

## DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE E MEDICINA CONVENZIONATA

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO PER LA REDAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROVVISORIO/SOSTITUTIVO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA NEL DISTRETTO DI SENIGALLIA, COMUNE DI SERRA DE CONTI, CON DECORRENZA DAL 11/08/2024.**

**VISTO** il documento istruttorio riportato in calce alla presente determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale e dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** la determina del Direttore Generale dell'AST di Ancona n. 1833/AST\_AN del 28/11/2023 avente ad oggetto "Delega ai Dirigenti AST di Ancona", relativa al conferimento delle deleghe ai Dirigenti delle U.O.C.;

**VISTE** le attestazioni del Direttore U.O.C. Controllo di Gestione e del Direttore U.O.C. Contabilità Bilancio e Finanza con riferimento alla spesa ivi contenuta;

### DETERMINA

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'allegato avviso pubblico, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che per il conferimento dell'incarico provvisorio/sostitutivo che verrà assegnato in base alla graduatoria scaturita dall'avviso pubblico allegato al presente atto, verrà applicata la normativa dettata dall'art. 35 dell'ACN PLS del 28/04/2022 e dall'art. 4 c.2 del D.L. 228/2021 convertito con modificazioni dalla Legge n. 15/2022 e ss.mm. e ii;
4. di stabilire che la graduatoria di cui al punto 3, avrà validità esclusivamente per il conferimento dell'incarico in oggetto;
5. di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande, per inderogabili ragioni di urgenza, è prevista trascorsi n. 7 (sette) giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'Albo Pretorio dell'AST di Ancona;
6. di rendere noto, pertanto, l'avviso pubblico in oggetto sul sito dell'AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese - "Area Medicina Convenzionata" - "AST Ancona" - voce "Avvisi"), agli Ordini Provinciali dei Medici delle Marche ed a tutte le strutture sanitarie ed amministrative interessate;



7. di attestare che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'AST di Ancona e che l'eventuale spesa sarà quantificata nel successivo provvedimento di attribuzione dell'incarico;
8. di dare atto che, a norma dell'art. 39, comma 8, della L.R. 19/2022, la presente determina è efficace dalla data di pubblicazione all'Albo on line aziendale;
9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 28, comma 2, della L.R. 19/2022.

**Il Dirigente Responsabile**  
**U.O.C. D.A.T. e Medicina Convenzionata AST AN**  
**Dott.ssa Marinella Cardinaletti**

Documento informatico firmato digitalmente



DOCUMENTO ISTRUTTORIO  
**(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE E MEDICINA CONVENZIONATA)**

**Normativa di riferimento:**

- Accordo Collettivo Nazionale PLS del 28/04/2022 per la disciplina dei rapporti con i medici di Pediatria di Libera Scelta;
- Art. 35 ACN PLS/2022 – incarichi provvisori;
- Art. 4 c.2 D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 Febbraio 2022, n. 15 (come modificato dal D.L. 30 Dicembre 2023, n. 215).

**Motivazione:**

A causa della cessazione per aspettativa di un medico pediatra di libera scelta titolare di incarico a tempo indeterminato, si rende necessario conferire, con decorrenza dal 11 Agosto 2024, n. 1 incarico provvisorio/sostitutivo di PLS nel Comune di Serra Dè Conti (Distretto di Senigallia) tenuto conto della seguente circostanza:

l'incarico di sostituzione dovrà garantire la continuità dell'assistenza dei pazienti pediatrici in carico al PLS che è cessato in data 15/01/2023 in quanto collocato in regime di sospensione dall'incarico convenzionale, per vincita di concorso pubblico presso altra Azienda sanitaria.

Premesso che al fine di reclutare un medico pediatra in sostituzione del titolare assente sono stati emanati n. 2 bandi, rispettivamente con Determina n. 2182/AV2 del 20/12/2022 e con Determina n. 6 AST/AN del 9/1/2023, rimasti entrambi inevasi e che, a seguito della disponibilità della Dott.ssa Tesse Riccarda, fuori graduatoria ma in possesso dei requisiti richiesti, si è provveduto con Determina n. 498/AST\_AN del 4/4/2023 al conferimento alla stessa di un incarico provvisorio semestrale, a decorrere dal 1/3/2023, prorogato fino al 29/02/2024 per ulteriori 6 mesi.

Alla scadenza dell'incarico del suddetto sanitario, con Determina n. 2828/AST\_AN del 05/02/2024, si è provveduto ad emanare un ulteriore bando di reclutamento. Dalla graduatoria generatasi da quest'ultimo bando è stata incaricata la Dott.ssa Acquaviva Ilaria; con PEC del 14/03/2024 la Dott.ssa Acquaviva ha rassegnato le proprie dimissioni.

Si è proceduto con lo scorrere la graduatoria generatasi dall'Avviso del 05/02/2024, senza esito. Pertanto, si è provveduto a conferire l'incarico alla Dott.ssa Tesse Riccarda, fuori graduatoria ma in possesso dei requisiti richiesti. La suddetta ha rassegnato le proprie dimissioni a far data dal 11/08/2024.

Visto il perdurare dell'assenza del titolare per le ragioni suddette e vista l'imminente scadenza dell'incarico assegnato alla Dott.ssa Tesse, il Direttore del Distretto di Senigallia con e-mail del 11/07/2024 ha chiesto di provvedere ad un nuovo conferimento di incarico provvisorio.

Si precisa che deve essere garantita la seguente attività ambulatoriale:

Ambulatorio principale di Serrà Dè Conti:

lunedì dalle ore 10,00 alle ore 12,30

martedì dalle ore 14,00 alle ore 17,00



venerdì dalle ore 11,00 alle ore 12,30

Ambulatorio secondario di Senigallia:

lunedì dalle ore 14,30 alle ore 17,00

mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 18,00

giovedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30

venerdì dalle ore 14,30 alle ore 17,00

Per il reclutamento e per la durata complessiva dell'incarico verranno applicate le disposizioni di cui all'art. 35 del vigente ACN PLS; pertanto si seguirà il seguente ordine di priorità:

- A) Pediatri iscritti nella graduatoria regionale valida per l'anno 2024 secondo l'ordine di punteggio;
- B) Pediatri che hanno acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2024.

I pediatri di cui alla lettera B) verranno graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Verrà data priorità ai medici pediatri residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda (AST di Ancona), successivamente nella Regione ed infine fuori Regione.

In subordine ai Pediatri di cui alle lettere A) e B), possono partecipare al presente avviso i medici iscritti al Corso di Specializzazione in Pediatria, ai sensi dell'art. 4 c.2 D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 Febbraio 2022, n. 15 (come modificato dal D.L. 30 Dicembre 2023, n. 215).

Tali medici saranno graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del Corso a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso.

In caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del Diploma di Laurea, del voto di Laurea e dell'anzianità di Laurea, con priorità di interpello ai medici pediatri residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda (AST di Ancona), successivamente nella Regione ed infine fuori Regione.

Si precisa che l'Avviso Pubblico di cui all'allegato al presente provvedimento, al fine di una più capillare diffusione nei confronti di tutti i medici interessati agli incarichi in questione, verrà pubblicato sul sito dell'AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese - "Area Medicina Convenzionata" - "AST di Ancona" - voce "Avvisi"), sul sito di ciascun Ordine dei Medici della Regione Marche e reso noto a tutte le strutture amministrative interessate al Servizio di cui si tratta.

Al fine di poter predisporre la graduatoria dei medici disponibili all'incarico in oggetto, si rende necessario che le domande degli interessati pervengano tramite

- **PEC all'indirizzo : [ast.ancona@emarche.it](mailto:ast.ancona@emarche.it)**

entro e non oltre i 7 (sette) giorni successivi alla pubblicazione del presente atto sull'Albo Pretorio AST di Ancona (sistema attiweb), pena la non ammissione alla graduatoria stessa.



Il ricevimento delle istanze e l'ammissione alla graduatoria è subordinato alla produzione da parte dei candidati aspiranti dell'assolvimento dell'imposta di bollo contrattualmente prevista e su specifico modulo che verrà allegato in sede di pubblicazione dell'avviso.

Dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'AST di Ancona e che l'eventuale spesa sarà quantificata nel successivo provvedimento di attribuzione dell'incarico.

Si attesta l'avvenuta verifica circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/1990 e ss.mm.ii..

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto.

Si richiede la pubblicazione all'*Albo on line* (comprensiva di tutti gli allegati ovvero escludente uno o più allegati come specificati nel campo "allegati").

### **Esito dell'istruttoria:**

tutto ciò premesso si propone l'adozione del seguente schema di

#### DETERMINA

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'allegato avviso pubblico, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che per il conferimento dell'incarico provvisorio/sostitutivo che verrà assegnato in base alla graduatoria scaturita dall'avviso pubblico allegato al presente atto, verrà applicata la normativa dettata dall'art. 35 dell'ACN PLS del 28/04/2022 e dall'art. 4 c.2 del D.L. 228/2021 convertito con modificazioni dalla Legge n. 15/2022 e ss.mm. e ii;
4. di stabilire che la graduatoria di cui al punto 3, avrà validità esclusivamente per il conferimento dell'incarico in oggetto;
5. di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande, per inderogabili ragioni di urgenza, è prevista trascorsi n. 7 (sette) giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'Albo Pretorio dell'AST di Ancona;
6. di rendere noto, pertanto, l'avviso pubblico in oggetto sul sito dell'AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese - "Area Medicina Convenzionata" - "AST Ancona" - voce "Avvisi"), agli Ordini Provinciali dei Medici delle Marche ed a tutte le strutture sanitarie ed amministrative interessate;
7. di attestare che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'AST di Ancona e che l'eventuale spesa sarà quantificata nel successivo provvedimento di attribuzione dell'incarico;
8. di dare atto che, a norma dell'art. 39, comma 8, della L.R. 19/2022, la presente determina è efficace dalla data di pubblicazione all'Albo on line aziendale;
9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 28, comma 2, della L.R. 19/2022.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Barbara Lucarelli**



**ALLEGATI n. 1**  
(avviso pubblico)

Determina n. /AST di Ancona del

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER IL CONFERIMENTO N. 1 INCARICO PROVVISORIO/SOSTITUTIVO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA NEL DISTRETTO DI SENIGALLIA, COMUNE DI SERRA DE CONTI.**

## SI RENDE NOTO

Che si procederà al conferimento dell'incarico in oggetto che avrà decorrenza dal 11/08/2024.

Gli interessati, ai sensi dell'art. 35 dell'ACN PLS del 28/04/2022, verranno graduati con i criteri di seguito precisati:

<b>Art. 35 ACN PLS del 28/4/2022 lett. a)</b>	<b>Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche anno 2024 vigente alla data di presentazione della domanda</b>	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale	Priorità per i residenti: 1) nello stesso ambito/distretto carente 2) nell'Azienda (AST di Ancona) 3) nella Regione Marche 4) fuori Regione
<b>Art. 35 ACN PLS del 28/4/2022 lett. b)</b>	<b>Medici che hanno acquisito la specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nelle graduatoria regionale valida per l'anno 2024</b>	Graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età	Priorità per i residenti: 1) nello stesso ambito/distretto carente 2) nell'Azienda (AST di Ancona) 3) nella Regione Marche 4) fuori Regione



In subordine ai Pediatri di cui sopra, possono partecipare al presente avviso i medici iscritti al Corso di Specializzazione in Pediatria, ai sensi dell'art. 4 c.2 D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 Febbraio 2022, n. 15 (come modificato dal D.L. 30 Dicembre 2023, n. 215). Tali medici saranno graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del Corso a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso.

In caso di pari anzianità saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del Diploma di Laurea, del voto di Laurea e dell'anzianità di Laurea, con priorità di interpello ai medici pediatri residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda (AST di Ancona), successivamente nella Regione ed infine fuori Regione.

### **AVVERTENZE GENERALI**

Le domande per il conferimento degli incarichi di cui al presente avviso, conformemente agli allegati che seguono, dovranno essere spedite **a mezzo PEC al seguente indirizzo [ast.ancona@emarche.it](mailto:ast.ancona@emarche.it) e non oltre il 7° (settimo) giorno successivo alla pubblicazione della determina di approvazione del presente Avviso sull'Albo Pretorio AST di Ancona pena l'esclusione.**

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile solo se pervenute entro il termine indicato, pertanto verranno escluse le domande pervenute oltre il termine di scadenza sopra indicato, qualunque ne sia la causa.

Le domande si considereranno valide solo se corredate della marca da bollo, pertanto verranno escluse le domande che risulteranno prive; inoltre è obbligatoria la compilazione della dichiarazione dell'assolvimento dell'imposta di bollo .

E' fatto d'obbligo utilizzare l'allegato modulo di domanda corredato dalla fotocopia fronte retro della carta di identità in corso di validità.

La graduatoria derivante dal presente avviso verrà pubblicata sul sito dell'AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese – “Area Medicina Convenzionata” – “AST di Ancona” - voce “GRADUATORIE”).

### **LA CONSULTAZIONE DEL SITO COSTITUISCE ONERE ESPRESSO A CARICO DEI CANDIDATI.**

**I requisiti per l'inclusione nella graduatoria dovranno essere obbligatoriamente posseduti alla data della scadenza del presente avviso.**

1. L'incarico provvisorio è conferito con durata non superiore a n. 12 (dodici) mesi e cessa:
  - a) al raggiungimento del periodo massimo di dodici mesi
  - b) al momento dell'inserimento del pediatra titolare, con comunicazione dell'Azienda da effettuarsi almeno un mese prima
  - c) per recesso del pediatra incaricato, da comunicare secondo quanto previsto all'articolo 23, comma 1, lettera a).

**Per informazioni è possibile contattare i seguenti numeri: 0718705869 - 0718705076.**



**Si fa riserva della facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati tramite il sito aziendale.**

**Il Dirigente Responsabile  
Dott.ssa Marinella Cardinaletti**





**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROVVISORIO DI NATURA SOSTITUTIVA PRESSO IL DISTRETTO DI SENIGALLIA – AST di ANCONA (Comune di Serra Dè Conti) a decorrere dal 11/08/2024.**

Marca da  
bollo €.  
16,00

**All'AST di Ancona  
U.O.C. D.A.T. MEDICINA CONVENZIONATA  
PEC: ast.ancona@emarche.it**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dell'incarico provvisorio di Pediatria di Libera Scelta con decorrenza dal 11 Agosto 2024.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", dichiara sotto la propria personale responsabilità di appartenere alla categoria di cui al punto:

- Medici iscritti nella graduatoria regionale anno 2024 (Regione Marche) secondo l'ordine di punteggio.
- Medici che abbiano acquisito la specializzazione in Pediatria o in discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2024.
- Medici iscritti al Corso di Specializzazione in Pediatria, ai sensi dell'art. 4 c.2 D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 Febbraio 2022, n. 15 (come modificato dal D.L. 30 Dicembre 2023, n. 215).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART. 46 DPR 445/2000

di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_



indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

di avere  di non avere  cittadinanza italiana

di essere cittadino di altro Paese U.E., incluse le equiparazioni di legge

Dichiara:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui **all'art.13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003** e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Firma per esteso .....



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
 richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

**dichiara  
 di essere in possesso di:**

Diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università di _____ in data ____/____/____ con voto ____/110
Abilitazione all'esercizio professionale conseguita presso l'Università di _____ in data ____/____/____
Iscrizione all'Ordine dei medici di _____ dal ____/____/____
Specializzazione in Pediatria o in discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. conseguita il _____, con voto _____, presso: _____.
Essere iscritto al Corso di Specializzazione in Pediatria presso: _____ Annualità di frequenza _____ Data di effettivo inizio _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



**ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**DICHIARAZIONE**

Ex Art. 46 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ M\_\_ F\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per:

**PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO**

**PROVVISORIO/SOSTITUTIVO DI PLS PRESSO IL COMUNE DI SERRA DE' CONTI DAL 11/08/2024**

essendo obbligatorio indicare la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale 10/11/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e dall'art 483 del CP nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

Dichiara

- Che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo da 16 € sull'originale cartaceo della domanda e che la marca da bollo ha il seguente n. seriale identificativo:

\_\_\_\_\_

- Che la marca da bollo indicata è destinata **esclusivamente alla presentazione della presente istanza** e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento.
- Di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sugli atti presentati e pertanto si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

La presente dichiarazione deve essere firmata in forma autografa o digitale da chi la rende. Qualora la stessa sia firmata con dichiarazione autografa, la stessa deve essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_ (firma per esteso) \_\_\_\_\_

Ogni comunicazione deve essere inoltrata a:

PEC: [ast.ancona@emarche.it](mailto:ast.ancona@emarche.it)

tel 071 870 5869/5076

