 482212
LODI	Dipartimento Cure Primarie e Continuità Assistenziale piazza Ospitale, 10 26900 LODI	0371 - 5874460
MANTOVA	Dipartimento Cure Primarie via dei Toscani, 1 46100 MANTOVA	0376 - 334545
MILANO	Dipartimento Amministrativo - Gestione Risorse Umane Corso Italia, 19 20122 MILANO	02 - 85782344/40
MILANO 1	Ufficio Gestione Attività Amministrativa Correlata alle Cure Primarie viale Forlanini, 121 20024 GARBAGNATE MILANESE (MI)	02 - 994302582
MILANO 2	Dipartimento Cure Primarie Serv. Assistenza Medica di Base e Convenzioni via Turati, 4 20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO	02 - 98114413
MONZA E BRIANZA	Dipartimento Cure Primarie viale Elvezia, 2 20052 MONZA	039 - 2384882
PAVIA	Dipartimento Cure Primarie viale Indipendenza, 3 27100 PAVIA	0382 - 432324
SONDRIO	Dipartimento Cure Primarie via Nazario Sauro, 38 23100 SONDRIO	0342 - 555715
VALLECAMONICA	Dipartimento Cure Primarie via Nissolina, 2 25043 BRENO - BS	0364 - 329217
VARESE	via Ottorino Rossi, 9 21100 VARESE	0332 - 277439

(BUR200806118)

(3.2.0)

Com.r. 21 ottobre 2008 - n. 189**Direzione Generale Sanità - Ambiti territoriali carenti di continuità assistenziale e 118, rilevati nel 1° semestre 2008**

Ai sensi degli artt. 63 e 92 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale si pubblicano le ore vacanti di continuità assistenziale e 118, rilevate nel 1° semestre 2008.

A pena di esclusione le domande di trasferimento o di assegnazione, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, compilate secondo gli schemi allegati al Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia, dovranno pervenire alle A.S.L. competenti per territorio entro e non oltre il 13 novembre 2008 (non si terrà conto del timbro postale).

Sommario

- Ore vacanti di continuità assistenziale
- Ore vacanti di 118
- Fac-simile domande

L'elenco degli ambiti carenti e i fac-simili delle domande si trovano anche sul sito internet www.sanita.regione.lombardia.it, sotto la voce Area operatori/graduatorie regionali.

ORE CARENTI NEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE RELATIVE AL 1° SEMESTRE 2008

ASL DELLA LOMBARDIA	NUMERO ORE CARENTI
ASL della Provincia di Bergamo	1488
ASL della Provincia di Brescia	2112
ASL della Provincia di Como	792
ASL della Provincia di Cremona	720
ASL della Provincia di Lecco	72
ASL della Provincia di Lodi	624

ASL della Provincia di Mantova	696
ASL di Milano	900
ASL della Provincia di Milano 1	120
ASL della Provincia di Milano 2	576
ASL di Monza e Brianza	120
ASL della Provincia di Pavia	3948
ASL della Provincia di Sondrio	312
ASL della Provincia di Varese	1008

ORE CARENTI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE RELATIVE AL 1° SEMESTRE 2008

ASL DELLA LOMBARDIA	NUMERO ORE CARENTI
ASL della Provincia di Bergamo	190
ASL della Provincia di Brescia	380
ASL della Provincia di Lecco	76
ASL della Provincia di Mantova	114
ASL di Milano	184
ASL della Provincia di Milano 2	84
ASL della Provincia di Milano 3	38
ASL della Provincia di Sondrio	456
ASL della Provincia di Mantova	114

Regione Lombardia

Continuità assistenziale: domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti

- per graduatoria -

Bollo € 14,62

Alla
Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di

Il sottoscritto Dott. nato a
Prov. il codice fiscale
Residente a prov. via n.
CAP tel. a far data dal
ASL di residenza e residente nel territorio
della Regione dal
inserito nella graduatoria regionale valida per l'anno **2008**.

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul BURL del

Chiede a tal fine di poter accedere:

- Alla riserva dei posti (80%) per i medici in possesso di attestato*
- Alla riserva dei posti (20%) per i medici senza attestato*

* *Barrare una sola voce - in caso di barratura di entrambe o in mancanza di indicazione la domanda non sarà valutata.*

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- La propria residenza
- Il domicilio sotto indicato:
c/o Comune
- CAP provincia indirizzo
- Data
- Firma

Regione Lombardia

Continuità assistenziale: domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti

- per trasferimento -

Bollo € 14,62

Alla
Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di

Il sottoscritto Dott. nato a
Prov. il codice fiscale

Residente a prov. via n.
 CAP tel. a far data dal
 ASL di residenza e residente nel territorio
 della Regione dal titolare di
 incarico a tempo indeterminato per la continuità assistenziale presso
 l'Azienda Sanitaria Locale di
 della Regione dal
 e con anzianità complessiva di continuità assistenziale pari a
 mesi

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

per l'assegnazione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale
 pubblicati sul BURL del

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- La propria residenza
 Il domicilio sotto indicato:

c/o Comune
 CAP provincia indirizzo
 Data

Firma

Regione Lombardia

118: domanda di partecipazione
 alla assegnazione degli incarichi vacanti

- per graduatoria -

Alla
 Azienda Sanitaria Locale
 della Provincia di
 Via

Bollo € 14,62

Il sottoscritto Dott. nato a
 Prov. il codice fiscale
 Residente a prov. via n.
 CAP tel. a far data dal
 ASL di residenza e residente nel territorio
 della Regione dal
 inserito nella graduatoria regionale valida per l'anno **2008**.

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria
 territoriale pubblicati sul BURL del

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di continuità assistenziale
 presso l'Azienda della Regione

Il sottoscritto dichiara, altresì, di **essere/non essere*** in possesso
 dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza

* (cancellare la voce non d'interesse)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- La propria residenza
 Il domicilio sotto indicato:

c/o Comune
 CAP provincia indirizzo
 Data

Firma

Regione Lombardia

118: domanda di partecipazione
 alla assegnazione degli incarichi vacanti

- per trasferimento -

Alla
 Azienda Sanitaria Locale
 della Provincia di
 Via

Bollo € 14,62

Il sottoscritto Dott. nato a
 Prov. il codice fiscale
 Residente a prov. via n.
 CAP tel. a far data dal
 ASL di residenza e residente nel territorio
 della Regione dal
 titolare di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria
 territoriale presso l'Azienda Sanitaria Locale di
 della Regione dal
 e con anzianità complessiva di emergenza sanitaria territoriale pari
 a mesi

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

per l'assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria
 territoriale pubblicati sul BURL del

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- La propria residenza
 Il domicilio sotto indicato:

c/o Comune
 CAP provincia indirizzo
 Data

Firma

**Elenco indirizzi Aziende Sanitarie Locali della Lombardia
per la presentazione delle domande**

ASL	INDIRIZZO	N. TEL.
BERGAMO	Dipartimento Amministrativo Area Gestione Personale - Settore Convenzioni via Galliccioli, 4 24121 BERGAMO	035 - 385174
BRESCIA	Dipartimento Cure Primarie via Galileo Galilei, 20 25128 BRESCIA	030 - 3839244
COMO	Dipartimento Servizi Sanitari di Base via Pessina, 6 22100 COMO	031 - 370969
CREMONA	Dipartimento Cure Primarie via Trento e Trieste, 15 26100 CREMONA <i>Le domande relative alle ore vacanti di emergenza sanitaria territoriale andranno recapitate presso: A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona Viale Concordia, 1 - 26100 Cremona</i>	0372 - 497407 / 497372
LECCO	Dipartimento delle Cure Primarie c.so Carlo Alberto, 120 23900 LECCO	0341 - 482212
LODI	Dipartimento Cure Primarie e Continuità Assistenziale piazza Ospitale, 10 26900 LODI	0371 - 5874460
MANTOVA	Dipartimento Cure Primarie via dei Toscani, 1 46100 MANTOVA	0376 - 334545
MILANO	Dipartimento Amministrativo - Gestione Risorse Umane Corso Italia, 19 20122 MILANO	02 - 85782344/40
MILANO 1	Ufficio Gestione Attività Amministrativa Correlata alle Cure Primarie viale Forlanini, 121 20024 GARBAGNATE MILANESE (MI)	02 - 994302582
MILANO 2	Dipartimento Cure Primarie Serv. Assistenza Medica di Base e Convenzioni via Turati, 4 20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO	02 - 98114413
MONZA E BRIANZA	Dipartimento Cure Primarie viale Elvezia, 2 20052 MONZA	039 - 2384882
PAVIA	Dipartimento Cure Primarie viale Indipendenza, 3 27100 PAVIA	0382 - 432324
SONDRIO	Dipartimento Cure Primarie via Nazario Sauro, 38 23100 SONDRIO	0342 - 555715

ASL	INDIRIZZO	N. TEL.
VALLECAMONICA	Dipartimento Cure Primarie via Nissolina, 2 25043 BRENO – BS	0364 – 329217
VARESE	via Ottorino Rossi, 9 21100 VARESE	0332 – 277439

(BUR200806119)

Provincia di Cremona – Settore territorio, trasporti, programmazione – Convocazione della sessione d'esami per l'iscrizione al ruolo provinciale dei conducenti di servizi pubblici non di linea (taxi e autonoleggio c/c)

La sessione d'esami per l'iscrizione al ruolo provinciale dei conducenti di servizi pubblici non di linea (taxi e autonoleggio c/c), di cui alla legge 15 gennaio 1992, n. 21, è convocata per il giorno lunedì 24 novembre 2008, a Cremona.

Le domande dovranno pervenire al Protocollo dell'ente entro il 3 novembre 2008.

I candidati ammessi riceveranno convocazione scritta.

(BUR200806120)

Provincia di Milano – Settore trasporto pubblico – Servizio amministrativo TPL di linea ed extralinea – Sessioni d'esame per l'iscrizione al ruolo provinciale dei conducenti di veicoli o nautanti adibiti a servizio pubblico non di linea, ai sensi della L. 20/95 art. 15 comma 5

Si comunica che la commissione provinciale per la formazione e conservazione dei ruoli, in applicazione della legge regionale n. 20 del 15 aprile 1995, ha convocato le sessioni d'esame per l'iscrizione al ruolo dei conducenti dei servizi pubblici non di linea ex art. 6 l. 15 gennaio 1992 n. 21, secondo il seguente calendario:

Calendario delle prove d'esame:

- 26 novembre 2008 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 12 gennaio 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 12 febbraio 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 11 marzo 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 16 aprile 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 14 maggio 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 16 giugno 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30;
- 16 luglio 2009 – Sala di via Guicciardini, con entrata da via M. Melloni n. 3 – ore 9.30.

I candidati saranno convocati tramite raccomandata r.r.

Per ulteriori informazioni si prega di contattare il seguente numero telefonico: 02/77404896 (sig.ra Peretti Paola).

Il direttore
Presidente della commissione:
Mario Belloni

(BUR200806121)

Comune di Bellusco (MI) – Estratto di bando di concorso pubblico per esami per assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 1 agente di polizia locale, cat. C. pos. econ. C1

Scadenza concorso: ore 12.00 del 20 novembre 2008 Uff. AA.GG. comune piazza F.lli Kennedy, n. 1 – 20040 Bellusco (MI).

Requisiti richiesti

Titolo di studio: diploma quinquennale scuola super. 2° grado.

Programma e sede delle prove: c/o palazzo comunale piazza Kennedy n. 1 – Bellusco (MI):

- 1^a prova scritta: 1 dicembre 2008 ore 9.00;
- 2^a prova scritta: 1 dicembre 2008 ore 14.00;
- prova orale: 3 dicembre 2008 ore 9.00.

Il presente diario delle prove vale come comunicazione ai candidati.

Copia integrale del bando, schema di domanda possono essere scaricati dal sito: www.comune.bellusco.mi.it.

Per informazioni rivolgersi Uff. AA.GG. e Uff. Polizia locale tel. 039/62083215-206 – fax 039/6020148.

Bellusco, 20 ottobre 2008

Il resp. del settore polizia locale
attività produttive:
Nicola Melia

(BUR200806122)

Comune di Candia Lomellina (PV) – Bando di concorso per titoli per l'assegnazione di n. 3 autorizzazioni per esercizio del servizio di noleggio con conducente mediante autovettura

È indetto pubblico concorso per titoli per l'assegnazione di n. 3 autorizzazioni per il servizio di noleggio con conducente, da esercitarsi presso il comune di Candia Lomellina.

Coloro che intendono partecipare alla gara debbono presentare idonea domanda in carta legale al comune di Candia Lomellina (PV) – piazza San Carlo 13 entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Regionale della Regione Lombardia (BURL).

Il bando integrale è pubblicato sul sito internet del comune di Candia Lomellina www.comune.candalomellina.pv.it.

Candia Lomellina, 15 ottobre 2008

Il resp. del servizio:
Meri Zorzan

(BUR200806123)

Comune di Correzzana (MI) – Concorso pubblico per titoli per l'assegnazione di un'autorizzazione per l'esercizio del servizio di autonoleggio da rimessa con conducente

È indetto pubblico concorso per soli titoli per l'assegnazione di un'autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio da rimessa con conducente mediante autovettura.

La domanda dovrà pervenire, pena l'esclusione, al protocollo del comune di Correzzana – via De Gasperi n. 7, 20050 Correzzana – entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 29 novembre 2008.

Copia integrale del bando di concorso con schema di domanda di partecipazione è reperibile sul sito internet del comune www.comunecorrezzana.it.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio di polizia locale del comune di Correzzana – tel. 039.6065373.

Correzzana, 22 ottobre 2008

Il responsabile del servizio:
Orazio Barbera

(BUR200806124)

Comune di Gorgonzola (MI) – Concorso pubblico per esami, per n. 1 posto di istruttore direttivo assistente sociale cat. D1 a tempo indeterminato, settore servizi sociali

È indetto concorso pubblico per esami, per n. 1 posto di istruttore direttivo assistente sociale cat. D1 a tempo indeterminato, settore servizi sociali.

Titolo di studio richiesto: diploma di assistente sociale, iscrizione all'albo degli assistenti sociali, patente di guida almeno di categoria B.

Scadenza presentazione delle domande: trenta giorni dalla pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale Regione Lombardia Serie Inserzioni e Concorsi.

Per informazioni: tel. 02/95701209.

Per il testo integrale del bando: www.comune.gorgonzola.mi.it.

Le date delle prove sono:

- 3 dicembre 2008 ore 14.30 prima prova scritta,
- 4 dicembre 2008 ore 14.30 seconda prova scritta, entrambe presso scuola media via Umbria Gorgonzola,
- 10 dicembre 2008 ore 14.30 prova orale presso municipio via Italia, 62 – Gorgonzola.

Il resp. del servizio:
Franco Mantegazza

(BUR200806125)

Comune di Monza (MI) – Concorso pubblico per esami, per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n. 1 posto di specialista agronomo – cat. D1

Titolo di studio: vecchio ordinamento: diploma di laurea in scienze e tecnologie agrarie, scienze forestali, scienze forestali e ambientali; nuovo ordinamento: laurea triennale classe L 20 (lauree in scienze e tecnologie agrarie, agroalimentari e forestali) e/o laurea specialistica classe LS 74 (lauree specialistiche in scienze e gestione delle risorse rurali e forestali), classe LS 77 (lauree specialistiche in scienze e tecnologie agrarie), classe LS 79 (lauree specialistiche in scienze e tecnologie agrozootecniche), ovvero titoli equipollenti a quelli elencati).

Prove d'esame: due prove scritte e una prova orale.

Scadenza presentazione domande: 1 dicembre 2008, entro le ore 12.00 per consegna a mano.

Diario delle prove: sarà pubblicato sul sito internet comunale e all'albo pretorio dell'ente, secondo i tempi e i modi stabiliti nel bando integrale di concorso.