

Serie Inserzioni e Concorsi N. 42 - 20 ottobre 2010

C) CONCORSI
Amministrazione regionale

(BUR201006115) (3.3.0)
D.d.s. 11 ottobre 2010 - n. 10199
Presidenza - Direzione Centrale Organizzazione, Personale, Patrimonio e Sistema Informativo - Determinazioni in merito allo scorrimento della graduatoria del concorso pubblico - Attuazione piano occupazionale 2010

IL DIRIGENTE STRUTTURA ORGANIZZAZIONE SVILUPPO E FORMAZIONE

Premesso che con d.g.r. 29 settembre 2010, n. 545 - Allegato F, la Giunta regionale ha approvato, fra l'altro, le linee di indirizzo per la Programmazione Triennale del Fabbisogni professionali 2010/2012 - Piano occupazionale anno 2010;

Considerato che, il piano occupazionale 2010 prevede, fra l'altro, n. 8 assunzioni, mediante scorrimento della graduatoria in corso di validità del concorso pubblico - categoria professionale D - parametro tabellare iniziale D1, area economica/organizzativa, approvata con d.d.c. 22 aprile 2008, n. 4067;

Verificato che la graduatoria relativa al suddetto concorso è disponibile dalla posizione 39 (a seguito di precedente utilizzo) alla 46 (ultima posizione disponibile);

Atteso che al personale assunto verrà attribuito il trattamento economico previsto per la categoria professionale D - parametro iniziale D1 e che data di assunzione e sede di assegnazione verranno definite nel contratto di lavoro individuale;

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

Verificata la propria competenza all'adozione del presente atto;

DECRETA

1. di procedere, per quanto in premessa, all'attuazione del piano occupazionale 2010 per la parte relativa alle assunzioni in area economica/organizzativa mediante scorrimento di ulteriori 8 posti della graduatoria, del concorso pubblico - categoria professionale D - parametro tabellare iniziale D1, area economica/organizzativa approvata con d.d.c. 22 aprile 2008 n. 4067, così come di seguito indicato:

Pos. grad.	COGNOME	NOME	Data di nascita
39	BOLZONI	SABRINA	07/08/1981
40	COMINELLI	FRANCESCA	25/05/1981
41	BRIOSCHI	DANIELA	27/07/1965
42	MORGANTI	MORGAN	16/05/1975
43	VILLA	ROBERTO	01/06/1981
44	GRASSO	CATIA EMANUELA	28/09/1977
45	CHARRIER	ROBERTO	06/01/1965
46	CERENZIA	IDA PAOLA	17/07/1979

2. di procedere alla stipula dei contratti individuali di lavoro a tempo indeterminato ed al relativo inquadramento nella categoria professionale D - parametro tabellare iniziale D1 - profilo professionale specialista - area economica/organizzativa nei confronti dei suddetti signori;

3. di dare atto che, a norma dell'art. 14 - comma 2 - del CCNL per i dipendenti delle regioni e degli enti locali, il rapporto di lavoro decorre, a tutti gli effetti, dal giorno indicato nel contratto di lavoro individuale;

4. di dare atto che la stipula del contratto individuale di lavoro e la conseguente immissione in servizio è subordinata all'esito favorevole degli accertamenti di rito;

5. di dare atto che il rapporto di lavoro acquisterà carattere di stabilità dopo un periodo di prova di sei mesi, con esito favorevole, a far tempo dalla data indicata nel contratto di lavoro individuale;

6. di rinviare alla sottoscrizione del contratto di lavoro individuale ogni altro elemento negoziale necessario per la completa definizione del rapporto di lavoro;

7. di dare atto che, ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. 445/2000, qualora dagli opportuni controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni autocertificate relative ai documenti d'accesso, il dichiarante decadrà dal rapporto di lavoro;

8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia;

9. di dare atto che la spesa trova copertura finanziaria alla UPB 7.2.0.1.174 - cap. 302.

Il dirigente: Tommaso Russo

(BUR201006116) (3.2.0)
Com.r. 11 ottobre 2010 - n. 116
Direzione Generale Sanità - Ambiti territoriali carenti di assistenza primaria, pediatria di famiglia, continuità assistenziale e emergenza sanitaria territoriale rilevati nel 1° semestre 2010

Al sensi degli artt. 34 e 63 comma 1 e dell'art 92, comma 3 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale, e ai sensi dell'art. 33 comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di famiglia, si pubblicano gli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria e pediatria di famiglia e le ore vacanti di continuità assistenziale e di emergenza sanitaria territoriale, rilevati dalle ASL nel 1° semestre 2010.

A pena di esclusione le domande dei medici interessati al trasferimento o all'inserimento, compilate secondo gli schemi allegati al Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia, dovranno pervenire alle ASL competenti per territorio **entro e non oltre il 5 novembre 2010** (non si terrà conto del timbro postale).

SOMMARIO

- Ambiti Territoriali carenti di Assistenza Primaria
- Ambiti territoriali carenti di Pediatria di Famiglia
- Ore vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale
- Ore vacanti di Continuità Assistenziale
- Fac-simili domande e dichiarazioni informative
- Indirizzi ASL della Lombardia

L'elenco degli ambiti carenti pubblicati può essere consultato anche sul sito Internet www.sanita.regione.lombardia.it, sotto la voce Area Corsi, Concorsi e graduatorie; i fac-simili delle domande possono essere scaricati dal medesimo sito.

AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA RELATIVI AL 1° SEMESTRE 2010

ASL della Provincia di Bergamo

Via Galliccioli, 4
24121 Bergamo - n. tel. 035/385111

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Bergamo - Gorle - Orio al Serio - Torre Boldone - Ponteranica - Sorisole (obbligo di apertura Bergamo)	1
Almè - Villa d'Almè - Paladina - Valbrembo (obbligo apertura Almè)	1
Seriate - Grassobbio	1
Ambivere - Brembate Sopra - Mapello	1
Bonate Sopra - Bonate Sotto - Chignolo d'Isola - Madone - Terno d'Isola	1
Canonica d'Adda - Pontirolo Nuovo (obbligo apertura Canonica e Pontirolo)	1
Clusone	1
Oltre il Colle - Serina - Cornalba - Algua - Bracca - Costa Serina - Dossena	1
Gorno - Oneta - Ponte Nossa - Premolo (obbligo apertura Gorno e Oneta)	1

ASL della Provincia di Brescia

Via Galileo Galilei, 20
25128 Brescia - n. tel. 030/3839248

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Brescia - Collebeato (obbligo apertura Q.re Chiusure)	1
Brescia - Collebeato (obbligo apertura Q.re San Rocchino)	1
Brescia - Collebeato (obbligo apertura Q.re San Polo)	1
Ospitaletto - Travagliato - Torbole Casaglia - Berlingo - Roncadelle - Castelmella (obbligo apertura a Torbole Casaglia)	1
Ospitaletto - Travagliato - Torbole Casaglia - Berlingo - Roncadelle - Castelmella (obbligo apertura a Travagliato)	1
Bovegno - Collio	1
Nave - Bovezzo - Caino	1
Paderno F.C. - Passirano - Monticelli Brusati - Provaglio d'Iseo - Cortefranca - Paratico (obbligo apertura a Cortefranca)	1
Palazzolo s/Oglio - Pontoglio	1
Cazzago S. Martino	1
Barbariga - Dello - Longhena - Brandico - Mairano - Lograto - Maclodio	1
Ghedi	1

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Fiesse - Gambarà - Gottolengo - Isorella (obbligo apertura a Fiesse)	1
Acquafredda - Calcinato - Calvisano - Carpenedolo - Montichiari - Remedello - Visano (obbligo apertura a Calvisano)	1
Acquafredda - Calcinato - Calvisano - Carpenedolo - Montichiari - Remedello - Visano (obbligo apertura a Visano)	1
Acquafredda - Calcinato - Calvisano - Carpenedolo - Montichiari - Remedello - Visano	2

ASL della Provincia di Como
Via Pessina, 6
22100 Como - n. tel. 031/370969

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Inverigo - Lurago d'Erba	1

ASL della Provincia di Cremona
Via S. Sebastiano, 14
26100 Cremona - n. tel. 0372/497376-497407

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Cremona Centro	1
Crema Centro	1
Crema Ovest	1

ASL della Provincia di Lodi
Piazza Ospitale, 10
26900 Lodi - n. tel. 0371/5874460

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Ambito Pluricomunale di Lodi (Abbadia Cerreto - Boffalora d'Adda - Cavenago d'Adda - Cornegliano Laudense - Corte Palasio - Crespiatica - Lodi - Mairago - Massalengo - Ossago Lodigiano - S. Martino in Strada)	1

ASL di Milano
Via Corso Italia, 19
20122 Milano - n. tel. 02/8578.2340-02/8578.2344

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Milano Distretto 2 zona 9	7
Milano Distretto 4 zona 4	2
Milano Distretto 4 zona 5	1

ASL della Provincia di Milano 1
Viale Forlanini, 121
20024 Garbagnate Milanese - n. tel. 02/994302582

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Arese - Lainate Apertura ambulatorio nel Comune di Lainate	1
Assago - Buccinasco - Cusago - Trezzano sul Naviglio Apertura ambulatorio nel Comune di Buccinasco	1
Cesano Boscone - Corsico	2
Busto Garolfo - Canegrate - Dairago - S. Giorgio S.L. - Villa Cortese	3
Legnano - Rescaldina Apertura ambulatorio nel Comune di Legnano	1
Boffalora - Corbetta - Magenta - Marcallo con Casone - Mesero - Robecco S.N.	1
Abbiategrasso - Besate - Morimondo - Motta V. - Ozzero	1

ASL della Provincia di Milano 2
Via 8 Giugno, 69
20077 Melegnano - n. tel. 02/9811.5032

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Peschiera Borromeo	1
Vimodrone	1
Bellinzago Lombardo - Cambiagio - Gessate - Pessano con Bornago	1
Bussero - Cassina de' Pecchi	1
Gorgonzola	1

ASL della Provincia Monza e Brianza
Viale Elvezia, 2
20052 Monza - n. tel. 039/2384883-846

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Biassoni - Macherio Sovico - Veduggio al Lambro	1

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Lissone	1
Villasanta	1

ASL della Provincia di Pavia
Via Indipendenza, 3
27100 Pavia - n. tel. 0382/431245-432324

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Albionese - Cilavegna - Nicorvo - Parona	1
Bascapè - Landriano - Marzano - Torrevecchia Pia	1
Borgarello - Certosa - Giussago - Velezzo Bellini - Rognano	2
Borgo Priolo - Borgoratto M. - Calvignano - Fortunago - Montalto Pavese - Casatima - Casteggio - Corvino S. Quirico - Montebello della Battaglia - Mornico Losana - Oliva Gessi - Robecco Pavese - S. Giuletta - Torricella Verzate	1
Candia - Castello d'Agogna - Ceretto - Cernago - Cozzo - Langosco - Zeme	1
Castelnovetto - Confienza - Palestro - Rosasco - Sant'Angelo	1
Cava Manara - Sommo - Zinasco - Mezzana Rabattone	1
Cecima - Ponte Nizza - Val di Nizza - Codevilla - Godiasco - Montesegele - Retorbido - Rivanazzano - Rocca Susella - Torrazza Coste	1
Dorno - Pieve Albignola - Scaldasole - Valeggio	1
Ferrera Erbognone - Mezzana Bigli - Sannazzaro	1
Montù Beccaria - S. Damiano - Arena Po - Bosnasco - Portalbera - S. Cipriano - Stradella - Zenevredo	3
Pavia - San Genesio ed Uniti - Torre d'Isola	5
Vigevano	2

ASL della Provincia di Sondrio
Via N. Sauro, 38
23100 - n. tel. 0342/555111

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Distretto di Chiavenna	6
Distretto di Morbegno	4
Distretto di Sondrio	3
Distretto di Tirano	10
Distretto di Bormio	4
Comune di Livigno	1

ASL della Provincia di Varese
Via Ottorino Rossi n. 9
21100 Varese - n. tel. 0332/277.439

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Saronno	1
Varese - Brinzio - Lozza - Cazzago Brabbia - Inarzo - Bodio Lomnago - Galliate Lombardo	1

**AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
 RELATIVI AL 1° SEMESTRE 2010**

ASL della Provincia di Bergamo
Via Galliccioli, 4
24121 Bergamo - n. tel. 035/385111

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Bergamo - Gorle - Orio al Serio - Torre Boldone - Ponteranica - Sorisole	1
Azzano San Paolo - Comun Nuovo - Stezzano - Urgnano - Zanica (obbligo apertura Azzano San Paolo)	1
Arcene - Spirano - Pognano - Brignano - Pagazzano - Castel Rozzone - Lurano (obbligo di apertura Lurano)	1

ASL della Provincia di Brescia
Via Galileo Galilei, 20
25128 Brescia - n. tel. 030/3839248

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Tignale - Tremosine - Limone sul Garda - Magasa - Valvestino	1

Serie Inserzioni e Concorsi N. 42 - 20 ottobre 2010

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Manerbio - Offlaga - Verolavecchia - Verolanuova - Alfianello - Pontevecchio - Bassano Bresciano - San Gervasio	1

ASL della Provincia di Como
Via Pessina, 6
22100 Como - n. tel. 031/370969

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Albese con Cassano - Lipomo - Montorfano - Tavernerio	1

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Arosio - Cabiate - Carugo - Inverigo - Lurago d'Erba - Mariano Comense	1

ASL della Provincia di Lodi
Piazza Ospitale, 10
26900 Lodi - n. tel. 0371/5874460

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Ambito pluricomunale di Casalpuusterlengo (Bertonico - Brembio - Casalpuusterlengo - Castiglione d'Adda - Livraga - Orio Litta - Ospedaletto Lodigiano - Secugnago - Senna Lodigiana - Somaglia - Terranova de' Passerini - Turano Lodigiano) (con obbligo ambulatorio nel comune di Castiglione d'Adda)	1

ASL di Milano
Via Corso Italia, 19
20122 Milano - n. tel. 02/8578.2340-02/8578.2338

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Milano Distretto 2 zona 9	1
Milano Distretto 3 zona 2	1

ASL della Provincia Monza e Brianza
Viale Elvezia, 2
20052 Monza - n. tel. 039/2384883

AMBITI TERRITORIALI STRAORDINARI	N. posti
Brugherio	1
Arcore - Carnate - Lesmo - Camparada - Correzzana - Usmate Velate (con obbligo di apertura nel Comune di Usmate Velate)	1
Bernareggio - Aicurzio - Ronco Briantino - Sulbiate - Bellusco - Mezzago - Ornago - Cavenago di Brianza (con obbligo di apertura nel Comune di Ronco Briantino)	1

ASL della Provincia di Varese
Via Ottorino Rossi n. 9
21100 Varese - n. tel. 0332/277.439

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Azzate - Brunello - Buguggiate - Carnago - Caronno Varesino - Gazzada Schianno - Morazzone - Castronno - Casale Litta - Daverio - Crosio della Valle - Mornago - Sumirago (con obbligo di apertura dell'ambulatorio a Carnago)	1

ASL di Vallecambonica - Sebino
Via Nissolina, 2
25043 Breno - n. tel. 0364/329267-0364/329217

AMBITI TERRITORIALI ORDINARI	N. posti
Berzo Demo - Corteno Golgi - Edolo - Incudine - Malonno - Monno - Paisco Loveno - Ponte di Legno - Sonico - Temù - Vezza d'Oglio - Vione	1

ORE CARENTI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE RELATIVE AL 1° SEMESTRE 2010

ASL DELLA LOMBARDIA	NUMERO ORE CARENTI
ASL della Provincia di Bergamo	76
A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona	38
ASL della Provincia di Mantova	152
ASL della Provincia di Sondrio	342

ORE CARENTI NEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE RELATIVE AL 1° SEMESTRE 2010

ASL DELLA LOMBARDIA	NUMERO ORE CARENTI
ASL della Provincia di Bergamo	1272

ASL DELLA LOMBARDIA	NUMERO ORE CARENTI
ASL della Provincia di Brescia	2544
ASL della Provincia di Como	912
ASL della Provincia di Cremona	696
ASL della Provincia di Lodi	744
ASL della Provincia di Mantova	768
ASL di Milano	624
ASL della Provincia di Milano 1	216
ASL della Provincia di Milano 2	120
ASL della Provincia di Monza e Brianza	648
ASL della Provincia di Pavia	1104
ASL della Provincia di Sondrio	528
ASL della Provincia di Varese	1536
ASL della Provincia di Vallecambonica	9984

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza primaria (per graduatoria)

Alla Azienda Sanitaria Locale della Provincia di
 Via

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 di settore di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale valida per l'anno 2010, laureato dal con voto

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del e segnatamente per i seguenti ambiti:

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

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barrature di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al d.lgs. n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a),
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
 c/o Comune
 CAP provincia indirizzo

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione, nonché dichiarazione sostitutiva Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza primaria (per trasferimento)

Alla Azienda Sanitaria Locale della Provincia di
 Via

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

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del e segnatamente per i seguenti ambiti:

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

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale e l'anzianità complessiva di incarico in assistenza primaria.

Allego inoltre la dichiarazione sostitutiva dell'Allegato L ai sensi dell'art. 34 comma 14.

allegati n. documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
c/o Comune
- CAP provincia indirizzo

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di
Pediatria di Famiglia (per graduatoria)

Alla
Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di
Via

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 di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Famiglia **valida per l'anno 2010**, laureato dal con voto

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 2, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Famiglia, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del e segnatamente per i seguenti ambiti:

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
Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione, nonché dichiarazione sostitutiva Allegato I ai sensi dell'art. 33 comma 14.
Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli ambiti territoriali carenti di
Pediatria di Famiglia (per trasferimento)

Alla
Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di
Via

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

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 33, comma 2, lettera a) e a1) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Famiglia, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del e segnatamente per i seguenti ambiti:

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

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 33, comma 2, lettere a) e a1) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la pediatria di famiglia e l'anzianità complessiva di incarico in assistenza primaria.

Allego inoltre la dichiarazione sostitutiva dell'Allegato I ai sensi dell'art. 33 comma 14.

Allegati n. documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
c/o Comune
- CAP provincia indirizzo

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di
Emergenza Sanitaria Territoriale (per graduatoria)

Alla
Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di
Via

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 di settore di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale **valida per l'anno 2010**, laureato dal con voto

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 92, comma 5, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di

Serie Inserzioni e Concorsi N. 42 - 20 ottobre 2010

assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 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

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione, nonché dichiarazione sostitutiva Allegato L ai sensi dell'art. 92 comma 14.

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di **Emergenza Sanitaria Territoriale (per trasferimento)**

Alla
 Azienda Sanitaria Locale
 della Provincia di
 Via

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

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 92, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 92, comma 52, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale e l'anzianità complessiva di incarico in emergenza sanitaria territoriale. Allega inoltre la dichiarazione sostitutiva dell'Allegato L ai sensi dell'art. 92 comma 14. Allegati n. documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
 c/o Comune

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di **Continuità Assistenziale (per graduatoria)**

Alla
 Azienda Sanitaria Locale
 della Provincia di
 Via

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 di settore di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale **valida per l'anno 2010**, laureato dal con voto

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appreso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barrature di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al d.lgs. n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a),
- riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
 c/o Comune

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione.

Data Firma per esteso

Regione Lombardia

Domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di **Continuità assistenziale (per trasferimento)**

Alla
 Azienda Sanitaria Locale
 della Provincia di
 Via

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

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale di assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. del

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 63, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale e l'anzianità complessiva di incarico in continuità assistenziale. Allegati n. documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

- la propria residenza
- il domicilio sotto indicato:
 c/o Comune

Data Firma per esteso

DICHIARAZIONE INFORMATIVA PEDIATRIA DI FAMIGLIA (dichiarazione sostitutiva di atto notorio, di cui all'Allegato I dell'ACN per la pediatria di famiglia del 29 luglio 2009)

Il sottoscritto dott.

nato a il residente in
Via/Piazza n. iscritto all'Albo
dei della Provincia di
ai sensi e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n. 15

DICHARA FORMALMENTE DI

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):
Soggetto ore settimanali
Via Comune di
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
2. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del d.P.R. con
massimale di n. scelte
Periodo: dal
3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato (2):
ASL branca ore sett.
ASL branca ore sett.
4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni (2):
Provincia branca
Periodo: dal
5. essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione o in altra Regione (2):
Regione ASL ore sett.
in forma attiva - in forma di disponibilità (1)
6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 l. 833/78 (2):
Organismo ore sett.
Via Comune di
Tipo di attività
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 l. 833/78 (2):
Organismo ore sett.
Via Comune di
Tipo di attività
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
8. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della legge 626/93:
Azienda ore sett.
Via Comune di
Periodo: dal
9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'ASL di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte (2):
ASL Comune di
Periodo: dal
10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
Periodo: dal
11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati *oltre quelle sopra evidenziate* (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)
.....
Periodo: dal
12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6):
Soggetto pubblico
Via Comune di
Tipo di attività
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal

13. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di (2):
.....

Periodo: dal

14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita (2): soggetto erogante il trattamento di adeguamento
Periodo: dal

NOTE

-
-
-

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data

Firma

(1) Cancellare la parte che non interessa.

(2) Completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce «NOTE».

DICHIAZIONE INFORMATIVA MEDICINA GENERALE

*(dichiarazione sostitutiva di atto notorio,
di cui all'Allegato L dell'ACN per la medicina generale
del 29 luglio 2009)*

Il sottoscritto dott.
nato a il residente in
Via/Piazza n. iscritto all'Albo
dei della Provincia di
ai sensi e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n. 15

DICHARA FORMALMENTE DI

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):
Soggetto ore settimanali
Via Comune di
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
2. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del d.P.R. con
massimale di n. scelte
Periodo: dal
3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato: (2)
ASL branca ore sett.
ASL branca ore sett.
4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni (2):
Provincia branca
Periodo: dal
5. essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione o in altra Regione (2):
Regione ASL ore sett.
in forma attiva - in forma di disponibilità (1);
6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 l. 833/78: (2)
Organismo ore sett.
Via Comune di
Tipo di attività
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 l. 833/78: (2)
Organismo ore sett.
Via Comune di
Tipo di attività
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal
8. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della legge 626/93:
Azienda ore sett.

Serie Inserzioni e Concorsi N. 42 - 20 ottobre 2010

- Via Comune di
- Periodo: dal
9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'ASL di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)
 ASL Comune di
- Periodo: dal
10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:
 Periodo: dal
11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere: nessuna)

 Periodo: dal
12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6):
 Soggetto pubblico
 Via Comune di
 Tipo di attività
 Tipo di rapporto di lavoro
 Periodo: dal
13. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di: (2)

 Periodo: dal
14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: (2) soggetto erogante il trattamento di adeguamento
 Periodo: dal

NOTE

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data

Firma

- (1) Cancellare la parte che non interessa.
 (2) Completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce «NOTE».

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

ASL	Indirizzo - N. telefono
BERGAMO	Dipartimento Cure Primarie e Continuità Assistenziale Unità Operativa Convenzioni Via Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo Tel. 035-385174
BRESCIA	Dipartimento Cure Primarie Via Galileo Galilei, 20 - 25128 Brescia Tel. 030-3839428
COMO	U.O. Convenzioni Via Pessina, 6 - 22100 Como Tel. 031-370969
CREMONA	Dipartimento Cure Primarie Via San Sebastiano, 14 - 26100 Cremona Tel. 0372-497407/497376 <i>Le domande relative alle ore vacanti di emergenza sanitaria territoriale andranno recapitate presso: A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona - U.O. Risorse Umane Viale Concordia, 1 - 26100 Cremona</i>
LECCO	Dipartimento delle Cure Primarie C.so Carlo Alberto, 120 - 23900 Lecco Tel. 0341-482212
LODI	Dipartimento Cure Primarie e Continuità Assistenziale Piazza Ospitale, 10 - 26900 Lodi Tel. 0371-5874463

ASL	Indirizzo - N. telefono
MANTOVA	Dipartimento Cure Primarie Via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova Tel. 0376-334545
MILANO	Dipartimento Amministrativo - Gestione Risorse Umane Corso Italia, 19 - 20122 Milano Tel. 02-85782344/40
MILANO 1	Ufficio Gestione Attività Amministrativa correlata alle Cure Primarie Viale Forlanini, 121 20024 Garbagnate Milanese (MI) Tel. 02-994302582
MILANO 2	Dipartimento Cure Primarie Serv. Assistenza Medica di Base e Convenzioni Via Turati, 4 - 20024 Garbagnate Milanese Medicina generale/pediatria: tel. 02-92654414-4413 Continuità assistenziale: tel. 02-92654415
MONZA E BRIANZA	Dipartimento Cure Primarie Viale Elvezia, 2 - 20052 Monza Tel. 039-2384883 - 039-2384846
PAVIA	Dipartimento Cure Primarie Viale Indipendenza, 3 - 27100 Pavia Tel. 0382-432324
SONDRIO	Dipartimento Cure Primarie Via Nazario Sauro, 38 - 23100 Sondrio Tel. 0342-555715 - 0342-555868
VALLECAMONICA	Dipartimento Cure Primarie Via Nissolina, 2 - 25043 Breno (BS) Tel. 0364-329217
VARESE	Via Ottorino Rossi, 9 - 21100 Varese Tel. 0332-277439

(BUR201006117)

Errata corrige - Regione Lombardia - ARPA - Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Lombardia: concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno e indeterminato di collaboratore tecnico professionale laureato in chimica cat. D e concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato di collaboratore tecnico professionale laureato in scienze naturali, cat D, pubblicati sul BURL - Serie Editoriale Inserzioni n. 41 del 13 ottobre 2010

Per una maggiore chiarezza espositiva si comunica che per entrambi i concorsi menzionati in oggetto, i capoversi inerenti ai **Requisiti specifici di ammissione:**

«e, in aggiunta / al possesso ai suddetti titoli di studio, aver svolto attività di collaborazione coordinata e continuativa con ARPA Lombardia per la durata complessiva di almeno 2 (due) anni oppure un contratto a tempo determinato presso ARPA Lombardia di durata biennale nel profilo messo a concorso»

- si riferiscono esclusivamente** solo ai diplomi rispettivamente di:
- laurea in chimica e tecnologie chimiche cl. L-27 (triennale);
 - laurea in scienze e tecnologie farmaceutiche cl. L-29 (triennale);
 - laurea in scienze e tecnologie per l'ambiente e la natura - triennale CLS 27 (d.m. 509/99);
 - laurea in scienze e tecnologie per l'ambiente e la natura - triennale CLS L-32 (d.m. 270/04).

(BUR201006118)

Comune di Abbiategrasso (MI) - Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno, di n. 1 posto di agente di polizia locale (cat. C)

Requisiti richiesti: età non inferiore agli anni 18 e non superiore agli anni 50.

Titolo di studio: diploma di scuola media superiore (corso di studi di durata quinquennale).

Per i titoli di studio conseguiti all'estero è richiesto il possesso, entro i termini di scadenza del presente bando, dell'apposito provvedimento di riconoscimento da parte delle autorità competenti. Possesso della patente di guida cat. «A» e «B», oppure solo la patente «B» se rilasciata prima del 26 aprile 1988.

Scadenza presentazione delle domande: entro le ore 15.00 del 10 novembre 2010.

La domanda di ammissione al concorso può essere presentata:

- a) a mano negli orari di apertura al pubblico dell'ufficio protocollo: da lunedì a venerdì dalle 9.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 15.00;