

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 1 agosto 2025, n. G10131

ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo con Atto di Intesa - Rep. atti n. 51/CSR del 4 aprile 2024: Avviso per l'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria individuati dalle ASL della Regione Lazio per l'anno 2025.

OGGETTO: ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo con Atto di Intesa - Rep. atti n. 51/CSR del 4 aprile 2024: Avviso per l'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria individuati dalle ASL della Regione Lazio per l'anno 2025.

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. 51/CSR del 4 aprile 2024 dalla Conferenza Stato - Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano;

RICHIAMATI:

- L'articolo 31, comma 1, del citato ACN che prevede: "*Dall'anno successivo all'entrata in vigore del presente Accordo i nuovi incarichi del ruolo unico di assistenza primaria sono conferiti in una sola Azienda a seguito delle procedure di cui all'articolo 34 e comportano un impegno a tempo pieno, con progressiva modulazione dell'attività a ciclo di scelta e su base oraria. L'incarico del ruolo unico di assistenza primaria riguarda anche i medici incaricati APP di cui all'Allegato 5.*"
- l'articolo 32 del citato ACN che stabilisce i criteri per l'individuazione della carenza assistenziale, in particolare il comma 2: "*In assenza degli Accordi Integrativi Regionali, dall'anno successivo all'entrata in vigore del presente Accordo, si applica il parametro di un medico ogni 1.200 residenti o frazione di 1.200 superiore al 50%, calcolato secondo quanto previsto dall'Allegato 7, con un correttivo aggiuntivo di un medico ogni 5.000 residenti.*"
- l'articolo 32, comma 8 del citato ACN che prevede che l'Azienda, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti come previsto dall'articolo 34 comma 1, propongono ai medici già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico a ciclo di scelta il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario, e ai medici già titolari a tempo indeterminato del ruolo unico ad attività oraria il completamento dell'orario settimanale con contestuale apertura dello studio medico nell'ambito carente;

- l'articolo 32, comma 9 del citato ACN che prevede che l'Azienda, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti come previsto dall'articolo 34 comma 1, esamina eventuali richieste di mobilità intraaziendale
- l'articolo 33, comma 1 del citato ACN che prevede:” L'Azienda, *in attuazione di quanto previsto all'articolo 32, comma 10, procede all'assegnazione di incarichi del ruolo unico di assistenza primaria (38 ore settimanali) con obbligo di contemporanea apertura dello studio per lo svolgimento di attività a ciclo di scelta nella AFT assegnata, nel Comune, nella località o nella zona/sede indicata ai sensi dell'articolo 34, commi 2 e 3*”.
- l'articolo 34 del citato ACN che prevede la “*pubblicazione sul Bollettino Ufficiale dell'elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui all'articolo 32...*” e disciplina le procedure per l'assegnazione degli incarichi;
- la norma transitoria n. 4 del citato ACN che prevede: “*Il medico del ruolo unico di assistenza primaria già titolare di concomitante incarico a ciclo di scelta e ad attività oraria all'entrata in vigore del presente Accordo, in caso di accettazione del trasferimento ai sensi dell'articolo 34, comma 5, lettera a) decade da tutti gli incarichi in essere, tenuto conto di quanto previsto all'articolo 34, comma 20*”.

VISTA Determinazione 31 ottobre 2024, n. G14503 avente ad oggetto:” ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale: Pubblicazione graduatoria definitiva della medicina generale valida per l'anno 2025 (domande presentate entro il 31 gennaio 2024)”, pubblicata sul BURL n. 90 del 7 novembre 2024;

DATO ATTO che la Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria - Area Risorse Umane - con nota prot. n. 148925/2025, ha fornito a tutte le ASL indicazioni sull'applicazione dell'articolo 32 del vigente ACN, con richiesta di procedere alla individuazione degli ambiti territoriali carenti ai sensi dell'allegato 7 dell'ACN del 4 aprile 2024 e, prima di procedere alla pubblicazione ai sensi dell'articolo 34 comma 1, di avviare le procedure previste dai commi 8 e 9 per il passaggio a ruolo unico dei medici già incaricati a tempo indeterminato di APS e APO, e per l'esame di eventuali richieste di mobilità intraaziendale;

PRESO ATTO che le ASL, espletate le procedure previste dall'articolo 32 del vigente ACN, e permanendo un fabbisogno assistenziale, hanno comunicato gli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria e quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno 2025, ai fini della pubblicazione sul BURL e per la successiva assegnazione come previsto dagli articoli 33 e 34 del vigente ACN;

PRESO ATTO che, per quanto disposto dall'articolo 33, comma 1 del vigente ACN, al fine di garantire una omogenea assistenza, le ASL hanno comunicato il numero degli incarichi di medico del ruolo unico di assistenza primaria, suddivisi per distretto e/o comune e/o zona ai fini dell'apertura dello studio;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso per l'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria rilevati dalle ASL per l'anno 2025;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano:

- di pubblicare il seguente elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria rilevati dalle Aziende per l'anno 2025, che comportano la contemporanea assegnazione di attività oraria nell'ambito/distretto e apertura dello studio:

ASL Roma 1 115 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 38 per trasferimento

- Distretto 1 n. 12 incarichi di cui:
- n. 3 MMG Centro Storico;
 - n. 3 MMG Trastevere;
 - n. 2 MMG Aventino;
 - n. 1 MMG XX Settembre;
 - n. 1 MMG Celio;
 - n. 1 MMG Zona Archeologica;
 - n. 1 MMG Della Vittoria;
- Distretto 2 n. 4 incarichi di cui:
- n. 1 MMG Villaggio Olimpico e Flaminio;
 - n. 2 MMG San Lorenzo;
 - n. 1 MMG Parioli;
- Distretto 3 n. 4 incarichi di cui:
- n. 1 MMG Fidene Serpentara;
 - n. 1 MMG Bufalotta;
 - n. 1 MMG Settebagni;
 - n. 1 MMG Tufello;
- Distretto 13 n. 11 incarichi di cui:
- n. 7 MMG Zona urbanistica Fogaccia e Casalotti;
 - n. 4 MMG Zona urbanistica Boccea;
- Distretto 14 n. 34 incarichi di cui:
- n. 3 MMG Medaglie d'Oro;
 - n. 14 MMG Santa Maria della Pietà;
 - n. 14 MMG Castelluccia;
 - n. 3 MMG Santa Maria di Galeria;
- Distretto 15 n. 50 incarichi di cui:
- n. 9 MMG Acqua Traversa;
 - n. 1 MMG Foro Italico;
 - n. 3 MMG Farnesina;
 - n. 8 MMG Tomba di Nerone;
 - n. 1 MMG Grotta Rossa Ovest;
 - n. 1 MMG Grotta Rossa Est;
 - n. 3 MMG La Giustiana;
 - n. 8 MMG Santa Cornelia;
 - n. 3 MMG La Storta;
 - n. 1 MMG Prima Porta;
 - n. 10 MMG Labaro;
 - n. 2 MMG Cesano;

ASL Roma 2 211 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 70 per trasferimento

- Distretto 4 n. 27 incarichi di cui:
- n. 2 MMG Casal Bruciato;
 - n. 5 MMG Tiburtino Nord;
 - n. 3 MMG Tiburtino Sud;
 - n. 4 MMG S. Basilio;
 - n. 6 MMG Casal dé Pazzi;
 - n. 5 MMG S. Alessandro;
 - n. 2 MMG Settecamini;
- Distretto 5 n. 24 incarichi di cui:
- n. 8 MMG Quadraro;
 - n. 4 MMG Alessandrina;
 - n. 3 MMG La Rustica;
 - n. 5 MMG Tor Tre Teste;
 - n. 1 MMG Casetta Mistica;
 - n. 1 MMG Centro Direzionale Centocelle;
 - n. 2 MMG Omo;
- Distretto 6 n. 65 incarichi di cui:
- n. 6 MMG Torre Maura;
 - n. 1 MMG Giardinetti-Tor Vergata;
 - n. 5 MMG Acqua Vergine;
 - n. 7 MMG Lunghezza;
 - n. 26 MMG Torre Angela;
 - n. 15 MMG Borghesiana;
 - n. 5 MMG S. Vittorino;
- Distretto 7 n. 40 incarichi di cui:
- n. 2 MMG Torre Spaccata;
 - n. 3 MMG Don Bosco;
 - n. 5 MMG Pignatelli;
 - n. 4 MMG Lucrezia Romana;
 - n. 9 MMG Osteria del Curato;
 - n. 5 MMG Gregna;

- Distretto 8 n. 21 incarichi di cui:
- n. 10 MMG Barcaccia;
 - n. 2 MMG Morena;
 - n. 2 MMG Valco S. Paolo;
 - n. 8 MMG Garbatella;
 - n. 5 MMG Tre Fontane;
 - n. 3 MMG Grottaperfetta;
 - n. 2 MMG Appia Antica Nord;
 - n. 1 MMG Appia Antica Sud;
- Distretto 9 n. 34 incarichi di cui:
- n. 4 MMG Laurentino;
 - n. 6 MMG Cecchignola;
 - n. 4 MMG Mezzocamino;
 - n. 3 MMG Spinaceto;
 - n. 8 MMG Vallerano Castel di Leva;
 - n. 6 MMG Decima;
 - n. 2 MMG Porta medaglia;
 - n. 1 MMG Santa Palomba;

ASL Roma 3 36 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 12 per trasferimento

- Distretto Fiumicino n. 8 incarichi di cui:
- n. 1 MMG Fiumicino città;
 - n. 1 MMG Fiumicino Isola Sacra;
 - n. 1 MMG Fregene;
 - n. 1 MMG Torrimpietra;
 - n. 1 MMG Palidoro/Passoscuro;
 - n. 1 MMG Aranova;
 - n. 1 MMG Tragliata/Tragliatella/Testa di Lepre;
 - n. 1 MMG Le Vignole/Parco Leonardo;
- Distretto X n. 16 incarichi di cui:
- n. 2 MMG Axa/Terrazze del Presidente;
 - n. 4 MMG Acilia;
 - n. 1 MMG Casalbernocchi/Giardini di Roma;
 - n. 3 MMG Ostia Antica;
 - n. 2 MMG Dragona/Monti di San Paolo;
 - n. 1 MMG Casal Palocco;
 - n. 1 MMG Infernetto;
 - n. 2 MMG Ostia;
- Distretto X1 n. 11 incarichi di cui:
- n. 4 MMG Portuense/Magliana/Marconi;
 - n. 5 MMG Trullo/Corviale;
 - n. 1 MMG Ponte Galeria;
 - n. 1 MMG Portuense/Forte Portuense;
- Distretto XII n. 1 incarico
- n. 1 MMG Monteverde Nuovo;

ASL Roma 4 56 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 12 per trasferimento

- Distretto 1 n. 15 incarichi di cui:
- n. 2 MMG Comune di Tolfa;
 - n. 5 MMG Comune di Civitavecchia;
 - n. 6 MMG Comune di Santa Marinella;
 - n. 2 MMG Comune di Allumiere;
- Distretto 2 n. 20 incarichi di cui:
- n. 12 MMG Comune di Ladispoli;
 - n. 8 MMG Comune di Cerveteri;
- Distretto 3 n. 9 incarichi di cui:
- n. 1 MMG Comune di Anguillara;
 - n. 3 MMG Comune di Bracciano;
 - n. 1 MMG Comune di Canale Monterano;
 - n. 2 MMG Comune di Manziana;
 - n. 2 MMG Comune di Trevignano;
- Distretto 4 n. 12 incarichi di cui:
- n. 1 MMG Comune di Mazzano Romano;
 - n. 2 MMG Comune di Morlupo;
 - n. 3 MMG Comune di Capena;
 - n. 1 MMG Comune di Rignano Flaminio;
 - n. 1 MMG Comune di Fiano Romano;
 - n. 1 MMG Comune di Magliano Romano;
 - n. 1 MMG Comune di Castelnuovo di Porto;
 - n. 2 MMG Comune di Campagnano di Roma;

ASL Roma 5 134 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 45 per trasferimento

Distretto 1 n. 21 incarichi di cui:	n. 1 MMG Comune di Fonte Nuova loc. Santa Lucia;
Distretto 2 n. 35 incarichi di cui:	n. 1 MMG Comune di Montorio Romano; n. 1 MMG Comune di Sant'Angelo Romano;
Distretto 3 n. 21 incarichi di cui	n. 1 MMG Comune di Ciciliano; n. 1 MMG Comune di San Gregorio da Sassola; n. 1 MMG Comune di Sambuci; n. 1 MMG comune di Cerreto;
Distretto 4 n. 13 incarichi di cui:	n. 1 MMG Comune di Cervara di Roma, Marano Equo e Agosta; n. 1 MMG Comune di Canterano, Rocca Canterano e Agosta; n. 1 MMG Comune di Riofreddo, Vivaro Romano e Vallinfreda Arsoli; n. 1 MMG Comune di Camerata Nuova e Arsoli; n. 1 MMG Comune di Vallepietra, Jenne e Affile; n. 2 MMG Comune di Arcinazzo Romano e Affile n. 1 MMG Comune di Roiate e Bellegra;
Distretto 5: n. 22 incarichi	n. 22 MMG
Distretto 6 n. 22 incarichi di cui	n. 1 MMG Comune di Artena; n. 1 MMG Comune di Carpineto Romano (locali messi a disposizione dal Comune); n. 1 MMG Comune di Artena e Segni (locali disponibili comune di Segni); n. 1 MMG Comune di Carpineto Romano e Montelanico (locali disponibili comune di Carpineto Romano); n. 1 MMG Comune di Segni (locali messi a disposizione dal Comune);

ASL Roma 6 171 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 57 per trasferimento

Distretto 1:	n. 19 MMG;
Distretto 2:	n. 26 MMG;
Distretto 3:	n. 22 MMG;
Distretto 4:	n. 52 MMG;
Distretto 5:	n. 18 MMG;
Distretto 6:	n. 34 MMG;

ASL Latina 70 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 23 per trasferimento

Distretto 1 n. 13 incarichi di cui:	n. 7 MMG Comune di Aprilia; n. 2 MMG Comune di Cisterna; n. 4 MMG Comune di Cori;
Distretto 2 n. 27 incarichi di cui:	n. 14 MMG Comune di Latina; n. 3 MMG Comune di Pontinia; n. 5 MMG Comune di Sabaudia; n. 5 MMG Comune di Sermoneta;
Distretto 3 n. 8 incarichi di cui:	n. 1 MMG Comune di Maenza; n. 5 MMG Comune di Sezze; n. 2 MMG Comune di Sonnino;
Distretto 4 n. 14 incarichi di cui:	n. 2 MMG Comune di Monte San Biagio; n. 2 MMG Comune di Fondi; n. 2 MMG Comune di San Felice Circeo; n. 1 MMG Comune di Sperlonga; n. 7 MMG Comune di Terracina;
Distretto 5 n. 8 incarichi di cui:	n. 2 MMG Comune di Formia; n. 1 MMG Comune di Gaeta; n. 1 MMG Comune di Itri; n. 1 MMG Comune di Minturno; n. 1 MMG Comune di Ponza; n. 1 MMG Comune di Santi Cosma e Damiano; n. 1 MMG Comune di Ventotene;

ASL Frosinone 9 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 3 per trasferimento

Distretto A	n. 1 MMG Comune di Alatri;
Distretto B n. 4 incarichi di cui	n. 1 MMG Comune di Ceprano; n. 1 MMG Comune di Ceccano; n. 1 MMG Comune di Torrice; n. 1 MMG Comune di Vallecorsa;
Distretto C	n. 1 MMG Comune di Colfelice;

Distretto D n. 3 incarichi di cui
 n. 1 MMG Comune di Pico;
 n. 1 MMG Comune di Roccasecca;
 n. 1 MMG Comune di S. Elia Fiumerapido;

ASL Rieti 50 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 16 per trasferimento

Distretto 1 n. 22 incarichi di cui:
 n. 5 MMG Comune di Rieti;
 n. 3 MMG Comune di Cittaducale;
 n. 1 MMG Comune di Borgorose;
 n. 2 MMG Comune di Poggio Bustone;
 n. 1 MMG Comune di Petrella Salto;
 n. 1 MMG Comune di Rivodutri;
 n. 2 MMG Comune di Borgo Velino;
 n. 1 MMG Comune di Belmonte in Sabina;
 n. 1 MMG Comune di Monte San Giovanni;
 n. 1 MMG Comune di Borbona;
 n. 1 MMG Comune di Accumuli;
 n. 1 MMG Comune di Colli sul Velino;
 n. 1 MMG Comune di Longone Sabino;
 n. 1 MMG Comune di Antrodoco;

Distretto 2 n. 28 incarichi di cui:
 n. 7 MMG Comune di Fara Sabina;
 n. 2 MMG Comune di Montopoli di Sabina;
 n. 2 MMG Comune di Magliano Sabina;
 n. 1 MMG Comune di Scandriglia;
 n. 1 MMG Comune di Forano;
 n. 1 MMG Comune di Poggio Nativo;
 n. 2 MMG Comune di Stigliano;
 n. 2 MMG Comune di Cantalupo in Sabina;
 n. 1 MMG Comune di Tarano;
 n. 1 MMG Comune di Poggio Catino;
 n. 1 MMG Comune di Torri in Sabina;
 n. 1 MMG Comune di Monteleone Sabino;
 n. 1 MMG Comune di Selci;
 n. 1 MMG Comune di Toffia;
 n. 1 MMG Comune di Castelnuovo di Farfa;
 n. 1 MMG Comune di Montebuono;
 n. 1 MMG Comune di Roccantica;
 n. 1 MMG Comune di Mompeo;

ASL Viterbo 107 incarichi totali (a ciclo di scelta e attività oraria) di cui 36 per trasferimento

Distretto A n. 42 incarichi di cui:
 n. 2 MMG Comune di Tarquinia;
 n. 2 MMG Comune di Montalto di Castro;
 n. 2 MMG Comune di Canino;
 n. 1 MMG Comune di Arlena di Castro e Tessennano;
 n. 1 MMG Comune di Farnese;
 n. 1 MMG Comune di Tuscania;
 n. 1 MMG Comune di Latera;
 n. 1 MMG Comune di Gradoli;
 n. 2 MMG Comune di Graffignano;
 n. 2 MMG Comune di Montefiascone;

Distretto B n. 32 incarichi di cui
 n. 1 MMG Comune di Orte;
 n. 1 MMG Comune di Bassano in Teverina;
 n. 1 MMG Comune di Soriano nel Cimino;

Distretto C n. 33 incarichi di cui
 n. 1 MMG Comune di Bassano Romano;
 n. 1 MMG Comune di Vignanello;
 n. 1 MMG Comune di Carbognano;
 n. 2 MMG Comune di Caprarola;
 n. 1 MMG Comune di Corchiano;
 n. 1 MMG Comune di Barbarano Romano;

- di dare atto che gli incarichi di medico del ruolo unico di assistenza primaria verranno attribuiti sulla base delle disposizioni dettate dal vigente ACN della medicina generale e nell'Avviso **Allegato 1** (comprensivo dei modelli di domanda Allegati A-B-C-D e del modello E (per imposta di bollo) e F informativa per il trattamento dei dati) 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

All. 1**REGIONE LAZIO**

Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria

Area Risorse Umane

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale recepito con Atto di Intesa – Stato- Regioni del 4 aprile 2024

Avviso per l'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria anno 2025, individuati dalle ASL della Regione Lazio, ai sensi dell'art. 34 dell'Accordo Collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con medici di medicina generale reso esecutivo con atto di intesa- rep. atti n. 51/CSR del 4 aprile 2024.

Ai sensi dall'articolo 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con medici di medicina generale del 4 aprile 2024, è indetto l'avviso per l'assegnazione degli incarichi di medico del ruolo unico di assistenza primaria rilevati e comunicati dalle Aziende Sanitarie Locali della Regione Lazio per l'anno 2025.

Come previsto dall'articolo 31 comma 1 del vigente Accordo, i nuovi incarichi del ruolo unico di assistenza primaria sono conferiti in una sola Azienda e comportano un impegno a tempo pieno, con progressiva modulazione dell'attività a ciclo di scelta e su base oraria.

Art. 1

Presentazione delle domande

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi, entro il termine perentorio di **venti giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio**, possono presentare domanda utilizzando esclusivamente i seguenti modelli, indicando uno o più incarichi per i quali intendono concorrere:

- Modello A: in caso di partecipazione per trasferimento tra Aziende (interaziendale) ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera a);
- Modello B: in caso di partecipazione per graduatoria ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera b);
- Modello C: in caso di partecipazione ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettere c) e d);
- Modello D: in caso di partecipazione ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettere e) ed f);
- Modello E: Modello per attestazione pagamento imposta di bollo;
- Modello F: Informativa sul trattamento dei dati personali.

La domanda in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo (€. 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 2025** e si considera prodotta in tempo utile solo se inviata entro il termine sopra indicato. Nel caso in cui la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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 **Modello E**. 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 tra Aziende (interaziendale) – articolo 34 comma 5 lettera a)** i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria da **almeno due anni nella stessa Azienda della Regione Lazio**, e i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria da **almeno quattro anni in altra Regione**.

Ai fini del computo del suddetto requisito è valutata la titolarità di incarico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o 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 - articolo 34 comma 5 lettera b)** - i medici inclusi nella graduatoria regionale del Lazio valida per l'anno 2025;

c) **ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera c)**: i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (successivamente al 31 gennaio 2024), autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda di cui al presente avviso;

d) **ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera d)**: i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;

e) **ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera e)**: i medici 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, e s.m.i. a condizione esclusiva che stiano frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Lazio;

f) **ai sensi dell'articolo 34 comma 5 lettera f)**: i medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, a condizione esclusiva che stiano frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Lazio.

Ai sensi dell'articolo 34, comma 6 dell'ACN i medici già titolari d'incarico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o a rapporto orario a tempo indeterminato possono concorrere all'assegnazione **solo per trasferimento** alle condizioni previste dalla lettera a).

Come previsto dall'articolo 9 comma 4 dell'allegato 5 all'ACN, il medico incaricato APP durante il periodo di concomitante svolgimento dell'attività convenzionale con il medico titolare, non può concorrere per trasferimento all'assegnazione di incarichi per la copertura di ambiti territoriali carenti di ruolo unico di assistenza primaria.

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 sono graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria ed all'anzianità nei settori confluiti nel ruolo unico di assistenza primaria ai sensi dell'ACN 28 aprile 2022 (Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale), detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico di cui all'articolo 22, comma 1. In caso di servizi contemporanei se ne valuta uno solo.

In caso di pari posizione in graduatoria, i medici sono graduati nell'ordine della minore età, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

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. Graduatoria: i medici aspiranti al conferimento degli incarichi inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno 2025, saranno graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- 1) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale valida per l'anno 2025 (domande presentate entro il 31 gennaio 2024);
- 2) 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 2022) e che tale requisito abbiano mantenuto fino al conferimento dell'incarico. Si precisa inoltre che ai residenti nel comune di Roma, il suddetto punteggio verrà attribuito per tutte le ASL/distretti ricompresi nel comune per le quali è stata presentata domanda;
- 3) 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 2022) 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 2) e 3) non potranno essere attribuiti.

Per l'assegnazione degli incarichi di cui alla presente lettera (per graduatoria) viene riservata una percentuale, calcolata a livello regionale sul numero complessivo di incarichi pari all'80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale e pari al 20% a favore dei medici in possesso di titolo equipollente (abilitazione conseguita entro il 31 12 1994).

Qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle riserve di cui sopra, gli stessi vengono assegnati all'altra.

Gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi di cui al comma 5, lettera b), possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di cui sopra e devono dichiarare nella domanda la riserva per la quale intendono concorrere.

I quozienti frazionali derivanti dall'applicazione delle percentuali di riserva sono approssimati alla unità più vicina. In caso di quoziente frazionale pari per entrambe le riserve, il relativo posto viene assegnato alla riserva più bassa.

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 2025 (successivamente al 31 gennaio 2024) saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

D. Medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente saranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea.

E. Medici frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale: i medici 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, e s.m.i. a condizione esclusiva che stiano frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Lazio: sono graduati, nel rispetto

dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

F. Medici frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale i medici ai sensi dell'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, a condizione esclusiva che stiano frequentando il corso di formazione specifica in medicina generale presso la Regione Lazio: sono graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

La competente Area procede alla valutazione delle domande pervenute in conformità alle condizioni nei termini di cui al presente avviso e predispone le graduatorie per l'assegnazione degli incarichi vacanti, una per ciascuna delle categorie di partecipanti di cui alle lettere a), b), c), d), e) ed f), sulla base dell'anzianità, punteggi e criteri come indicati dall'ACN e all'articolo 3 del presente avviso, con la precisazione, per ciascun medico inserito, degli incarichi per i quali concorre.

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 i medici secondo il seguente ordine:

- **lettera a)** trasferimenti 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;
- **lettera b)** per graduatoria sulla base delle percentuali di riserva pari all'80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale e pari al 20% a favore dei medici in possesso di titolo equipollente;
- **lettere c), d), e) ed infine f)**, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito pubblicato, nell'Azienda, nella Regione e da ultimo fuori Regione.

La competente struttura regionale provvederà alla convocazione dei medici a mezzo PEC con un preavviso di 15 giorni, indicando la sede o diversa modalità accettazione, riservandosi successivamente la possibilità di definire altra modalità nell'atto di approvazione delle graduatorie.

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.

Contestualmente all'accettazione dell'incarico, il medico dovrà dichiarare di rinunciare all'assegnazione di restanti incarichi per i quali ha chiesto di concorrere.

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.**

Il medico del ruolo unico di assistenza primaria già titolare di concomitante incarico a ciclo di scelta e ad attività oraria all'entrata in vigore del presente Accordo, in caso di accettazione del trasferimento ai sensi dell'articolo 34, comma 5, lettera a) decade da tutti gli incarichi in essere, tenuto conto di quanto previsto all'articolo 34, comma 20.

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 incarico del ruolo unico assistenza primaria in altra Regione, comunica alla Azienda di provenienza l'avvenuto conferimento dell'incarico.

Il Direttore Generale dell'Azienda interessata, ricevuti gli atti di accettazione, conferisce gli incarichi a tempo indeterminato di ruolo unico di assistenza primaria ai medici di cui alle graduatorie relative alle lettere a), b), c) e d) e gli incarichi temporanei di ruolo unico di assistenza primaria ai medici di cui alle graduatorie relative alle lettere e) e f), ai sensi dell'art. 33, comma 4 ACN MMG 04/04/2024, alle condizioni di seguito indicate.

Incarichi a tempo indeterminato

Il conferimento di incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato comporta il contestuale svolgimento di attività a ciclo di scelta e attività oraria, pari a 38 ore settimanali, con progressiva riduzione dell'attività oraria rispetto all'aumento delle scelte in carico fino al massimale di 1.500 assistiti.

La modulazione tra le due attività comporta l'adeguamento dell'attività oraria come di seguito indicato:

- a) dal conferimento dell'incarico fino a 400 assistiti, 38 ore;
- b) da 401 a 1.000 assistiti, 24 ore;
- c) da 1.001 a 1.200 assistiti, 12 ore;
- d) da 1.201 a 1.500 assistiti, 6 ore.

L'Azienda provvede all'adeguamento dell'attività oraria entro i 3 mesi successivi al raggiungimento del limite numerico di assistiti di ciascuna fascia.

Incarichi temporanei

Per il concomitante periodo di frequenza del corso di formazione specifica in medicina generale, in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3-bis, lettera b), del D.L. 24 marzo 2022, n. 24, convertito con modificazioni dalla L. 19 maggio 2022, n. 52, l'incarico temporaneo di ruolo unico di assistenza primaria comporta il contestuale svolgimento di attività a ciclo di scelta e attività oraria, pari a 24 ore settimanali, con progressiva riduzione dell'attività oraria rispetto all'aumento delle scelte in carico fino al massimale di 1.000 assistiti. La modulazione tra le due attività comporta l'adeguamento dell'attività oraria come di seguito indicato:

- a) dal conferimento dell'incarico fino a 650 assistiti, 24 ore;
- b) da 651 a 1.000 assistiti, 12 ore.

Il Direttore Generale, ai sensi e nel rispetto della normativa legislativa e contrattuale di riferimento, con decorrenza dalla data del conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale, previa presentazione dell'autocertificazione del titolo da parte del medico stesso, conferisce al medico titolare di incarico temporaneo, l'incarico a tempo indeterminato.

Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di propria frequenza, fatti salvi i periodi di sospensione previsti dall'art. 24, commi 5 e 6 del D.lgs. 17 agosto 1999, n. 368, comporta la cessazione del medico dall'incarico.

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.F).

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.

Per quanto non previsto nel presente Avviso si rinvia alle norme del vigente Accordo Collettivo Nazionale.

MOD: A

REGIONE LAZIO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI MEDICO
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2025
Per trasferimento tra aziende (interaziandali)

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. _____ E-mail _____

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 vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria anno 2025 pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA 1	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 13 <input type="checkbox"/>	D 14 <input type="checkbox"/>	D 15 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 2	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>	D 7 <input type="checkbox"/>	D 8 <input type="checkbox"/>	D 9 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 3	D 10 <input type="checkbox"/>	D 11 <input type="checkbox"/>	D 12 <input type="checkbox"/>			
ASL ROMA 3	Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>	D 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

1. 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)

2. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria
 a ciclo di scelta
 a rapporto orario

presso l'Azienda ASL _____ di _____,
 Distretto _____ della Regione _____, dal _____;

3. di essere stato/a precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria

a ciclo di scelta

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

a rapporto orario

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

dal _____ al _____ ASL _____ Distretto _____
 Regione/Prov.Autonoma _____

con anzianità complessiva di incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o a rapporto orario, come sopra indicati, pari a mesi _____, detratti i periodi di sospensione dall'incarico di cui all'art. 22 comma 1 dell'ACN 04/04/2024 di seguito indicati:

dal _____ al _____ ASL _____ Regione/Provincia Autonoma _____

dal _____ al _____ ASL _____ Regione/Provincia Autonoma _____

(si precisa che, in caso di servizi contemporanei, ai fini della determinazione dell'anzianità di incarico, ne verrà valutato uno solo)

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 F 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: E)

MOD: B

REGIONE LAZIO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI MEDICO
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2025
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. _____ E-mail _____

Fa domanda secondo quanto previsto dall'art. 34, c. 5, lett. b) dell'ACN per la medicina generale, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria anno 2025 pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____, per le seguenti ASL e distretti: (barrare la casella corrispondente dei distretti interessati)

ASL ROMA 1	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 13 <input type="checkbox"/>	D 14 <input type="checkbox"/>	D 15 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 2	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>	D 7 <input type="checkbox"/>	D 8 <input type="checkbox"/>	D 9 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 3	D 10 <input type="checkbox"/>	D 11 <input type="checkbox"/>	D 12 <input type="checkbox"/>			
ASL ROMA 3	Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>	D 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

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____/110 o _____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____;
che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- 3) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____;
- 4) di essere inserito nella graduatoria regionale di Medicina Generale, di cui all'art. 19 dell'ACN MMG, della Regione Lazio, valevole per l'anno 2025, con punteggio _____;
- 5) di essere residente nella Regione Lazio con decorrenza dal _____ (1)
- 6) di essere residente nel Comune di _____ con decorrenza _____ (1)
- 7) di essere residente nel territorio della ASL _____ con decorrenza _____ (1)
- 8) di essere residente nel distretto _____ con decorrenza _____ (1)
- 9) Eventuali precedenti residenze:
 - dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
 - dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____
 - dal _____ al _____ Comune di _____ AUSL _____

(1) i dati devono essere relativi alla residenza devono essere posseduti almeno a decorrere dal 31/01/2022 e mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico, pena la non attribuzione dei punti aggiuntivi.

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 34, comma 14 e 16 del vigente ACN per la medicina generale, di potere accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella):

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

di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o a rapporto orario

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 F 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: E)

MOD: C

REGIONE LAZIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI MEDICO
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2025(Medici di cui articolo 2, lettera c) e d) dell'Avviso
(In possesso del titolo di formazione acquisito dopo il 31 gennaio 2024)Regione Lazio
Direzione Regionale Salute ed Integrazione
Sociosanitaria - Area GR/39-06
Via R. R. Garibaldi n. 7

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

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

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Fa domanda ai sensi di quanto previsto dall'articolo 34, comma 5, lettera c) e lettera d) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria - anno 2025, di cui all'avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____ e segnatamente per le seguenti ASL e distretti:

(barrare la casella corrispondente dei distretti interessati):

ASL ROMA 1	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 13 <input type="checkbox"/>	D 14 <input type="checkbox"/>	D 15 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 2	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>	D 7 <input type="checkbox"/>	D 8 <input type="checkbox"/>	D 9 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 3	D 10 <input type="checkbox"/>	D 11 <input type="checkbox"/>	D 12 <input type="checkbox"/>			
ASL ROMA 3	Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>	D 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

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto ____/110 o ____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____; che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- 3) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____;
- 4) di partecipare ai sensi della lettera c) dell'avviso: dichiara di aver frequentato il corso di formazione specifica in medicina generale (di cui al D.lgs. 368/1999 e ss.mm.ii.) relativo al triennio 20____/20____ presso la Regione _____ e di essere in possesso del titolo di formazione specifica in Medicina Generale, conseguito in data _____, e pertanto successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale di Medicina Generale del Lazio valevole per l'anno 2025; (allegare fotocopia del titolo)
- 5) di partecipare ai sensi della lettera d) dell'avviso: dichiara di essere in possesso: o del titolo di formazione specifica in medicina generale ai sensi del D.lgs. 368/1999 e s.m.i., conseguito il ____/____/____ presso la Regione _____ /Provincia Autonoma di _____ data inizio corso ____/____/____ data fine corso ____/____/____; o del titolo equipollente, come previsto dal D.lgs. 17 agosto 1999, n. 368 e successive modificazioni e integrazioni;
- 6) di essere residente nel Comune di _____ dal _____ nella ASL _____ dal _____ nel distretto _____ dal _____ nella Regione _____ dal _____
- 7) di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o a rapporto orario.

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 F 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: E)

MOD: D

REGIONE LAZIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI MEDICO
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2025

ai sensi della lettera e) o f) dell'avviso

Medici di cui all'art. 9, comma 1, del D. Legge n. 135/2018, convertito con la Legge n. 12/2019 e ss.mm.ii. e medici ai sensi dell'art. 12, comma 3, del D. Legge n. 35/2019, convertito con la Legge n. 60/2019 e ss.mm.ii. che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione Lazio

Regione Lazio

Direzione Regionale Salute ed Integrazione

Sociosanitaria - Area GR/39-06

Via R. R. Garibaldi n. 7

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

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

CF _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Fa domanda ai sensi di quanto previsto dall'articolo 34, comma 5, lettera e) e lettera f) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria - anno 2025, di cui all'avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. _____ del _____ e segnatamente per le seguenti ASL e distretti:

(barrare la casella corrispondente dei distretti interessati):

ASL ROMA 1	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 13 <input type="checkbox"/>	D 14 <input type="checkbox"/>	D 15 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 2	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>	D 7 <input type="checkbox"/>	D 8 <input type="checkbox"/>	D 9 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 3	D 10 <input type="checkbox"/>	D 11 <input type="checkbox"/>	D 12 <input type="checkbox"/>			
ASL ROMA 3	Distretto Fiumicino <input type="checkbox"/>					
ASL ROMA 4	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>		
ASL ROMA 5	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL ROMA 6	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	D 6 <input type="checkbox"/>
ASL VITERBO	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>			
ASL LATINA	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	D 5 <input type="checkbox"/>	
ASL RIETI	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>				
ASL FROSINONE	D A <input type="checkbox"/>	D B <input type="checkbox"/>	D C <input type="checkbox"/>	D 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

- 1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto ____/110 o ____/100;
- 2) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data _____; che il Diploma di Laurea di cui al punto precedente è titolo abilitante ai sensi dell'art. 102 del D.L 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27;
- 3) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____;
- 4) di partecipare ai sensi della lettera e) dell'avviso: medici 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 e ss.mm.ii (Decreto Semplificazioni).

Pertanto, dichiara di frequentare: il terzo anno il secondo anno il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio _____/_____ istituito presso la Regione Lazio – data di inizio della frequenza del corso: ___ area didattica _____

di partecipare, ai sensi della lettera f) dell'avviso: 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 e ss.mmi.ii (Decreto Calabria).

Pertanto, dichiara di frequentare: il terzo anno il secondo anno il primo anno del corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio _____/_____ istituito presso la Regione Lazio – data di inizio della frequenza del corso: ___ area didattica _____

- 5) di non essere già titolare di incarico temporaneo di assistenza primaria a ciclo di scelta
- 6) di essere residente nel Comune di _____ dal _____ nella ASL _____ 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 F 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: E)

MOD: E

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

<p>SPAZIO PER MARCA DA BOLLO</p> <p>da annullare con data e firma</p>
--

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

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 vacanti di medico del ruolo unico individuati per l'anno 2025 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.

MOD: F**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 di assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico rilevati per l'anno 2025 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 di assegnazione degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico 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
- PEC: protocollo@pec.regione.lazio.it.