

presidi ARNAS Garibaldi di Catania (identificato quale centro di riferimento regionale per le emergenze infettivologiche), ARNAS Di Cristina di Palermo (unica struttura regionale di riferimento per le malattie infettive in età pediatrica) e nelle strutture afferenti i policlinici universitari di Palermo e Messina oltre che all'A.O. Cervello di Palermo (che ha attivo un laboratorio di virologia da potenziare).

Sulla base di tali considerazioni, si propone la rideterminazione, come evidenziato nell'allegata tabella 3, del piano degli interventi così come formulato dalla delibera della GRG n. 317 del 13 luglio 2005, ferma restando l'invarianza della spesa complessiva prevista dalla citata delibera.

Tutto ciò premesso, ove condiviso dalla S.V., il presente documento andrà trasmesso alla Giunta regionale per l'esame e le valutazioni di competenza.

**(2007.17.1184)102**

DECRETO 19 aprile 2007.

**Rettifica del decreto 9 marzo 2007, concernente procedure per il conferimento degli incarichi carenti di emergenza sanitaria territoriale, PP.TT.EE. e ambulanze medicalizzate, accertati nell'anno 2006.**

**IL DIRIGENTE GENERALE  
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE  
ASSISTENZA SANITARIA ED OSPEDALIERA  
E LA PROGRAMMAZIONE E LA GESTIONE  
DELLE RISORSE CORRENTI DEL FONDO SANITARIO**

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato ed integrato con il decreto legislativo n. 517/93 e ulteriormente modificato con decreto legislativo n. 229/99;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Visto l'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale siglato in data 23 marzo 2005 ed in particolare la norma transitoria n. 2, ai sensi della quale, per l'attribuzione delle carenze accertate nell'anno 2006, si utilizza la graduatoria regionale redatta ai sensi del D.P.R. n. 270/00 ed i criteri di assegnazione previsti dall'A.C.N. 23 marzo 2005;

Visto, in particolare, il capo V che disciplina le attività di emergenza sanitaria territoriale e specificatamente l'art. 92 che stabilisce i criteri per la copertura degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale;

Visto il decreto n. 367 del 9 marzo 2007, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 13 del 23 marzo 2007, con il quale sono stati individuati gli incarichi carenti di emergenza sanitaria territoriale, PP.TT.EE. e ambulanze medicalizzate, accertati nell'anno 2006 dalle aziende unità sanitarie locali della Regione e

sono state indicate le modalità di conferimento dei relativi incarichi;

Vista la nota prot. n. 966/MB/07 del 4 aprile 2007, con la quale l'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo ha richiesto che, a parziale rettifica dei posti pubblicati con il già citato decreto n. 367/2007 sia inserito n. 1 posto vacante a Terrasini/Balestrate e sia annullato n. 1 posto a Piana degli Albanesi;

Ritenuto di dover provvedere alle necessarie rettifiche;

Decreta:

Art. 1

Per quanto in premessa indicato e fermo restando quant'altro previsto dal decreto n. 367 del 9 marzo 2007, gli incarichi carenti di emergenza sanitaria territoriale, PP.TT.EE. e ambulanze medicalizzate nell'ambito dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo, accertate nell'anno 2006, risultano rettifiche con l'integrazione di n. 1 posto a Terrasini/Balestrate e con l'annullamento di n. 1 posto a Piana degli Albanesi.

Art. 2

Fermo restando che rimangono valide le domande già presentate alle competenti Aziende unità sanitarie locali secondo le modalità ed i termini di cui al decreto n. 367/2007, sono riaperti i termini di presentazione delle domande esclusivamente per la carenza relativa al posto di Terrasini/Balestrate nell'ambito dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo.

Art. 3

Entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana i medici interessati alla carenza di cui al precedente art. 2, devono trasmettere all'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo, a mezzo raccomandata a.r., apposita domanda di assegnazione, in conformità agli schemi allegati "A" "A1", o "B" "B1", compilando altresì l'allegato "C".

Concorrono automaticamente, senza necessità di inviare ulteriore istanza, i medici che nella domanda di partecipazione agli incarichi carenti di cui al decreto n. 367/2007 abbiano indicato di voler concorrere indistintamente a "tutti gli incarichi carenti dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo".

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana.

Palermo, 19 aprile 2007.

CASTELLUCCI

**Allegato "A"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INCARICHI VACANTI EMERGENZA SANITARIA  
(PER TRASFERIMENTO)**

*All'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo  
Servizio dipartimentale medicina di base  
(Tel. 091/7033404 - 091/70334006)*

*Via G. La Loggia n. 5 - 90129 Palermo*

Il sottoscritto dott. .... nato a ..... il ..... residente a .....  
c.a.p. .... via ..... tel. .... cell. ....  
titolare di incarico a tempo indeterminato di emergenza sanitaria territoriale presso l'Azienda unità 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'art. 92, comma 5, lett. a), dell'Accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, per l'assegnazione dell'incarico vacante di emergenza sanitaria territoriale di Terrasini/Balestrate, individuato nell'anno 2006, nell'ambito dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo.

Acclude

- Documentazione o dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità complessiva di incarico nell'emergenza sanitaria territoriale (all. "A1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "C");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma .....

**Allegato "A1"**

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. .... nato a ..... il ..... ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiara

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di emergenza sanitaria territoriale presso l'Azienda unità sanitaria locale n. .... di ..... della Regione ..... dal .....

b) di vantare un'anzianità complessiva di servizio effettivo nell'emergenza sanitaria territoriale pari a mesi ..... (1), e precisamente:

dal ..... al ..... presso .....;  
dal ..... al ..... presso .....;  
dal ..... al ..... presso .....

dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data .....

Firma (3) .....

(1) Nel computo dell'anzianità complessiva vanno detratti gli eventuali periodi di sospensione dal rapporto convenzionale.

(2) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**Allegato "B"**

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INCARICHI VACANTI EMERGENZA SANITARIA (PER GRADUATORIA 2006)

*All'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo  
Servizio dipartimentale medicina di base  
(Tel. 091/7033404 - 091/70334006)  
Via G. La Loggia n. 5 - 90129 Palermo*

Il sottoscritto dott. .... nato a ..... il ..... residente a ..... c.a.p. .... via ..... tel. .... cell. .... inserito nella graduatoria unica regionale di medicina generale della Regione siciliana valida per l'anno 2006 con punti. ....

fa domanda

secondo quanto previsto dall'art. 92, comma 5, lett. b), dell'Accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, per l'assegnazione dell'incarico vacante di emergenza sanitaria territoriale di Terrasini/Balestrate, individuato nell'anno 2006, nell'ambito dell'Azienda unità sanitaria locale n. 6 di Palermo.

acclude

- Attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale;
- Documentazione comprovante titolarità di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale;
- Certificato storico di residenza;
- Autocertificazione comprovante il possesso dell'attestato di idoneità alle attività di E.S.T., l'eventuale titolarità di incarico a tempo indeterminato di C.A. e la residenza storica (all. "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. "C");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data .....

Firma .....

## Allegato "B1"

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... inserito nella graduatoria unica regionale di medicina generale della Regione siciliana valida per l'anno 2006, con punti ..... ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiara

- a) di essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio delle attività di emergenza sanitaria territoriale, conseguito presso ..... in data .....;
- b) di essere titolare a tempo indeterminato di continuità assistenziale presso la Regione .....  
Azienda unità sanitaria locale n. .... di .....
- c) di essere residente nell'ambito dell'Azienda unità sanitaria locale n. .... di .....  
dal .....

dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data .....

Firma .....

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

## Allegato "C"

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. ....  
nato a ..... il ..... ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

dichiara

1) essere/non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:

Soggetto ..... ore settimanali .....  
via ..... comune .....  
tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....

2) essere/non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'Azienda unità sanitaria locale n. .... di .....  
..... ambito territoriale di .....

3) essere/non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'Azienda unità sanitaria locale n. .... di .....  
..... ambito territoriale di .....

4) essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:

Azienda ..... branca ..... ore sett. ....;  
Azienda ..... branca ..... ore sett. ....;

5) essere/non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti preaccreditati esterni:

Provincia ..... branca ..... dal .....

6) essere/non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione ..... azienda ..... ore sett. ....;

7) essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al decreto legislativo n. 257/91 e corrispondenti norme del decreto legislativo n. 368/99:

Denominazione del corso .....

Soggetto che lo svolge ..... inizio dal .....

8) operare/non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le aziende ai sensi dell'art. 8 quinquies del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:

Organismo ..... ore sett. .... comune .....

tipo di attività ..... tipo di lavoro ..... dal .....

9) operare/non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78:

Organismo ..... ore sett. .... comune .....

tipo di attività ..... tipo di rapporto di lavoro ..... dal .....

10) svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93:

Azienda ..... ore sett. .... dal .....

11) svolgere/non svolgere per conto dell'INPS o dell'azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:

Azienda ..... comune ..... dal .....

12) avere/non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:

..... dal .....

13) essere/non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:

..... dal .....

14) fruire/non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale:

dal .....

15) svolgere/non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:

Tipo di attività ..... dal .....

16) essere/non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate

Azienda ..... tipo di attività ..... ore sett. .... dal .....

17) operare/non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata:

Soggetto pubblico .....

via ..... comune .....

tipo di rapporto di lavoro .....

tipo di attività ..... dal .....

18) essere/non essere titolare di trattamento di pensione:

..... dal .....

19) fruire/non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita:

soggetto erogatore dell'adeguamento ..... dal .....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data .....

Firma (2) .....

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(2007.18.1234)102

DECRETO 2 maggio 2007.

**Elenco dei presidi di guardia medica turistica da attivare nel territorio della Regione siciliana nell'anno 2007.**

IL DIRIGENTE GENERALE  
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE  
PER L'ASSISTENZA SANITARIA ED OSPEDALIERA  
E LA PROGRAMMAZIONE E LA GESTIONE  
DELLE RISORSE CORRENTI  
DEL FONDO SANITARIO

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato con il decreto legislativo n. 517/93 ed ulteriormente modificato ed integrato con il decreto legislativo n. 229/99;

Visto l'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale, siglato in data 23 marzo 2005 ed, in particolare, il combinato disposto degli artt. 14 e 32, secondo il quale in ogni regione è istituito un servizio stagionale di assistenza sanitaria nelle località turistiche, con modalità da stabilire a seguito di contrattazione regionale;

Visto il proprio decreto n. 331 del 6 marzo 2007, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 12 del 16 marzo 2007, con il quale è stato emanato il bando per la formazione della graduatoria dei medici aspiranti ad incarichi temporanei di guardia medica turistica per l'anno 2007, con espressa riserva di pubblicare con successivo decreto l'elenco dei relativi presidi da attivare per il corrente anno, non appena gli stessi fossero stati individuati dai competenti uffici;

Vista la nota n. DIRS/2/731 del 24 aprile 2007, con la quale il dipartimento ispettorato regionale sanitario di questo Assessorato esprime il proprio apprezzamento tecnico-sanitario sui presidi di guardia medica turistica da attivare per il 2007, segnalati dalle aziende unità sanitarie locali interessate;

Ritenuto di dovere rendere noto l'elenco delle località turistiche dove verranno attivati per l'anno 2007 i presidi di guardia medica turistica della Regione siciliana;

Decreta:

Art. 1

I presidi di guardia medica turistica che saranno attivati per il 2007 nell'ambito della Regione siciliana, nonché l'orario di attività degli stessi, sono indicati nell'elenco allegato al presente decreto.

Art. 2

Al fine di evitare disarmonie organizzative in sede di conferimento degli incarichi, le aziende unità sanitarie locali interessate sono tenute a segnalare formalmente all'Azienda sanitaria locale capofila di Palermo, entro e non oltre 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, i presidi di guardia medica turistica che eventualmente non potessero essere attivati.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana.

Palermo, 2 maggio 2007.

CASTELLUCCI