

ALLEGATO N. 1

Determina n. /AST\_AN del

AVVISO PUBBLICO

AVVISO PUBBLICO UNICO IN AST DI ANCONA PER LA REDAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE AL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO E DI SOSTITUZIONE NEI SETTORI DELLA MEDICINA GENERALE.

Periodo di validità 01.07.2023/30.06.2024.

SI RENDE NOTO

che, nelle more della copertura a tempo indeterminato degli incarichi di cui si tratta, questa AST procederà al conferimento degli incarichi in oggetto.

Gli interessati, ai sensi dell'art. 19 c. 6 ACN MMG del 28/04/2022, verranno graduati con i criteri di seguito precisati:

- ACN MMG 28/04/2022 art. 19 c. 6 lett. a)  
Medici iscritti nella graduatoria di Settore Regione Marche vigente alla data di presentazione della domanda  
(graduati secondo il punteggio e la posizione della graduatoria regionale)
- ACN MMG 28/04/2022 art. 19 c. 6 lett. b)  
Medici che abbiano acquisito il titolo di Formazione Specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale valida per l'anno 2023  
(graduati secondo la minore età al momento del conseguimento della laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea)
- ACN MMG 28/04/2022 art. 19 c. 6 lett. c)  
Medici che, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda per il presente Avviso, sono iscritti al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale presso la Regione Marche, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possono concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni  
(graduati secondo la minore età al momento del conseguimento della laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea)

Ai sensi dell'art. 19 c. 11 L. 448/2001, per l'affidamento dei soli incarichi di sostituzione:

- ACN MMG 28/04/2022 art. 19 c. 6 lett. d)  
Medici che hanno acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994

(graduati secondo la minore età al momento del conseguimento della laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea)

- ACN MMG 28/04/2022 art. 19 c. 6 lett. e)  
Medici che alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda sono frequentanti una scuola di Specializzazione  
(graduati secondo la minore età al momento del conseguimento della laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea)

Si darà priorità di interpello:

Settori: Assistenza Primaria a rapporto orario (ex Continuità Assistenziale), Emergenza Sanitaria Territoriale e Medicina Penitenziaria

Priorità per i medici residenti nell'AST di Ancona

Settore: Assistenza Primaria a ciclo di scelta (ex Assistenza Primaria)

Priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale carente e/o di iscrizione del medico sostituito.

## 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**

entro e non oltre il 15° giorno successivo alla pubblicazione della determina di approvazione del presente Avviso sull'Albo Pretorio dell'AST di Ancona, pena l'esclusione.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di Posta Elettronica Certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna che rilascia il sistema (non è sufficiente la ricevuta di accettazione ma occorre la ricevuta dell'avvenuta consegna).

Il candidato dovrà essere titolare della casella di Posta Elettronica Certificata utilizzata per l'invio della domanda, a pena di esclusione.

La domanda dovrà essere sottoscritta con firma digitale del candidato con certificato rilasciato dal certificatore accreditato, oppure sottoscritta con firma autografa del candidato; successivamente, la stessa andrà acquisita in formato PDF o JPEG ed allegata alla PEC per l'invio.

L'AST di Ancona declina fin d'ora ogni responsabilità in caso d'impossibilità di apertura di files di formato diverso da quello indicato poiché non leggibili dal Sistema PALEO di Protocollo Informatico, oppure rilevati come difettosi dal Sistema predetto.

Le domande inviate da una casella di Posta Elettronica non certificata (e-mail ordinaria) o che non soddisfano i requisiti di formato sopra indicati saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dalla procedura.

L'invio tramite PEC della domanda sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale. L'invio della PEC inibisce quindi la possibilità di presentare la domanda in forma cartacea tramite Raccomandata A/R o consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona, a pena di esclusione.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione delle domande diversa dall'invio a mezzo PEC.

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile solo se spedite entro il termine sopra indicato. I giorni festivi si computano nel termine. Se il giorno di scadenza è festivo, la scadenza per la presentazione delle domande è prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo.

Non verranno prese in considerazione e saranno quindi escluse le domande spedite oltre il termine di scadenza sopra indicato, qualunque ne sia la causa. Scaduto il termine per la presentazione delle domande non è ammessa ulteriore produzione di documenti.

La domanda dovrà essere inviata in marca da bollo da € 16,00 (apporre l'originale della marca nell'apposito riquadro in alto a sinistra presente nel modello di domanda); inoltre, alla domanda dovrà

essere obbligatoriamente allegata la modulistica denominata “assolvimento dell’imposta di bollo - dichiarazione” debitamente compilata e firmata.

Costituiscono MOTIVI DI ESCLUSIONE dalla presente procedura:

- domanda priva delle dovute sottoscrizioni;
- domanda priva della modulistica denominata “assolvimento dell’imposta di bollo - dichiarazione”;
- domanda priva delle autocertificazioni richieste e/o non completa;
- domanda priva di copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- utilizzo di modulistica non conforme rispetto a quella pubblicata;
- domanda spedita oltre il termine di scadenza sopra indicato;
- domanda spedita in forma cartacea tramite Raccomandata A/R o consegnata a mano all’Ufficio Protocollo dell’AST di Ancona;
- domanda spedita da una casella di Posta Elettronica Certificata non intestata al medico candidato;
- domanda spedita da una casella di Posta Elettronica non certificata (e-mail ordinaria);
- domanda che non soddisfa i requisiti di formato richiesti.

Inoltre, nel caso in cui le domande presentino omissioni o irregolarità sanabili sarà richiesta la regolarizzazione delle stesse con assegnazione di un apposito termine, decorrente dal ricevimento della richiesta di integrazione; l’inadempimento di tale richiesta comporterà l’esclusione dalla procedura, senza ulteriore comunicazione formale da parte dell’AST di Ancona.

- La sede e/o la postazione sarà assegnata direttamente in base alla scelta che verrà dichiarata dagli interessati al momento della proposta di incarico.
- La graduatoria derivante dalla presente procedura verrà pubblicata sul sito dell’ex ASUR MARCHE – AST di Ancona (Area Professionisti e Imprese – “Area Medicina Convenzionata” - voce “GRADUATORIE”).

La graduatoria verrà pubblicata con UN ANTICIPO DI ALCUNI GIORNI per dare modo agli interessati di visionare la stessa e di proporre eventuali osservazioni, entro i termini che verranno comunicati in sede di pubblicazione delle stesse.

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

Con la presentazione della domanda di partecipazione è implicita, da parte dei medici candidati, l’accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente Avviso Pubblico.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso, valgono le norme di cui alle vigenti normative nazionali, regionali ed aziendali, per quanto compatibili.

Per eventuali informazioni e chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi all’U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale e Medicina Convenzionata di questa Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona agli indirizzi e-mail:

[barbara.lucarelli@sanita.marche.it](mailto:barbara.lucarelli@sanita.marche.it)

[matteo.paniccia@sanita.marche.it](mailto:matteo.paniccia@sanita.marche.it)

o ai numeri di telefono 071/8705869 - 5076.

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

Il Direttore  
Dott.ssa Marinella Cardinaletti