

MODULO C

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI VACANTI DI MEDICI
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
medico NON inserito nella graduatoria provinciale ex articolo 34,
comma 5, lettera c) e lettera d) dell'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):

email

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

all'assegnazione degli incarichi vacanti pubblicati sul B.U.R. n. di data
 in qualità di medico NON inserito nella graduatoria provinciale:

- che ha 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 il presente avviso, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda secondo quanto previsto dall' art. 34. Comma 5, lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale dd. 15 gennaio 2026.

che ha acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale secondo quanto previsto dall' art. 34. Comma 5, lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale dd. 15 gennaio 2026.

(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	BORGO 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="text"/>
	SORAGA	<input type="text"/>
VAL DI Fiemme	Predazzo	<input type="text"/>
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"/>
	TRAMBILENO	<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"/>

Inoltre ai fini della redazione della graduatoria di assegnazione **DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.200, 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:

1. di **NON** essere medico titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria (a ciclo di scelta, ad attività oraria, ruolo unico) a tempo indeterminato.

2) di essere in possesso dell'attestato di formazione di Medicina Generale conseguito in data presso ente Prov. ,

PEC Ente

3) (per priorità d'interpello) di essere residente dal nel Comune di Prov. ,
in Via n. cap.

Allega: copia di un documento d'identità ed eventuale ricevuta del pagamento del bollo tramite PagoPa

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.