

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 1 agosto 2024, n. G10373

Avviso per l'assegnazione degli incarichi a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, per la copertura degli ambiti territoriali carenti rilevati nell'anno 2024, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

OGGETTO: Avviso per l'assegnazione degli incarichi a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, per la copertura degli ambiti territoriali carenti rilevati nell'anno 2024, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Su Proposta del Dirigente dell'Area Risorse Umane;

VISTA la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale" e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Regolamento n. 1 del 6 settembre 2002, "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale del 25 maggio 2023, n. 234 con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria al dott. Andrea Urbani;

VISTA la Determinazione del 23 febbraio 2024, n. G01930 con la quale si dispone la Riorganizzazione delle strutture della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria - Recepimento delle Direttive del Direttore Generale, prot. n. 132306 del 30 gennaio 2024;

VISTO l'Atto di organizzazione n. G06669 del 31 maggio 2024 con il quale è stato conferito alla dottoressa Floriana Rosati l'incarico di Dirigente dell'Area Risorse Umane della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo con Atto di intesa Rep. N. 71/CSR del 28 aprile 2022 dalla Conferenza Stato - Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano;

PRESO ATTO di quanto disposto dalla norma transitoria n. 3 del citato ACN, che prevede che fino all'entrata in vigore degli Accordi Integrativi Regionali per l'applicazione del rapporto ottimale si fa riferimento ai parametri indicati nell'articolo 33 dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i.;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo con Atto di intesa Rep. N. 51/CSR del 4 aprile 2024 dalla Conferenza Stato - Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano, che per le procedure di assegnazione degli incarichi sarà applicabile dall'anno successivo alla sua entrata in vigore;

RICHIAMATO l'articolo 34 del citato ACN del 28 aprile 2022 che disciplina le procedure per l'assegnazione degli incarichi del ruolo unico di assistenza primaria, con particolare riferimento all'assistenza primaria a ciclo di scelta;

VISTA la Determinazione n. G15751 del 24 novembre 2023 avente ad oggetto: "ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale: Pubblicazione graduatoria unica definitiva della medicina generale valida per l'anno 2024 (domande presentate entro il 31 gennaio 2023), pubblicata sul BURL n. 96 del 30 novembre 2023;

VISTA la nota della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria - Area Risorse Umane - prot. n. 497812 del 12 aprile 2024 con la quale è stata richiesta alle A.S.L. la rilevazione delle zone carenti di assistenza primaria per l'anno 2024;

PRESO ATTO che per garantire il diritto di scelta da parte del cittadino la determinazione del rapporto ottimale è stata effettuata dalle A.S.L. per distretti di scelta, mentre per il comune di Roma in quanto comprendente più aziende, ai sensi dell'art. 32, comma 3, ha provveduto questa struttura con riferimento alla popolazione anagraficamente residente al 31/12/2023 con età superiore a 14 anni;

PRESO ATTO che in dette rilevazioni le ASL RM4, RM5, RM6, Frosinone, Latina, Rieti e Viterbo come previsto dall'ACN hanno anche indicato i comuni in cui deve essere assicurata l'assistenza ambulatoriale;

PRESO ATTO che sono state preventivamente informate le OO.SS. di categoria per la relativa pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di medici convenzionati per l'assistenza primaria oggetto del presente provvedimento;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso All: 1) comprensivo dei modelli per la richiesta di partecipazione – All. A-B-C-D e E parte integrante della presente determinazione;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano:

- di pubblicare i sottoelencati ambiti territoriali carenti di assistenza primaria rilevati per l'anno 2024, come di seguito specificato:

▪ **ASL COMUNE DI ROMA**

- n. 5 zone carenti **(di cui 2 riservati ai trasferimenti)**

▪ **ASL RM4** Totale n. 42 zone carenti **(di cui 14 riservati ai trasferimenti)**

- **Distretto 1** n. 14 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tolfa e n.1 con obbligo di apertura nel comune di Allumiere
- **Distretto 2** n. 3 zone carenti
- **Distretto 3** n. 4 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Canale Monterano, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Manziana e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Trevignano Romano
- **Distretto 4** n. 21 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Mazzano Romano, cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Morlupo, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Rignano Flaminio, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sacrofano e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Capena

▪ **ASL RM 5** Totale n. 86 zone carenti **(di cui 29 riservati ai trasferimenti)**

- **Distretto 1** n. 18 zone carenti
- **Distretto 2** n. 26 zone carenti
- **Distretto 3** n. 9 zone carenti
- **Distretto 4** n. 5 zone carenti
- **Distretto 5** n. 12 zone carenti
- **Distretto 6** n. 16 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Carpineto Romano e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Segni

- **ASL RM6** Totale n.42 zone carenti (*di cui 14 riservati ai trasferimenti*)
 - **Distretto 3** n. 12 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Ciampino, n. 10 con obbligo di apertura nel comune di Marino (4 Marino-centro - 3 loc. Frattocchie – Santa Maria delle Mole)
 - **Distretto 4** n. 20 zone carenti di cui n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Ardea, n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Pomezia, n. 4 con obbligo di apertura nella zona di Torvaianica, n. 4 con obbligo di apertura nella zona di Tor San Lorenzo, n. 2 con obbligo di apertura nella zona di Nuova Florida e n. 2 con obbligo di apertura nella zona di Campo Ascolano
 - **Distretto 5** n. 3 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Velletri, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Lariano
 - **Distretto 6** n. 7 zone carenti di cui n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Anzio, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Nettuno

- **ASL FROSINONE** Totale n. 54 zone carenti (*di cui 18 riservati ai trasferimenti*)
 - **Distretto A** n. 22 zone carenti di cui n. 5 con obbligo di apertura nel comune di Anagni e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Acuto, n. 7 con obbligo di apertura nel comune di Alatri, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Fiuggi, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Paliano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Piglio, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Serrone, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Torre Cajetani e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Trevi nel Lazio
 - **Distretto B** n. 11 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Ceccano, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Frosinone, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Ferentino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Arnara, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Patrica, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di S. G. Incarico, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Veroli e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Pofi
 - **Distretto C** n. 15 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Arce, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Atina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Belmonte Castello, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Casalvieri, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Casalattico, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fontana Liri, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Monte San Giovanni Campano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Settefrati, n. 5 con obbligo di apertura nel comune di Sora e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Vicalvi
 - **Distretto D** n. 6 zone carenti zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Aquino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di San Vittore nel Lazio, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Ausonia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Coreno Ausonia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Pignataro Interamma, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Piedimonte San Germano

- **ASL LATINA** Totale n. 103 (*di cui 34 riservati ai trasferimenti*)
 - **Distretto 1** n. 26 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Rocca Massima, n. 19 con obbligo di apertura nel comune di Aprilia, n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Cisterna di Latina

- **Distretto 2** n. 20 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Norma, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Pontinia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Borgo Santa Maria – Borgo Podgora, n. 10 con obbligo di apertura nel comune di Latina, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Latina Scalo, n. 1 con obbligo di apertura in località Borgo MontIELlo - Le Ferriere nel comune di Latina, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Sabaudia, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Sermoneta
- **Distretto 3** n. 10 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nei comuni di Prossedi-Maenza, n. 3 con obbligo di apertura nei comuni di Priverno, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Sonnino, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Sezze e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di RoccaGorga
- **Distretto 4** n. 30 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Lenola, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Sperlonga, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Terracina, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fondi
- **Distretto 5** n. 17 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di SS. Cosma e Damiano e n. 1 con obbligo di apertura nell'isola di Ponza
- **ASL RIETI** Totale n. 15 zone carenti (di cui 5 riservati ai trasferimenti)
 - **Distretto 1** n. 13 zone carenti di cui n. 4 con obbligo di apertura nel comune di Rieti, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Montenero Sabino, n. 3 con obbligo di apertura nel comune di Antrodoco, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Pescorocchiano, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Leonessa e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Fiamignano
 - **Distretto 2** n. 2 zone carenti con obbligo di apertura nel comune di Poggio Moiano
- **ASL VITERBO** Totale n. 43 zone carenti (di cui 14 riservati ai trasferimenti)
 - **Distretto A** n. 11 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Montalto di Castro, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Tarquinia, n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Canino, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Arlena di Castro, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Graffignano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Latera, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Farnese e n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Gradoli
 - **Distretto B** n. 19 zone carenti di cui n. 2 con obbligo di apertura nel comune di Orte, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Bassano in Teverina
 - **Distretto C** n. 13 zone carenti di cui n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Oriolo Romano, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Vignanello, n. 1 con obbligo di apertura nel comune di Carbognano e n. 1 con obbligo di apertura nel comune Caprarola

- di dare atto che gli incarichi pubblicati verranno attribuiti sulla base delle disposizioni contenute nell'ACN della medicina generale e nell'Avviso **Allegato 1** (comprensivo dei modelli per la richiesta di partecipazione – All. A-B-C-D e E) che costituisce parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

- di pubblicare la presente determinazione unitamente al suddetto avviso sul “Bollettino Ufficiale” della Regione Lazio.

IL DIRETTORE
Andrea Urbani

ALLEGATO: 1

Avviso per l'assegnazione degli incarichi del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) riferiti agli ambiti territoriali carenti individuati per l'anno 2024 nelle ASL della Regione Lazio.

Ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022 con la presente determinazione vengono pubblicati gli incarichi del ruolo assistenza primaria a ciclo di scelta riferiti agli ambiti territoriali carenti individuati per l'anno 2024. Le attribuzioni per graduatoria sono assegnate ai medici in base alla **graduatoria unica regionale valida per l'anno 2024.**

Art. 1

Presentazione delle domande

- a) i medici aspiranti al conferimento dell'incarico, entro il termine perentorio di **venti giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio,** devono presentare la domanda (*fac-simile* all. A - B - C) alla Regione Lazio indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere. **Nel caso in cui la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.**
- b) **La domanda in bollo da € 16,00 e senza autenticazione della firma,** corredata dalla fotocopia di un valido documento, **deve essere inviata esclusivamente a mezzo PEC e in formato PDF, da casella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, al seguente indirizzo: arearisorseumanessr@pec.regione.lazio.it**

L'oggetto della PEC dovrà contenere solo la seguente dicitura: **Domanda Incarichi AP 2024** e si considera prodotta in tempo utile solo se inviata entro il termine indicato precedentemente;

La domanda deve essere in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo dell'importo di euro 16,00. Ai fini della relativa dimostrazione dovrà essere debitamente compilato, sottoscritto e trasmesso in allegato alla domanda di partecipazione alla medesima PEC, il Modulo allegato D;

Si chiarisce che, con Risoluzione n. 89/E del 2016, l'Agenzia dell'Entrate ha evidenziato che, nel caso di pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico, il contribuente deve curare la conservazione del contrassegno utilizzato entro il termine di decadenza triennale previsto per l'accertamento dell'Amministrazione finanziaria;

La mancata presentazione della fotocopia del documento o il mancato invio del modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di Bollo, comporta l'esclusione dalla graduatoria.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi tecnico-informatici non dipendenti dalla stessa o per la mancata consegna della comunicazione per errori determinati dal candidato. Il termine stabilito per la presentazione della domanda è perentorio e, pertanto, non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, verranno spedite oltre il termine previsto.

Art. 2

Requisiti

Possono concorrere al conferimento degli incarichi:

a) Per trasferimento:

1. i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria della Regione Lazio, che risultino inseriti da almeno due anni nell'elenco di provenienza, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione, (ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di assistenza primaria ai sensi dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i) e che al momento dell'attribuzione dell'incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezione fatta per incarichi del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria;
2. i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta iscritti negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria di altre Regioni che risultino inseriti da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione (ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di assistenza primaria ai sensi dell'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i) e che al momento dell'attribuzione dell'incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del SSN, eccezione fatta per incarichi del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria;

I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo degli incarichi disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. Il trasferimento può avvenire anche in caso di disponibilità di un solo incarico;

- b) **Per graduatoria:** I medici inclusi nella graduatoria definitiva unica regionale valida per l'anno 2024 (domande presentate entro il 31 gennaio 2023);
- c) I medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per il 2024 (cioè dopo il 31/01/2023), autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda per il conferimento dell'incarico;
- d) Ai sensi dell'ACN del 28 aprile 2022, qualora concluse le procedure di cui alle precedenti lettere a), b), c) uno o più incarichi rimangono vacanti, questa struttura predispone specifica comunicazione inerente la disponibilità degli incarichi sul proprio sito istituzionale e chiede pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria. Si specifica che detta procedura è attivabile, ai sensi della nota SISAC prot. n. 462 del 08/05/2020, qualora esitata nel corso del medesimo anno di validità della graduatoria.

In caso di mancata assegnazione degli incarichi ai medici di cui alle lettere a), b), c) inclusa la procedura di pubblicazione prevista al precedente punto d) potranno concorrere al conferimento:

- I medici abilitati all'esercizio della professione, iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale organizzato dalla Regione Lazio, di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018 n. 135, convertito con modificazioni dalla legge 11 febbraio 2019 n. 12;

- I medici ai sensi dell'art. 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019 n. 35 convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019, n. 60;

Per suddetti medici, ai fini della presentazione della domanda, si rimanda a specifico avviso che sarà successivamente pubblicato sul BUR Lazio, qualora espletate tutte le procedure di assegnazione previste dal vigente ACN, compresa la procedura di cui al punto e), uno o più incarichi risultino ancora vacanti. Nell'Avviso saranno specificati modalità e termini per la presentazione delle domande, nonché i criteri di definizione della relativa graduatoria.

I Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato anche se inseriti in graduatoria regionale possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento purché in possesso dei requisiti di cui alla lettera a) e b).

Art. 3

(Formazione delle graduatorie)

La Competente Area della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria provvederà alla predisposizione delle graduatorie degli aspiranti al conferimento degli incarichi secondo i criteri previsti dal vigente ACN:

- A. **Trasferimenti:** i medici aspiranti al trasferimento saranno graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22 comma 1 del vigente ACN. In caso di pari posizione in graduatoria sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.
- B. **Graduatoria:** i medici aspiranti al conferimento degli incarichi inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2024, saranno graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:
 - a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale valida per l'anno 2024 (domande presentate entro il 31 gennaio 2023)
 - b) attribuzione di 500 punti a coloro che nell'ambito territoriale dichiarato carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (almeno a far data dal 31 gennaio 2021) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico. Si precisa inoltre che ai residenti nel comune di Roma, che costituisce un unico ambito territoriale, il suddetto punteggio verrà attribuito per tutte le ASL/distretti ricompresi nel comune per le quali è stata presentata domanda;
 - c) attribuzione di 2000 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione Lazio fin da due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (almeno a far data dal 31 gennaio 2021) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico;
In caso di parità di posizione prevalgono nell'ordine la minore età, il voto di laurea e infine l'anzianità di laurea.
In caso di mancata o incompleta dichiarazione del periodo di residenza, i punteggi aggiuntivi previsti nei punti b) e c) non potranno essere attribuiti.
- C. **Medici che hanno acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale valida per l'anno 2024** (successivamente al 31 gennaio 2023) saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.
- D. Ai sensi del vigente ACN, qualora concluse le procedure di cui alle precedenti lettere a), b), c) uno o più incarichi rimangono vacanti, questa struttura predispone specifica comunicazione inerente la

disponibilità degli incarichi sul proprio sito istituzionale e chiede pubblicazione del relativo link sul sito della SISAC, da effettuarsi entro il medesimo anno, al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati. La Regione rende altresì evidente sul proprio sito la data di pubblicazione da parte della SISAC al fine di favorire la partecipazione di tutti i medici interessati, purché non titolari di altro incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta. Le domande presentate da detti medici sono ordinate secondo le seguenti priorità:

1. medici inseriti nelle graduatorie valide per l'anno 2023 di altre Regioni;
2. medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;

I medici di cui al punto 1) sono graduati sulla base del punteggio già attribuito nella graduatoria di provenienza valida per l'anno 2023 e in caso di pari punteggio prevalgono nell'ordine, la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea; I medici di cui al punto 2) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità di interpello per i medici residenti nel territorio Aziendale, successivamente nella Regione e fuori Regione.

- E. Per i medici in formazione i criteri di definizione della relativa graduatoria saranno indicati nell'avviso che sarà successivamente pubblicato sul BUR Lazio, qualora espletate tutte le procedure di assegnazione previste dal vigente ACN, comprese le procedure di cui al precedente punto D, uno o più incarichi rimarranno vacanti.

Art. 4

(Individuazione degli aventi diritto)

L'individuazione degli aventi diritto a ricoprire gli incarichi verrà effettuata dalla competente Area Risorse Umane sulla base delle graduatorie predisposte come precisato nell'art. 3 del presente avviso, interpellando prioritariamente i medici che hanno diritto al trasferimento, tenendo presente che i trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di 1/3 dei posti disponibili in ciascuna ASL. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

Successivamente verranno interpellati i medici inseriti nella seconda graduatoria, tenendo presente che per l'anno 2024, l'80% dei posti è riservato ai medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e il 20% ai medici in possesso del titolo equipollente.

Ulteriormente, qualora fosse necessario, verranno interpellati i medici di cui al punto C del precedente articolo, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito territoriale carente, nell'Azienda, in seguito nella Regione e da ultimo fuori Regione. Qualora espletate tutte le procedure indicate nei punti precedenti, rimangano uno o più incarichi vacanti, si procederà come previsto nei precedenti punti D e E.

La competente struttura regionale provvederà alla convocazione dei medici a mezzo PEC con un preavviso di 15 giorni, indicando la sede o diversa modalità per effettuare l'accettazione. Al momento dell'interpello il medico deve, **a pena di decadenza**, dichiarare l'incarico che accetta o rinunciare alla assegnazione. La mancata presentazione e/o riscontro via PEC costituisce rinuncia all'incarico.

Il medico che accetta l'incarico non può concorrere alla assegnazione di ulteriori incarichi pubblicati nel corso dello stesso anno. Il medico che accetta per trasferimento decade dall'incarico di provenienza, fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso previsto dall'ACN. **La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.**

All'atto dell'assegnazione dell'incarico il medico deve rilasciare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la propria posizione giuridica. Eventuali situazioni di incompatibilità devono essere risolte all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque cessare prima del conferimento dello stesso.

Art. 5

Instaurazione del rapporto convenzionale

La competente struttura regionale, espletate le formalità per l'accettazione dell'incarico, invia gli atti all'Azienda interessata e, in caso di assegnazione per trasferimento ad un medico proveniente da altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuta accettazione ai fini della decadenza prevista

dall'ACN. Qualora l'incarico venga assegnato ad un medico già titolare di assistenza primaria ad attività oraria in altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuto conferimento dell'incarico ai fini della verifica di eventuali incompatibilità e dei conseguenti effetti.

L'Azienda conferisce definitivamente l'incarico a tempo indeterminato, con provvedimento del Direttore Generale come previsto dall'articolo 33 comma 4 dell'ACN del 28 aprile 2022.

Per quanto non previsto nel presente avviso si fa riferimento alle disposizioni contenute Nell'accordo Collettivo Nazionale.

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

Art. 6

(Controlli e trattamento dei dati)

L'Amministrazione può effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 71 del T.U. approvato con D.P.R. 28/1/2000, n. 445.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'Amministrazione attiverà le procedure previste dagli atti 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si procederà alla decadenza dall'incarico sulla base della dichiarazione non veritiera.

In relazione al trattamento dei dati personali si rinvia all'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 allegata al presente avviso (All. E).

ALL: A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
(PER TRASFERIMENTO)**

Regione Lazio

Direzione Regionale Salute ed Integrazione

Sociosanitaria - Area GR/39-06

Via R. R. Garibaldi, 7

00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, c. 5, lett. a) dell'ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli incarichi relativi agli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>						
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6			Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

Ai sensi e agli effetti degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

- a. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____ / ____ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)
- b. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'azienda USL di _____ distretto _____ della Regione _____ dal _____ (indicare nel rigo seguente i periodi di eventuale sospensione dall'incarico ai sensi dell'articolo 22 comma 1 _____)
- c. di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria (1):
dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____
dal _____ al _____ presso ASL _____ Regione _____

(1) detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico ai sensi dell'articolo 22 comma 1

Il/La sottoscritto/a, dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale con P.E.C. _____ alla quale inviare ogni comunicazione in merito alla presente procedura, e si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto alla presente dichiarazione e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato E del presente avviso.

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

ALL: B

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
(PER GRADUATORIA)**

Regione Lazio

Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria -

Area GR/39-06

Via R.R. Garibaldi, 7

00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34 comma 5 lettera b) del vigente ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli incarichi relativi agli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria a ciclo di scelta pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>						
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6			Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, e degli effetti amministrativi previsti dall'articolo 75 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a. di non essere già titolare di incarico a tempo indeterminato nelle attività di assistenza primaria a ciclo di scelta;
- b. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____/____ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)
- c. di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____ dal _____
- d. di essere iscritto nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2024 con punti _____;
- e. di essere residente nella Regione Lazio con decorrenza dal _____ (1)
- f. di essere residente nel Comune di _____ con decorrenza _____ (1)
- g. di essere residente nel territorio della ASL _____ con decorrenza _____ (1)
- h. di essere residente nel distretto _____ con decorrenza _____ (1)
- i. Eventuali precedenti residenze:
- dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
- dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
- dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 34, comma 13 e 14 del vigente ACN per la medicina generale, di potere accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- Riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale;
- Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale con P.E.C. _____ alla quale inviare ogni comunicazione in merito alla presente procedura, e si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto alla presente dichiarazione e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato E del presente avviso.

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

(1) Indicare giorno/mese/anno. Ai fini dell'attribuzione dei punteggi aggiuntivi, il requisito della residenza deve essere posseduto almeno dal 31/1/2021 e mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico, in caso di mancata o incompleta dichiarazione i punteggi non potranno essere attribuiti.

ALL: C

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI
DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA**

(Medici di cui articolo 2, lettera c) presente provvedimento)

(In possesso del titolo di formazione acquisito dopo il 31 gennaio 2023)

Regione Lazio
Direzione Regionale Salute ed Integrazione
Sociosanitaria - Area GR/39-06
Via R. R. Garibaldi n. 7
00145 Roma

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ M - F

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

FA DOMANDA

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lettera c) del vigente ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli incarichi relativi agli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria a ciclo di scelta e segnatamente per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA Distretto Roma <input type="checkbox"/>						
ASL ROMA 4	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6			Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	Distretto 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>	Distretto 3 <input type="checkbox"/>	Distretto 4 <input type="checkbox"/>	Distretto 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	Distretto 1 <input type="checkbox"/>	Distretto 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	Distretto A <input type="checkbox"/>	Distretto B <input type="checkbox"/>	Distretto C <input type="checkbox"/>	Distretto D <input type="checkbox"/>		

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, e degli effetti amministrativi previsti dall'articolo 75 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto ____ / ____ *(specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110)*
- b. di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____ dal _____
- c. di essere in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito presso la Regione _____ in data _____
- d. di essere residente nel Comune di _____ dal _____
nella ASL _____ dal _____
nel distretto _____ dal _____
nella Regione _____ dal _____

Il/La sottoscritto/a, dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale con P.E.C. _____ alla quale inviare ogni comunicazione in merito alla presente procedura, e si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto alla presente dichiarazione e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato E del presente avviso.

Data _____

firma per esteso (*)

(*) Ai fini della validità la domanda deve essere debitamente sottoscritta - la firma non è soggetta ad autenticazione se presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità - e allegato il modulo per l'attestazione di pagamento dell'imposta di bollo (all: D)

ALL: D**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA
PER LA PRESENTAZIONE DI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**SPAZIO PER MARCA DA
BOLLO

da annullare con data e firma

Il/La sottoscritto/a Dott.....

Nato/a a.....prov.....

il codice fiscale.....

Ai sensi e agli effetti degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

-di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza di partecipazione all'assegnazione degli incarichi relativi agli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria a ciclo di scelta individuati per l'anno 2024 presso le ASL della Regione Lazio con la marca da bollo sopra apposta e annullata.

-di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

Luogo e data

Firma

.....

AVERTENZE**Il presente modulo deve essere allegato alla domanda di partecipazione**

La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa e parte del modulo.

ALL: E

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice Privacy, come novellato dal d.lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii.

La presente informativa è resa agli interessati nell'ambito della procedura per l'assegnazione degli incarichi del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta per la copertura degli ambiti territoriali carenti rilevati per l'anno 2024 nelle ASL della Regione Lazio.

Nel rispetto del principio di trasparenza previsto dal Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR), con questa informativa la Giunta regionale del Lazio (in seguito anche il "Titolare" del trattamento) Le fornisce notizie sulle modalità con le quali vengono trattati informazioni e dati che riguardano la sua persona (di seguito anche "interessato").

La Regione Lazio è impegnata a proteggere e a salvaguardare qualsiasi dato personale; agisce nell'interesse delle persone e tratta i loro dati con correttezza e trasparenza, per fini leciti e tutelando la loro riservatezza ed i loro diritti.

TITOLARE

Il titolare è il soggetto nei cui confronti l'interessato può esercitare i suoi diritti.

Il titolare del trattamento è la Giunta regionale del Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7,00145 Roma, protocollo@pec.regione.lazio.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (DPO)

La Regione Lazio ha incaricato un responsabile della protezione dei dati (DPO) a cui è possibile far riferimento per informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, contattabile alla mail istituzionale dpo@regione.lazio.it

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali che la Giunta regionale, in qualità di Titolare del trattamento, acquisisce nell'ambito della procedura per l'assegnazione degli incarichi del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dall'art. 34 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

Il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare all'assegnazione degli incarichi.

La base giuridica del trattamento si rinviene nell'adempimento degli obblighi di legge al quale è soggetto il Titolare ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. C) GDPR.

CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Per le finalità sopra espresse potranno essere raccolte e, successivamente trattate, le seguenti categorie di dati personali ex art. 6 GDPR (c.d. dati personali comuni):

- Dati personali anagrafici;
- Dati personali relativi al Curriculum Vitae del medico;
- Dati bancari assicurativi ed economici;
- Dati di comunicazioni elettronica.

Ed eventualmente dati personali giudiziari ex art. 10 GPDR:

- Dati relativi ad aspetti disciplinari e/o aventi rilevanza penale;

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I dati saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata per la predisposizione delle graduatorie finali i cui esiti verranno pubblicati secondo le disposizioni previste dall'ACN.

Il Titolare del trattamento garantisce elevati standard di sicurezza in relazione al trattamento degli stessi, mediante l'utilizzo di strumenti idonei ad assicurare la riservatezza. Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, par. 1, n. 2 GDPR e più precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati sono trattati dal Titolare con modalità, strumenti e procedure informatiche, telematiche o cartacee, strettamente necessarie per realizzare le finalità sopra espresse.

Sono predisposte misure di sicurezza fisiche, tecniche, e organizzative ai sensi dell'art. 32 GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (Data Breach).

I dati personali non sono sottoposti a processi decisionali automatizzati di cui all'art. 22, par. 1-4 del GDPR.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno oggetto di comunicazione alle ASL per le finalità previste dall'ACN o alle autorità competenti laddove previsto per obbligo di legge.

Inoltre, i dati personali raccolti per le finalità sopra riportate potranno essere comunicati, per quanto di loro specifica competenza, a soggetti pubblici e privati, persone fisiche e/o giuridiche, aventi finalità di gestione dei sistemi informativi, compresi soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto del Titolare e nominati Responsabili del trattamento dei dati personali ex art. 28 GDPR.

CONSERVAZIONE

I dati personali forniti saranno conservati presso la Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria - Area Risorse Umane, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso e conservati in conformità delle norme in materia.

È garantita la sicurezza logica e fisica dei dati e, in generale, la riservatezza dei dati personali trattati, mettendo in atto tutte le necessarie misure tecniche e organizzative.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati, ai sensi degli artt. 15 e ss. GDPR, hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati o, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste, ai sensi dell'art. 77 GDPR.

MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. alla Giunta Regionale del Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, oppure mediante comunicazione all'indirizzo PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it.