

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI VACANTI DI MEDICI DEL
RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA**

TRASFERIMENTO DALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA

ex Art. 34, comma 5, lettera a) ACN 15/01/2026 e s.m.i.

**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

CHIEDE DI PARTECIPARE

secondo quanto previsto dall'art.34, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale
per la medicina generale dd. 15/01/2026 e s.m.i 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	Località di apertura dell'ambulatorio principale	Indicare con una X l'incarico/i di interesse	particolarità
TRENTO E VALLE DEI LAGHI	TRENTO – Circoscrizione n. 1 Gardolo	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 2 Meano	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 3 Bondone	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 5 Ravina/Romagnano	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 6 Argentario	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 7 Povo	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 8 Mattarello	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 9 Villazzano	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 11 San Giuseppe/Santa Chiara	☐	
	TRENTO – Circoscrizione n. 12 Centro Storico/Piedicastello	☐	
	ALDENO	☐	
	GARNIGA TERME	☐	
	MADRUZZO	☐	
	VALLELAGHI	☐	
ROITALIANA PAGANELLA CEMBRA	LONA LASES	☐	
	MEZZOLOMBARDO	☐	
VAL DI NON	CONTA'	☐	a decorrere dal 15/01/2027
ALTA VALSUGANA	ALTOPIANO DELLA VIGOLANA	☐	
	BASELGA DI PINE'	☐	
	CALCERANICA AL LAGO	☐	
	CIVEZZANO	☐	
	LEVICO TERME	☐	
	PERGINE VALSUGANA	☐	
BASSA VALSUGANA	BORGIO VALSUGANA	☐	
	BORGIO VALSUGANA c/o la Casa di Comunità	☐	
	CASTELNUOVO	☐	
	PIEVE TESINO	☐	
	RONCEGNO TERME	☐	
	TORCEGNO	☐	
PRIMIERO	MEZZANO	☐	
	PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA c/o la Casa di Comunità	☐	
VAL DI FASSA	SAN GIOVANNI DI FASSA	☐	
	SORAGA	☐	
VALLAGARINA	AVIO	☐	
	ISERA	☐	
	MORI	☐	
	ROVERETO	☐	
	TERRAGNOLO	☐	
	TRAMBILENO	☐	
	VALLARSA	☐	
	VOLANO	☐	
ALTO GARDA E LEDRO	ARCO	☐	
	DRO – loc. PIETRAMURATA	☐	
	LEDRO	☐	
	NAGO TORBOLE	☐	
	RIVA DEL GARDA	☐	
GIUDICARIE E RENDENA	SPIAZZO	☐	

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 laureato/a in medicina e chirurgia con voto / lode ☐ presso l'Università di in data ,

oppure

di essere laureato/a in medicina e chirurgia nella **Comunità Europea/Extra UE** presso l'università di Stato in data con voto estero corrispondente alla votazione italiana di /110 come risultante dalla dichiarazione di valore/attestato di comparabilità allegato. In assenza di formale conversione del voto non verrà attribuito alcun punteggio – voto pari a 0 (zero). Riconoscimento del Ministero della Salute con Decreto nr. di data (**necessario allegare copia del decreto**);

- di essere abilitato/a all'esercizio della professione di medico chirurgo nella sessione / presso l'Università ed iscritto/a all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di dal ;

- di essere attualmente titolare di incarico del ruolo unico di assistenza primaria **a ciclo di scelta (ex assistenza primaria ante 01/01/2025)** a tempo indeterminato presso l'Azienda: Prov. , ed iscritto nell'elenco dei medici dell'ambito territoriale di dal pec azienda

- di essere attualmente titolare di incarico del ruolo unico di assistenza primaria **ad attività oraria (ex continuità assistenziale ante 01/01/2025)** a tempo indeterminato presso l'Azienda: Prov. , ed iscritto nell'elenco dei medici dell'ambito territoriale di dal pec azienda

- di essere attualmente titolare di incarico del **ruolo unico di assistenza primaria (dal 01/01/2025)** a tempo indeterminato
 - ☐ per passaggio volontario a ruolo unico, ai sensi dell'art. 32 comma 8 dell'ACN vigente;
 - ☐ per mobilità intraziendale, 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

d) presso l'Azienda:
Comune di Prov.
in Via n. Cap
pec azienda

- di NON aver accettato, nel corso dell'anno corrente, alcun incarico a seguito di pubblicazione di bando per zone carenti di questa Azienda.

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.