

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

**MEDICO INSERITO NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE VALIDA PER IL  
PRESENTE AVVISO**

**ex Art. 34, comma 5, lettera b) 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**

in qualità di medico incluso nella Graduatoria provinciale valida per l'anno **2026**, alla  
posizione n.  con punti , secondo quanto previsto dall'articolo 34,  
comma 5, lettera b) 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                       | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | TRENTO – Circoscrizione n. 2 Meano                         | <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"/>                     |                            |
| ROITALIANA PAGANELLA CEMBRA | LONA LASES                                                 | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | MEZZOLOMBARDO                                              | <input type="checkbox"/>                     |                            |
| VAL DI NON                  | CONTA'                                                     | <input type="checkbox"/>                     | a decorrere dal 15/01/2027 |
| ALTA VALSUGANA              | ALTOPIANO DELLA VIGOLANA                                   | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | BASELGA DI PINE'                                           | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | CALCERANICA AL LAGO                                        | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | CIVEZZANO                                                  | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | LEVICO TERME                                               | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | PERGINE VALSUGANA                                          | <input type="checkbox"/>                     |                            |
| BASSA VALSUGANA             | BORGIO VALSUGANA                                           | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | BORGIO VALSUGANA c/o la Casa di Comunità                   | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | CASTELNUOVO                                                | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | PIEVE TESINO                                               | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | RONCEGNO TERME                                             | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | TORCEGNO                                                   | <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"/>                     |                            |
| VALLAGARINA                 | AVIO                                                       | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | ISERA                                                      | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | MORI                                                       | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | ROVERETO                                                   | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | TERRAGNOLO                                                 | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | TRAMBILENO                                                 | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | VALLARSA                                                   | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | VOLANO                                                     | <input type="checkbox"/>                     |                            |
| ALTO GARDA E LEDRO          | ARCO                                                       | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | DRO – loc. PIETRAMURATA                                    | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | LEDRO                                                      | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | NAGO TORBOLE                                               | <input type="checkbox"/>                     |                            |
|                             | RIVA DEL GARDA                                             | <input type="checkbox"/>                     |                            |
| GIUDICARIE E RENDENA        | SPIAZZO                                                    | <input type="checkbox"/>                     |                            |

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 NON essere medico titolare di incarico di ruolo unico di assistenza primaria (a ciclo di scelta, ad attività oraria, ruolo unico) a tempo indeterminato;
- di NON aver accettato, nel corso dell'anno corrente, alcun incarico a seguito di pubblicazione di bando per zone carenti di questa Azienda
- di poter accedere alla riserva di assegnazione in osservanza di quanto previsto dall' ACN (barrare una delle due opzioni):
  - ☐ riserva per i medici in possesso di attestato di formazione di Medicina Generale
  - ☐ riserva per i medici in possesso di titolo equipollente (abilitazione conseguita entro 31.12.94)
- (per assegnazione di eventuale punteggio per residenza nella regione/provincia o ambito di assegnazione ) di essere residente

a) dal

nel Comune di  Prov. ,  
in Via  n.

b) di avere avuto precedentemente la residenza nei seguenti Comuni:

- dal  al   
 nel Comune di  Prov. ,  
 in Via  n.  Cap
- dal  al   
 nel Comune di  Prov. ,  
 in Via  n.  Cap
- dal  al   
 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.