

MODULO A

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI VACANTI DI MEDICI
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
- TRASFERIMENTO DALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA -
Art. 34 comma 5 lettera a) ACN 15/01/2026**

**Bollo
€ 16,00
oppure
PAGAMENTO PagoPa**

Spett.le ASUIT
Servizio Acquisizione e Gestione Personale
Convenzionato
[pec: asuit@pec.asuit.tn.it](mailto:pec:asuit@pec.asuit.tn.it)

Indicare nell'oggetto:
"DOMANDA INCARICHI VACANTI RU 2026"

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa

nato/a a Prov. , il ,

Codice Fiscale residente a ,

Prov. , in Via n.

Cap , tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata – Legge n.2/2009 – OBBLIGATORIA):

e-mail

laureato/a in medicina e chirurgia con voto / presso l'Università di

in data , abilitato/a all'esercizio della professione

di medico chirurgo nella sessione / presso l'Università

iscritto/a all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale di data 15 gennaio 2026 all'assegnazione degli incarichi vacanti pubblicati sul B.U.R. n. di data

(barrare una delle due opzioni):

per tutti gli incarichi vacanti pubblicati;

per i seguenti incarichi vacanti (indicare gli incarichi per cui si intende concorrere)

| Ambito e Luogo di svolgimento dell'attività oraria secondo programmazione aziendale | Località di apertura dell'ambulatorio principale | Indicare con una X l'incarico/gli incarichi di interesse |
|---|--|--|
| TRENTO E VALLE DEI LAGHI | Trento - Circoscrizione n. 1 Gardolo | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 3 Bondone | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 5 Ravina/Romagnano | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 6 Argentario | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 7 Povo | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 8 Mattarello | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 9 Villazzano | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n.11 San Giuseppe/Santa Chiara | <input type="checkbox"/> |
| | Trento - Circoscrizione n. 12 Centro Storico/Piedicastello | <input type="checkbox"/> |
| | ALDENO | <input type="checkbox"/> |
| | GARNIGA TERME | <input type="checkbox"/> |
| | MADRUZZO | <input type="checkbox"/> |
| | VALLELAGHI | <input type="checkbox"/> |
| | ROTALIANA PAGANELLA CEMBRA | LONA LASES |
| MEZZOCORONA | | <input type="checkbox"/> |
| SPORMAGGIORE | | <input type="checkbox"/> |
| TERRE D'ADIGE | | <input type="checkbox"/> |
| VAL DI NON | BORGIO D'ANAUNIA | <input type="checkbox"/> |
| | CLES | <input type="checkbox"/> |
| | NOVELLA | <input type="checkbox"/> |
| | VILLE D'ANAUNIA | <input type="checkbox"/> |
| ALTA VALSUGANA | ALTOPIANO DELLA VIGOLANA | <input type="checkbox"/> |
| | BASELGA DI PINÈ | <input type="checkbox"/> |
| | CALCERANICA AL LAGO | <input type="checkbox"/> |
| | CIVEZZANO | <input type="checkbox"/> |
| | PERGINE | <input type="checkbox"/> |
| PRIMIERO | MEZZANO | <input type="checkbox"/> |
| | PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA c/o la Casa di Comunità | <input type="checkbox"/> |
| VAL DI FASSA | SAN GIOVANNI DI FASSA | <input type="checkbox"/> |
| | SORAGA | <input type="checkbox"/> |
| VAL DI FIEMME | PREDAZZO | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----------------------------|---|----------------------|
| BASSA VALSUGANA | BORGO VALSUGANA c/o Casa della Comunità | <input type="text"/> |
| | CASTELNUOVO | <input type="text"/> |
| | PIEVE TESINO | <input type="text"/> |
| | RONCEGNO | <input type="text"/> |
| | TORCEGNO | <input type="text"/> |
| VALLAGARINA | AVIO | <input type="text"/> |
| | ISERA | <input type="text"/> |
| | MORI | <input type="text"/> |
| | ROVERETO | <input type="text"/> |
| | TERRAGNOLO | <input type="text"/> |
| | TRAMBIENO | <input type="text"/> |
| | VALLARSA | <input type="text"/> |
| | VOLANO | <input type="text"/> |
| ALTO GARDA E LEDRO | ARCO | <input type="text"/> |
| | LEDRO | <input type="text"/> |
| | NAGO TORBOLE | <input type="text"/> |
| | RIVA DEL GARDA | <input type="text"/> |
| GIUDICARIE E RENDENA | BORGO CHIESE | <input type="text"/> |
| | SPIAZZO | <input type="text"/> |

e a tal fine DICHIARA ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

- essere attualmente titolare di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (ex assistenza primaria) a tempo indeterminato presso l'Azienda: Prov. , ed iscritto nell'elenco dei medici dell'ambito territoriale di dal

pec azienda
- essere attualmente titolare di incarico del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (ex continuità assistenziale) a tempo indeterminato presso l'Azienda: Prov. , ed iscritto nell'elenco dei medici dell'ambito territoriale di dal

pec azienda

- essere attualmente titolare di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato

Per passaggio volontario a ruolo unico, ai sensi dell'art. 32 comma 8 dell'ACN vigente

Per mobilità intraaziendale, ai sensi dell'art. 32 comma 9 dell'ACN vigente

Per mobilità interaziendale ai sensi dell'art. 34 comma 5 lettera a) dell'ACN vigente

presso l'Azienda: Prov. ,

PEC Azienda

e di essere stato/a iscritto/a precedentemente negli elenchi presso la medesima Azienda

a ciclo di scelta ad attività oraria dal

di vantare un'anzianità complessiva d'incarico a tempo indeterminato nei settori confluiti nel ruolo unico di assistenza primaria (ex assistenza primaria, ex Continuità Assistenziale) e un'anzianità di medico del ruolo unico di assistenza primaria, (esclusi eventuali periodi di sospensione dall'incarico cui all'articolo 22 comma 1 dell'ACN) pari a mesi , articolata come segue:

a) dal al

presso l'Azienda:

Comune di Prov. ,

in Via n. Cap

pec azienda

b) dal al

presso l'Azienda:

Comune di Prov. ,

in Via n. Cap

pec azienda

c) dal al

presso l'Azienda:

Comune di Prov. ,

in Via n. Cap

pec azienda

Luogo e data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2017/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.