

zione finale, non saranno oggetto di ulteriori e successive richieste di contributo.

Art. 7

Il Responsabile Unico del Procedimento provvede a fornire alla Regione Puglia dati, atti e documentazione relativa alle varie fasi di realizzazione dell'intervento.

Ai fini della rendicontazione la stessa sarà prodotta su supporto informatico (floppy disk) rilasciato dalla Regione.

Le erogazioni di cui all'art. 6 sono subordinate all'acquisizione preventiva dei dati di avanzamento finanziario, fisico e procedurale secondo le procedure di immissione, trasferimento e convalida delle informazioni indicate dalla Regione.

Art. 8

La Regione Puglia si riserva il diritto di esercitare, in ogni tempo, con le modalità che riterrà opportune, verifiche e controlli sull'avanzamento fisico e finanziario dell'Intervento da realizzare. Tali verifiche non sollevano, in ogni caso, l'Ente attuatore dalla piena ed esclusiva responsabilità della regolare e perfetta esecuzione dei lavori. La Regione Puglia rimane estranea ad ogni rapporto comunque nascente con terzi in dipendenza della realizzazione delle opere e che le verifiche effettuate riguardano esclusivamente i rapporti che intercorrono con l'Ente attuatore.

Art. 9

L'intervento è soggetto alle verifiche ed agli eventuali collaudi tecnici specifici prescritti per legge o per contratto, in relazione alla particolare natura dell'intervento stesso.

Art. 10

Alla Regione Puglia è riservato il potere di revocare il finanziamento concesso nel caso in cui l'Ente attuatore incorra in violazioni o negligenze in ordine alle condizioni della presente disciplina, a leggi, regolamenti e disposizioni amministrative vigenti nonché alle norme di buona amministrazione.

Lo stesso potere di revoca la Regione Puglia lo eserciterà ove per imperizia o altro comportamento l'Ente attuatore, comprometta la tempestiva esecuzione o buona riuscita dell'intervento.

Nel caso di revoca l'Ente attuatore è obbligato a restituire alla Regione Puglia le somme da quest'ultima anticipate, restando a totale carico del medesimo Ente tutti gli oneri relativi all'intervento.

E' facoltà, inoltre, della Regione Puglia di utilizzare il potere di revoca previsto dal presente articolo nel caso di gravi ritardi, indipendentemente da fatti imputabili all'Ente attuatore, nell'utilizzo del finanziamento concesso.

Art. 11

Per quanto non espressamente previsto, si richiamano tutte le norme di legge vigenti in materia in quanto applicabili, nonché le disposizioni impartite dalla Comunità Economica Europea.

Il Responsabile
di Misura 5.2
Ing. Gennaro Rosato

Il Responsabile
Unico
del Procedimento

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SETTORE SANITA' 25 maggio 2004, n. 277

Avviso pubblico per la presentazione di domande utili alla formazione delle graduatorie per il conferimento di incarichi a tempo indeterminato nel servizio di emergenza sanitaria territoriale "118" della Regione Puglia.

IL DIRIGENTE DI SETTORE

Visto il D.Lgs. 03 Febbraio 1993 n. 29;

Visto il D.Lgs. 31 Marzo 1998 n. 80;

Vista la L. Regionale 24 Marzo 1974 n. 18;

Vista la Legge Regionale 4 Febbraio 1997 n.7;

Vista la Deliberazione di G. R. 28 Luglio 1998 n. 3261 e successive integrazioni;

In Bari presso la sede del Settore Sanità, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio n. 5, riceve dal Dirigente dello stesso la seguente relazione:

- In applicazione delle disposizioni normative ministeriali previste dalla L. 662/96 dall'art. 34 Co. 34/bis, la Giunta Regionale con la deliberazione n. 1509/99, tra i progetti individuati dal Ministero della Sanità, ha finanziato, anche, quello della Emergenza Sanitaria Territoriale "118";
- Il DPR 270/00 prevede che all'Emergenza Sanitaria Territoriale sia destinato il personale della Continuità Assistenziale che abbia conseguito l'idoneità a seguito di apposito corso formativo;
- Con Determina Dirigenziale n. 313 del 28.05.2002, il Settore, ha pubblicato il "bando di ammissione al corso formativo per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica di emergenza territoriale";
- Considerato che i corsi di che trattasi sono stati svolti o sono in corso di definizione presso le Aziende USL della Regione e che, per le Aziende che hanno ultimato la fase formativa, sono pervenute al Settore le relative delibere ed i corrispettivi verbali d'esame;
- Visto che il Comitato Permanente Regionale, ex art. 12 DPR 270/00, nelle sedute del 10 e 17 maggio 2004, ha approvato i requisiti necessari per la formulazione delle appropriate graduatorie per il conferimento degli incarichi a tempo indeterminato nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale, così come previsto dagli artt. 62, 64, 65, 66, 67 e 68 del DPR 270/00, stabilendo, tra l'altro, che possono partecipare, con riserva, anche i medici in possesso dell'attestato di frequenza al corso di Idoneità da almeno 2 mesi ed i giorno alla data di pubblicazione del presente "avviso";

Sezione contabile:

**ADEMPIMENTI CONTABILI DI CUI ALLA
L.R n. 17/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED**

INTEGRAZIONI

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio Regionale né a carico degli Enti per i cui debiti creditorî potrebbero rivalersi sulla Regione e, che le spese derivanti dallo stesso sono contenute nei limiti del fondo sanitario regionale e che non producono oneri aggiuntivi rispetto alla quota del fondo in parola

Il Dirigente Responsabile del Settore
Silvia Papini

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SETTORE SANITA'

Sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, letta la proposta formulata dall'Ufficio interessato;

- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario Istruttore;
- Richiamato, in particolare il disposto dell'art. 6 della L.R. 4 Febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale;

DETERMINA

- In attuazione di quanto deciso dal Comitato Permanente Regionale del 10 e 17 maggio 2004 si approva l' "Avviso pubblico per la presentazione di domande utili alla formazione delle graduatorie per il conferimento di incarichi a tempo indeterminato nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale "118" della Regione Puglia.", allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, composto da numero otto pagine;
- Di pubblicare, con urgenza, l'avviso pubblico in parola sul B.U.R.P.;

Il Dirigente Responsabile
del Settore
Silvia Papini

**REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO ALLA SANITA'**

Avviso Pubblico per la presentazione di domande utili alla formazione di apposite graduatorie per il conferimento di incarichi a tempo indeterminato nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale "118" della Regione Puglia.

AVVISO PUBBLICO

E' indetto avviso pubblico per la formazione di apposite graduatorie valide per il **conferimento di n. 420 "incarichi a tempo indeterminato"** nell'ambito del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale "118" della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 63 DPR 270/00 e secondo la seguente matrice di cui alla D.G.R. n. 1326/2003:

AZIENDA USL	Nr. MEDICI
BA/1	25
BA/2	20
BA/3	20
BA/4	40
BA/5	45
BR/1	45
LE/1	40
LE/2	40
TA/1	60
FG/1	35
FG/2	25
FG/3	25

Possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti:

- i medici, inseriti nella graduatoria unica regionale valevole per l'anno 2002, che abbiano l'attestato di idoneità allo svolgimento di attività Emergenza Sanitaria Territoriale di cui all'art. 22 co. 5, D.P.R. 292/87, dell'art. 22 del DPR 41/91, dell'art. 68 del DPR 484/96 e dell'art. 66 del DPR 270/2000.

L'attestato in parola deve essere posseduto alla data di pubblicazione del presente bando;

- i medici interessati che, al momento della pubblicazione del bando, siano in possesso di un attestato di frequenza al corso di idoneità, di cui sopra, da almeno 2 mesi ed 1 giorno, alla data di pubblicazione del presente bando in analogia a quanto previsto dalla Norma Finale n. 6 dell'Accordo Integrativo Regionale, pubblicato sul BURP n. 50 del 27 aprile 2004. Tali soggetti saranno ammessi con riserva e dovranno, in ogni caso, presentare l'attestato di idoneità, di cui sopra, al momento del conferimento dell'incarico, pena l'esclusione.

Gli incarichi saranno conferiti secondo le seguenti priorità:

- a1)** ai medici titolari di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale nelle Aziende di altre Regioni , anche diverse, ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento nella graduatoria regionale, a condizione peraltro, che risultino titolari rispettivamente da almeno tre anni dall'incarico dal quale provengono. I trasferimenti sono ammissibili fino alla concorrenza di **un terzo** dei posti disponibili in ciascuna Azienda Sanitaria, ed i quozienti frazionari, ottenuti nel calcolo del terzo di cui sopra, si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto, per questo, può essere esercitato il diritto di trasferimento;
- a2)** ai medici titolari di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art 8 comma 1 del D.L.vo n.502/92 e successive modificazioni;
- b)** ai medici inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno 2002 e che siano in possesso dei requisiti necessari per l'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, con priorità per :
 - b1)** i medici già incaricati a tempo indeterminato presso la stessa Azienda nel servizio di Continuità Assistenziale di cui al Capo III del DPR 270/00 ;
 - b2)** i medici incaricati a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale nell'ambito della stessa Regione, con priorità per quelli residenti dell'Azienda da almeno un anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando;
 - b3)** i medici inseriti nella graduatoria regionale.

La domanda, in carta legale, deve essere completa dei seguenti dati:

- anagrafici;
- recapiti telefonici;
- il numero di posizione eventualmente occupata nella graduatoria unica regionale di medicina generale, valevole per l'anno 2002 pubblicata sul BURP n. 83 del 23/7/2003, e il relativo punteggio;
- preferenze, in ordine prioritario delle ASL, per le quali si intende concorrere.

Alla domanda deve essere allegato:

- attestato di idoneità allo svolgimento di attività Emergenza Sanitaria Territoriale, di cui all'art. 22, co. 5, DPR 292/87, dell'art. 22 del DPR 41/91, dell'art. 66 del DPR 484/96 e dell'art. 66 del DPR 270/2000, oppure certificato di frequenza del corso di idoneità, di cui sopra, da almeno 2 mesi ed 1 giorno, in analogia a quanto previsto dalla Norma Finale n. 6 dell'Accordo Integrativo Regionale, pubblicato sul BURP n. 50 del 27 aprile 2004.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente bando.

- certificato storico di residenza in carta semplice o autocertificazione;
- atto sostitutivo di notorietà attestante eventuali altre attività lavorative a qualsiasi titolo prestate secondo lo schema allegato "L" DPR 270/00..

In base alle scelte indicate dai candidati nelle domande, saranno redatte **dodici distinte graduatorie**, una per ogni Azienda USL, da utilizzarsi secondo il **"criterio dello scorrimento"**.

I medici di cui alla lett. **b3)**, aventi titolo, saranno graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- attribuzione punteggio riportato nella graduatoria regionale vigente,
- attribuzione di 5 punti a coloro che nell'ambito della Azienda nella quale è vacante l'incarico 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 (anno 2002) e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;
- attribuzione di 15 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni ante-

cedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (anno 2002) e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

L'Assessorato Regionale alla Sanità provvede a convocare presso la sede indicata, mediante raccomandata A.R. o telegramma, tutti i medici aventi titolo alla assegnazione degli incarichi dichiarati vacanti e pubblicati, in maniera programmata e per una data non antecedente i 15 gg. dalla data di invio della convocazione.

L'Assessorato Regionale alla Sanità deve procedere all'interpello secondo i seguenti criteri di priorità:

- i medici di cui alla lett. **a1)** in base alla anzianità di servizio, laddove risulti necessario;
- i medici di cui alla lettera **a2)**;
- i medici di cui alla lettera **b1) e b2)** secondo l'anzianità di servizio ;
- i medici di cui alla lettera **b3)**, in base all'ordine risultante dall'applicazione dei criteri di cui all'art 63 co. 8 del DPR 270/00;

L'anzianità di servizio da valere per l'assegnazione degli incarichi sarà determinata sommando :

- l'anzianità totale di servizio effettivo nella emergenza sanitaria territoriale;
- l'anzianità di servizio effettivo nell'incarico di provenienza , ancorchè già computato nell'anzianità di cui alla lett. a).

Le istanze, redatte su apposito modulo reso in carta legale, come da FAC-SIMILE allegato, devono essere inoltrate esclusivamente mediante raccomandata A.R. alla Regione Puglia - Assessorato alla Sanità via Caduti di tutte le Guerre n.7 - 70126 BARI - entro 15 gg. dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BURP. A tale riguardo farà fede la data di spedizione del timbro postale.

Per tutto quanto non contemplato nel presente bando si rimanda a quanto previsto dagli artt. nn. 63-64-65-66-67-68- del DPR 270/2000.

Sul frontespizio della busta il candidato deve riportare: "domanda per l'avviso pubblico di conferimento di incarichi a tempo indeterminato nel servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale "118" della Regione Puglia".

Bollo

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(PER GRADUATORIA)**

RACC. A/R

All'Assessorato alla Sanità della Regione Puglia
Via Caduti di tutte le guerre, 7 70126 BARI

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M ___ F ___ Codice Fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP. _____ tel. _____

A far data dal _____ Azienda U.S.L. di residenza _____

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____ inserito nella
graduatoria unica regionale di cui all'articolo 2 del D.P.R. _____ posizione

_____ punteggio _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 4, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

ASL _____ ASL _____ ASL _____

ASL _____ ASL _____ ASL _____

ASL _____ ASL _____ ASL _____

ASL _____ ASL _____ ASL _____

il sottoscritto dichiara di essere titolare di Continuità Assistenziale presso la Azienda _____
della Regione _____

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

“ la propria residenza

“ il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo _____ n. _____

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____ firma per esteso _____

Bollo

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(PER TRASFERIMENTO)**

RACC.A/R

All'Assessorato alla Sanità della Regione Puglia
Via caduti di tutte le guerre, 7- 70126 - Bari

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ M ___ F ___ Codice Fiscale _____
Residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
A far data dal _____ Azienda U.S.L. di residenza _____
e residente nel territorio della Regione _____ dal _____
titolare di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale presso la Azienda n. _____
di _____ della Regione _____, dal _____ e con anzianità
complessiva di emergenza sanitaria territoriale pari a mesi _____,

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 63, comma 4, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui al D.P.R. _____, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione _____ n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

ASL _____	ASL _____	ASL _____
ASL _____	ASL _____	ASL _____
ASL _____	ASL _____	ASL _____
ASL _____	ASL _____	ASL _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'articolo 63, comma 4, lettera a) del D.P.R. _____ e l'anzianità complessiva di incarico in emergenza sanitaria territoriale:
allegati n. ____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

“ la propria residenza

“ il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo _____ n. _____

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____ firma per esteso _____