

AVVISO PUBBLICO

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA NEI COMUNI DI FERMIGNANO/URBINO - DISTRETTO DI URBINO - AST DI PESARO E URBINO

SI RENDE NOTO

che questa AST di Pesaro e Urbino procederà al conferimento di un incarico a tempo determinato di Pediatria di Libera Scelta nel Distretto di Urbino, con ambulatorio principale nel Comune di Fermignano e previsione di apertura di un ambulatorio medico anche nel Comune di Urbino, ai sensi dell'art. 35 dell'ACN PLS del 18/03/2026, a decorrere dal 01/12/2026, per un periodo fino ad un anno, nelle more della eventuale pubblicazione e relativa assegnazione della zona carente.

I medici interessati, inseriti nella graduatoria regionale di settore, valevole per l'anno 2026, saranno graduati secondo l'ordine di punteggio.

I medici in possesso della specializzazione in Pediatria, o discipline equipollenti, conseguita successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale saranno graduati ai sensi dell'art. 19, comma 8, dell'ACN PLS del 18/03/2026.

In subordine, rispetto ai punti precedenti, potranno partecipare all'avviso tutti i medici che abbiano acquisito la specializzazione in Pediatria, o discipline equipollenti, che saranno graduati in base ai criteri previsti dall'art. ai sensi dell'art. 19, comma 8, dell'ACN PLS del 18/03/2026.

Infine, potranno partecipare all'avviso i medici iscritti al corso di specializzazione in Pediatria, che saranno graduati nell'ordine dell'anzianità di iscrizione al corso di specializzazione, della minore età posseduta al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

Gli aspiranti dovranno presentare domanda, secondo il modello che si allega al presente avviso, unicamente mediante **posta elettronica certificata**, a pena di nullità, al seguente indirizzo

ast.pesarourbino@emarche.it

entro e non oltre il settimo giorno successivo a quello della pubblicazione sull'albo pretorio online aziendale.

Non si prenderanno in considerazione domande non redatte secondo il fac-simile allegato all'avviso, non firmate o non debitamente compilate.

I candidati dovranno inviare, insieme alla domanda, anche la fotocopia di un valido documento di riconoscimento ed eventualmente copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

L'AST di Pesaro Urbino si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione, agli interessati, tramite il sito online aziendale.

Il Direttore Generale
Dr. Alberto Carelli

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA NEI COMUNI DI FERMIGNANO/URBINO - DISTRETTO DI URBINO - AST DI PESARO E URBINO

AL DIRETTORE GENERALE DELLA AST PESARO URBINO
P.LE CINELLI, 4 - 61121 PESARO

AL DIRIGENTE U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
VIA CECCARINI, 38
61032 FANO (PU)

Il/La sottoscritto/a Dr./ssa _____

chiede di essere inserito nella graduatoria di disponibilità per il conferimento di un incarico a tempo determinato di Pediatria di Libera Scelta nel Distretto di Urbino dell'Ast di Pesaro Urbino, con ambulatorio principale nel Comune di Fermignano e previsione di apertura di un ambulatorio medico anche nel Comune di Urbino e, a tal fine, 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 (barrare un'opzione):

- a) essere inserito nella graduatoria Regione Marche del settore Pediatria di Libera Scelta (art.19 dell'ACN Pls del 18/03/2026), attualmente vigente (anno 2026), con il punteggio di _____;
- b) essere in possesso della specializzazione in Pediatria, o discipline equipollenti, conseguita successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale e precisamente in data _____ presso _____ con la votazione _____;
- c) di essere in possesso della specializzazione in Pediatria, o discipline equipollenti, conseguita in data _____ presso _____ con la votazione _____;
- d) di essere iscritto al _____ (indicare annualità di corso) del corso di specializzazione in pediatria (D.L. n. 202/2024 - c.d. Milleproroghe -, convertito in L. n. 15/2025)

I medici di cui ai punti b) e c), saranno graduati nell'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età, ai sensi dell'art. 19, comma 8, dell'ACN PLS del 18/03/2026.

I medici di cui al punto d), saranno graduati nell'ordine dell'anzianità di iscrizione al corso di specializzazione in pediatria, della minore età posseduta al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART 46 DPR 445/2000

(compilare correttamente ogni punto):

- di essere nato/a a _____ in data _____;
- di risiedere a _____ ()_Cap. _____ Regione _____ in via _____ n. _____
- cittadinanza _____ (se non italiana) stato di provenienza _____ permesso di soggiorno rilasciato il _____ scadenza _____,
- codice fiscale _____;
- di essersi laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di _____ in data _____ (giorno/mese/anno) con votazione _____;
- di avere acquisito la specializzazione in Pediatria, o discipline equipollenti presso l'Università degli studi di _____ in data _____ (giorno/mese/anno) con votazione _____;
- di essersi abilitato alla professione in data _____;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi-Odontoiatri di _____ il _____ al n° _____;
- Di avere/non avere tutt'ora in corso rapporti di lavoro pubblici/privati; se sì, indicare il tipo di rapporto _____ datore di lavoro _____ periodo dal _____ al _____ n. ore sett.li _____
- Di non trovarsi in posizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 dell'ACN/2026 per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta

Il/la sottoscritto/a, dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 27/04/2016 n. 2016/679/UE e del Codice della Privacy, D. Lgs. 196/2003 e s.m.i, e che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; che i dati personali saranno pubblicati sul sito istituzionale.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali e si impegna a comunicare qualsiasi variazione intervenga in merito a quanto sopra dichiarato.

Luogo e data _____

in fede _____

- Si allega copia documento d'identità.
- Si allega (se non cittadino italiano) copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI PESARO E
URBINO

n. 1317 del 27 ottobre 2026

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI PEDIATRIA
DI LIBERA SCELTA NEI COMUNI DI FERMIGNANO/URBINO - DISTRETTO DI URBINO - AST PESARO
URBINO**

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, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario

VISTE le attestazioni dei Dirigenti della UOC Direzione Amministrativa Territoriale, della UOC Controllo di Gestione e della UOC Contabilità, Bilancio e Finanza, in riferimento alla spesa contenute nel "visto contabile";

DETERMINA

1. di indire un avviso pubblico (che si allega, quale parte integrante e sostanziale del presente atto), per il conferimento di un incarico a tempo determinato di Pediatria di Libera Scelta, ai sensi dell'art. 35, dell'ACN PLS del 18/03/2026, con ambulatorio principale nel Comune di Fermignano e previsione di apertura di un ambulatorio medico anche nel Comune di Urbino – Distretto di Urbino – dell'AST di Pesaro Urbino, a decorrere dal 01/12/2026;
2. di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande è prevista trascorsi n. 7 giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'albo pretorio dell'AST Pesaro Urbino e che dovrà essere data adeguata pubblicità dello stesso, mediante invio all'Ordine dei Medici;
3. di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico del bilancio della AST di Pesaro e Urbino;
4. 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;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale per le valutazioni di competenza ex art.3-ter del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.;

Il Direttore Generale
Dr. Alberto Carelli



per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Sanitario

Il Direttore Socio Sanitario

Dott. Matteo Biraschi

Dr.ssa Luana Stefanelli

Dott.ssa Stefania Rasori

Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

normativa di riferimento:

- Art. 35 dell'Accordo Collettivo nazionale 18/03/2026, per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta;
- Art. 19, dell' ACN PLS 18/03/2026;
- Art. 17 dell' Accordo Integrativo Regionale DGRM 1399 del 07/09/2009, per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta;

Con nota acquisita al protocollo generale n. 0140590/09/10/2026/AST-PU/AAGG/A, la dr.ssa Chiara Renzi, pediatra di libera scelta con incarico a tempo determinato nel Comune di Fermignano del Distretto di Urbino, ha reso note le proprie dimissioni dall'incarico, nel rispetto dei termini di preavviso, con decorrenza 01/12/2026 (ultimo giorno lavorativo 30/11/2026).

Tenuto conto che nel Comune in oggetto, ed in quelli limitrofi, i pediatri presenti non possono acquisire tutte le scelte attualmente in carico alla dr.ssa Renzi, si rende necessario, ed urgente, attivare le procedure necessarie per il conferimento di un incarico a tempo determinato, al fine di garantire l'assistenza pediatrica nel Comune di Fermignano, prevedendo l'apertura di un ulteriore ambulatorio anche nel Comune di Urbino.

Nell'impossibilità di convocare il Comitato PLS, è stata interpellata la parte sindacale che ha condiviso la necessità di conferire un incarico a tempo determinato, precisando che gli assistiti in carico alla dr.ssa Renzi dovranno essere trasferiti di default al titolare dell'incarico a tempo determinato individuato.

Per quanto sopra esposto, si propone l'emissione di un avviso pubblico per il conferimento dell'incarico suddetto, con decorrenza dal 01/12/2026 e per un periodo fino ad un anno, nelle more di una eventuale pubblicazione di zona carente, da valutarsi in sede di Comitato aziendale PLS.

Tutto quanto premesso, ravvisati i presupposti di legittimità per quanto circostanziato in fatto ed in diritto, si propone al Direttore Generale l'adozione del presente schema di determina, attestando la regolarità amministrativa del presente atto.



1. di indire un avviso pubblico (che si allega, quale parte integrante e sostanziale del presente atto), per il conferimento di un incarico a tempo determinato di Pediatria di Libera Scelta, ai sensi dell'art. 35, dell'ACN PLS del 18/03/2026, con ambulatorio principale nel Comune di Fermignano e con previsione di apertura di un ambulatorio medico anche nel Comune di Urbino – Distretto di Urbino – dell'AST di Pesaro Urbino, a decorrere dal 01/12/2026;
2. di stabilire che la scadenza per la presentazione delle domande è prevista trascorsi n. 7 giorni da quello successivo alla pubblicazione del presente atto sull'albo pretorio dell'AST Pesaro Urbino e che dovrà essere data adeguata pubblicità dello stesso, mediante invio all'Ordine dei Medici;
3. di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico del bilancio della AST di Pesaro e Urbino;
4. 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;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale per le valutazioni di competenza ex art.3-ter del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.;

Si richiede la pubblicazione all'*Albo on line*:

☒ INTEGRALE (comprensiva di tutti gli allegati ovvero escludente uno o più allegati specificati nel campo "allegati")

☐ PER ESTRATTO (solo dispositivo determina, senza documento istruttorio ed eventuali allegati)

☐ PERIODO DI PUBBLICAZIONE: _____ (indicare solo se superiore ai 15 gg
con evidenza della normativa di riferimento)

Il Dirigente U.O.C.

Direzione Amministrativa Territoriale

Dott. Claudio Montalbini

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Maria Maddalena Cecchi

Documento informatico firmato digitalmente



ALLEGATI

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI PEDIATRIA
DI LIBERA SCELTA NEI COMUNI DI FERMIGNANO/URBINO - DISTRETTO DI URBINO - AST PESARO
URBINO**

