ALLEGATO C

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI RESIDUE DI ASSISTENZA PRIMARIA 2022

(Art. 34 comma 17 ACN MMG)

Bollo da €.16,00

Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP

Via Torraca n.2

85100 POTENZA

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cell n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiede di partecipare in qualità di medico**

**Inserito nella graduatoria MMG valevole per l’anno 2022 di altra Regione**

**In possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale**

All’assegnazione delle zone carenti residue di assistenza primaria anno 2022 come di sotto meglio specificate (spuntare il/i riquadro/i per cui si intende concorrere)

**ASP – AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

**Ambito territoriale di Venosa:**

⃣ Ambito n.1 Lavello

⃣ Ambito n.2 Melfi/Rapolla

⃣ Ambito n.3 Atella/Barile/Ginestra/Ripacandida/Rionero in Vulture (obbligo di apertura studio principale nella frazione di Monticchio)

⃣ Ambito n.4 Venosa

⃣ Ambito n.5 Banzi/Forenza/Maschito/Genzano di Lucania

⃣ Ambito n.6 Montemilone/Palazzo San Gervasio

**Ambito Territoriale di Potenza**

⃣ Ambito n.1 Abriola/Calvello/Anzi/Laurenzana

⃣ Ambito n.5 Marsiconuovo/Paterno/Tramutola

⃣ Ambito n.10 Acerenza/Cancellara/Oppido Lucano

⃣ Ambito n.16 Pignola/Tito/Vietri di Potenza

⃣ Ambito n.18 Missanello/San Chirico Raparo/San Martino D’Agri/Sant’Arcangelo (obbligo di apertura studio principale nel comune di San Chirico Raparo)

**Ambito Territoriale di Lagonegro**

⃣ Ambito n.4 Maratea/Nemoli/Trecchina

⃣ Ambito n.6 Castelluccio Inferiore/Castelluccio Superiore/Rotonda/Viggianello

**ASM - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA**

**Ambito Territoriale di Matera**

⃣ Ambito n.4 Grassano/Grottole/Miglionico/Pomarico (obbligo di apertura studio principale nel comune di Grassano)

⃣ Ambito n.4 Grassano/Grottole/Miglionico/Pomarico (obbligo di apertura studio principale nel comune di Pomarico)

⃣ Ambito n.5 Montescaglioso

⃣ Ambito n.6 Ferrandina/Salandra

⃣ Ambito n.8 Calciano/Garaguso/Oliveto Lucano/Tricarico (obbligo di apertura studio principale nel comune di Tricarico)

⃣ Ambito n.8 Calciano/Garaguso/Oliveto Lucano/Tricarico (obbligo di apertura studio principale nei comuni di Calciano/Oliveto Lucano)

**Ambito Territoriale di Montalbano Jonico**

⃣ Ambito n.1 Accettura/Aliano/Cirigliano/Gorgoglione/San Mauro Forte/Stigliano (obbligo di apertura studio principale nel comune di San Mauro Forte)

⃣ Ambito n.1 Accettura/Aliano/Cirigliano/Gorgoglione/San Mauro Forte/Stigliano (obbligo di apertura studio principale nei comuni di Cirigliano/Gorgoglione)

⃣ Ambito n.4 Scanzano Jonico

⃣ Ambito n5 Policoro

⃣ Ambito n.6 Nova Siri/Rotondella

⃣ Ambito n.7 Colobraro/San Giorgio Lucano/Valsinni

**DICHIARA**

1. di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l’Assistenza Primaria;
2. di aver conseguito il Diploma di laurea presso l’Università degli Studi

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto\_\_\_\_\_\_\_/110;

1. di essere iscritto all’Albo dell’Ordine dei Medici della provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a far data dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso dell’Attestato di Formazione specifica in Medicina Generale di

cui al D.Lgs. n. 368/99 e s.m.i. conseguito presso la Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere incluso nella graduatoria di Medicina Generale valida per l’anno 2022 della

Regione e/o Provincia Autonoma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pubblicata sul BUR n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

**Allega alla domanda fotocopia fronte retro di un documento d’identità in corso di validità**