

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 6 dicembre 2018, n. G15901

Bando per la copertura delle zone carenti straordinarie di pediatria libera scelta ai sensi dell'art. 32, dell'AIR per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, recepito con DGR 7/11/2006 n. 800.

OGGETTO: Bando per la copertura delle zone carenti straordinarie di pediatria libera scelta ai sensi dell'art. 32, dell'AIR per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, recepito con DGR 7/11/2006 n. 800.

*IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE
SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA*

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Risorse Umane;

VISTO lo Statuto della Regione;

VISTA la legge regionale del 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 modifiche;

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;

VISTE le deliberazioni di Giunta regionale n. 203 del 24 aprile 2018, come modificata dalla D.G.R. n. 252 del 1^a giugno 2018, e n. 306 del 19 giugno 2018, con le quale si è provveduto a effettuare una riorganizzazione generale dell'assetto amministrativo ed è stata istituita, tra le altre, la Direzione regionale Salute ed integrazione sociosanitaria;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale del 5 giugno 2018, n. 271 con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria;

VISTA la determinazione del 2 ottobre 2018, n. G12275 con la quale si dispone la riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria - Recepimento della Direttiva del Segretario Generale del 03/08/2018, prot. n. 484710, come modificata dalla Direttiva del 27/09/2018, n. 590257";

VISTO l'Atto di Organizzazione n. G14566 del 14/11/2018, con il quale è stato conferito l'incarico di Dirigente dell'Area Risorse Umane;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta sottoscritto tra le parti in data 15/12/2005- testo integrato con l'ACN 29/07/2009 e s.m.i., ai sensi dell'art. 8 del D.lgvo n. 502/92 e s.m.i.;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale 7 novembre 2006, n. 800 pubblicata sul S.O n. 2 al B.U.R.-LAZIO n. 36 del 30/12/06 la quale recepisce l'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta, in attuazione dell'A.C.N. reso esecutivo in data 15/12/05, mediante intesa nella Conferenza Stato Regioni;

VISTO l'art. 32 dell'Accordo Integrativo Regionale – Zone Carenti Straordinarie – che disciplina l'inserimento di nuovi pediatri sul territorio regionale qualora persista una carenza di assistenza pediatrica non evidenziata nell'ordinario Rapporto Ottimale;

VISTA la propria Determinazione 19 dicembre 2017, n. G17732, pubblicata sul BUR-Lazio n. 104 supplemento n. 2 del 28 dicembre 2017, concernente l'approvazione della graduatoria unica regionale definitiva di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2018;

VISTO l'ACN Pediatria di libera scelta recepito con atto d'intesa della Conferenza Stato Regioni n. 113/ CSR del 21/06/2018 in particolare la norma transitoria n. 2 e la nota circolare SISAC n. 1 del 2018 - prot. n. 706 del 16/10/2018 - dove è disposto che possono concorrere alle procedure di assegnazione per le zone carenti anche ai pediatri che, pur avendo frequentato la scuola di specializzazione che avrebbe consentito l'iscrizione alla graduatoria valida per il 2018, hanno acquisito in ritardo il diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti oltre il termine di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione alla graduatoria regionale di pediatria valida per l'anno 2018 (scadenza del 31/01/2017).

VISTE le comunicazioni inviate dalle ASL: RM/1 - RM/2 - RM/3 - RM/5 - LATINA e FROSINONE con le quali si chiede la pubblicazione di zone carenti straordinarie di assistenza pediatrica rilevate nell'anno 2018;

PRESO ATTO del relativo parere favorevole del Comitato Regionale per la pediatria di libera scelta espresso nella seduta tenutasi in data 28/11/2018;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso (All: A comprensivo del modello per la richiesta di partecipazione - All:1) parte integrante della presente determinazione;

DETERMINA

- di approvare, per garantire una migliore assistenza pediatrica sul territorio, i seguenti distretti carenti per l'assegnazione del pediatra di libera scelta, suddivisi per ASL e distretti con a margine il numero dei pediatri occorrenti e la località di apertura dello studio medico, per un totale di 16 posti come di seguito meglio specificati:

ASL RM/1:

- Distretto III (ex ASL RM/A): 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Nomentano - Italia";

ASL RM/2:

- Distretto VI (ex ASL RM/B): 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Borgata Finocchio" e "Tor Bella Monaca";
- Distretto IV (ex ASL RM/B): 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Colli Aniene";

ASL RM/3:

- Distretto Municipio XI (ex ASL RM/D) - 2 zone carenti straordinarie - di cui 1 zona con obbligo apertura studio medico nella Zona "Marconi" e "Magliana";
- Distretto Municipio X (ex ASL RM/D) - 1 zona carente straordinaria - con obbligo apertura studio medico nella Zona "Municipio X";
- Distretto 1 - Comune Fiumicino (ex ASL RM/D) - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nella zona di "Isola Sacra";

ASL RM/5:

- Distretto 2 (ex ASL RM/G) - 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nelle Frazioni del comune di Guidonia Montecelio di "Colleverde" e "Setteville";
- Distretto 5 (ex ASL RM/G) - 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nei comuni di "Palestrina" e "Galliciano nel Lazio";

ASL LATINA:

- Distretto 3 - 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nei comuni di "Priverno" e "Sezze";

- Distretto 5 - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nelle “*Isole Pontine*”;

ASL FROSINONE:

- Distretto B - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di “*castro dei Volsci*”;

- rinviare per quanto attiene alle disposizioni applicative all'allegato A) “Avviso per l'inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta” che fa parte integrante della presente determinazione;

- di pubblicare la presente determinazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e di portare a conoscenza la notizia nel Sito regionale per il tramite dell'ufficio relazioni con il pubblico.

IL DIRETTORE REGIONALE
Renato Botti

ALLEGATO: A**Oggetto: Avviso per l'inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta.**

Ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale 11 novembre 2006 n. 800 che recepiva l'accordo regionale che disciplina anche l'inserimento di nuovi pediatri sul territorio regionale ai sensi del comma 8, art. 32, e art. 32 e 33, A.C.N./2005-testo integrato con l'ACN/2009, con la presente determinazione sono pubblicate le carenze straordinarie di pediatria di libera scelta rilevate nel corso dell'anno 2018. Le attribuzioni per graduatoria sono assegnate ai medici pediatri in base alla graduatoria unica regionale valida per l'anno 2018.

Presentazione delle domande

- a) i pediatri aspiranti al conferimento dell'incarico ***entro il termine perentorio di quindici giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale*** devono spedire la domanda (*fac-simile* all.1) alla Regione Lazio -Assessorato alla Sanità - Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Risorse Umane - Via R.R.Garibaldi n. 7 - 00145 Roma - indicando le eventuali località carenti per le quali intendono concorrere. *Nel caso in cui la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo;*
- b) *La domanda in bollo da €. 16,00 e senza autenticazione della firma, deve essere inviata esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento* e si considera prodotta in tempo utile solo se spedita entro il termine indicato precedentemente. A tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- c) la domanda deve essere corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa esclusivamente sul modello 2) allegato al presente avviso.

La mancata presentazione della fotocopia del documento o della dichiarazione di cui al presente comma nonché la mancata apposizione del Bollo, comporta l'esclusione dalla graduatoria.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o la mancata indicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato sulla domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

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, vengono spedite oltre il termine previsto.

Art. 2.

Requisiti

Possono presentare domanda i pediatri:

- a) - che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per la pediatria di libera scelta della Regione Lazio da almeno 3 anni, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione;

b) - che risultano già inseriti in uno degli elenchi della pediatria di altre Regioni da almeno 5 anni, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione;

c)- i pediatri partecipanti alla graduatoria valida per l'anno 2018.

d)- i pediatri che, ai sensi della norma transitoria n. 2 dell'ACN Pediatria di libera scelta recepito con atto d'intesa della Conferenza Stato Regioni n. 113/ CSR del 21/06/2018, pur avendo frequentato la scuola di specializzazione che avrebbe consentito l'iscrizione alla graduatoria valida per il 2018, hanno acquisito in ritardo il diploma di specializzazione oltre il termine di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione alla graduatoria regionale di pediatria valida per l'anno 2018 (scadenza del 31/01/2017).

Tali pediatri concorrono successivamente ai trasferimenti ed ai pediatri inclusi nella graduatoria regionale valida per l'anno 2018 e sono graduati nell'ordine dell'anzianità di specializzazione, voto di specializzazione e minore età, con priorità di interpello per i residenti nell'ambito carente, nell'azienda e successivamente nella Regione e fuori Regione.

I Pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato anche se inseriti in graduatoria regionale, ai sensi comma 11, art. 15 dell'ACN in vigore, possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

Art. 3.

Conferimento incarichi

La struttura preposta dell'Assessorato Regionale alla Sanità interpella:

1)- prioritariamente i pediatri già iscritti negli elenchi di cui all'art. 2 lettera a), successivamente i pediatri di cui all'art. 2 lettera b) del presente avviso, in base all'anzianità di iscrizione negli elenchi della pediatria di libera scelta, detta anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata dall'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale cessazione dell'incarico, che il pediatra interessato dovrà dichiarare con apposita autocertificazione che attesti la anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della pediatria di famiglia.

2)- laddove risulti necessario i pediatri inclusi nella Graduatoria Regionale definitiva valida per l'anno 2018.

3)-infine i pediatri di cui alla lettera d) del precedente art. 2 ai sensi della norma transitoria n. 2 dell'ACN/2018.

Art. 4.

Formazione delle graduatorie

Per la formazione delle graduatorie di cui al punto 2) dell'art. 3 del presente avviso, la struttura preposta dell'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio procederà come appresso specificato:

1. determina il numero dei posti da assegnare ai pediatri presenti nella graduatoria regionale dopo il conferimento degli incarichi per trasferimento, ordina le domande di conferimento degli incarichi in un solo elenco regionale degli aspiranti graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria definitiva regionale valida per l'anno 2018 (Si precisa che i punteggi sono determinati in base ai criteri previsti all'art. 16 dell'Accordo Collettivo Nazionale reso esecutivo in data 15/12/2005 – testo integrato con l'ACN 29/07/2009, moltiplicati per 100);
- b) attribuzione di 600 punti ai sensi dell'art. 33 dell'A.C.N./2005 e s.m.i., a favore di coloro che concorrono nel distretto carente nel quale hanno la residenza da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale. Si precisa, per ogni buon fine, che poiché il termine ultimo per la presentazione dell'istanza era fissato al 31.01.2017 conseguentemente la residenza in tale distretto deve essere posseduta almeno dal 31 gennaio 2015 ed essere mantenuta fino all'attribuzione dell'incarico;
- c) attribuzione di 1000 punti, ai sensi del citato art. 33 dell' A.C.N./2005 e s.m.i., ai medici residenti nell'ambito della Regione Lazio da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale. Si precisa, per ogni buon fine, che poiché il termine ultimo per la presentazione dell'istanza era fissato al 31.01.2017 conseguentemente la residenza in ambito della Regione Lazio deve essere posseduta almeno dal 31 gennaio 2015 ed essere mantenuta fino all'attribuzione dell'incarico;

I punteggi indicati ai punti b) e c) verranno attribuiti esclusivamente ai pediatri che dichiareranno correttamente il possesso del requisito nella domanda.

- d) indica nell'elenco, in corrispondenza di ciascun nominativo, le zone carenti richieste;
- e) colloca 2 volte nell'elenco il medico avente diritto ai 600 punti per la residenza: una prima volta, con i 600 punti, in corrispondenza del distretto di residenza richiesto, una seconda volta senza i 600 punti e con l'indicazione degli altri distretti richiesti;
- f) approva la graduatoria come definitiva secondo i criteri citati, con determinazione dirigenziale che viene pubblicata sul Bollettino Ufficiale Regionale;
- g) procede alla convocazione degli interessati seguendo l'ordine della graduatoria per la copertura delle zone carenti attraverso l'individuazione degli aventi diritto;
- h) la Regione espletate le formalità per l'accettazione dell'incarico invia gli atti relativi alla ASL interessata per il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato.

La documentazione dalla quale non sia possibile dedurre i requisiti richiesti o che non corrisponda a quanto dichiarato dal medico non verrà presa in considerazione.

Art. 5.

L'Amministrazione può effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 71 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'Amministrazione attiverà le procedure previste dagli art. 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 e, conseguentemente, dichiarerà decaduto dall'incarico l'interessato al procedimento.

Art. 6.

Instaurazione del rapporto convenzionale

Le procedure per l'instaurazione del rapporto convenzionale per l'assistenza pediatrica sono previste dall'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale sottoscritto in data 15/12/2005 e s.m.i.;

Ai medici da iscrivere negli elenchi dei pediatri convenzionati verranno attribuiti, come codice regionale definitivo, i corrispettivi numeri di iscrizione all'ordine professionale.

L'amministrazione si impegna a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675.

ALLEGATO: 1

Marca da Bollo € 16,00

Regione Lazio
 Assessorato alla Sanità
 Direzione Regionale Salute ed
 integrazione Sociosanitaria
 Area GR/39/06
 Via R.R. Garibaldi, 7 – 00145 ROMA

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Domanda di inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta.

...l...sottoscritt...dott nato/a a
 il e residente in
 Via n cap..... tel..... Visto
 il *Bollettino Ufficiale* della Regione Lazio n..... del

CHIEDE

- di concorrere per l'iscrizione negli elenchi della pediatria di libera scelta per i seguenti distretti (barrare le ASL e il distretto di interesse):
- ASL RM/1:**
 - Distretto III (ex ASL RM/A): 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Nomentano – Italia";
- ASL RM/2:**
 - Distretto VI (ex ASL RM/B): 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Borgata Finocchio" e "Tor Bella Monaca";
 - Distretto IV (ex ASL RM/B): 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nella Zona "Colli Aniene";
- ASL RM/3:**
 - Distretto Municipio XI (ex ASL RM/D) - 2 zone carenti straordinarie – di cui 1 zona con obbligo apertura studio medico nella Zona "Marconi" e "Magliana";
 - Distretto Municipio X (ex ASL RM/D) - 1 zona carente straordinaria – con obbligo apertura studio medico nella Zona "Municipio X";
 - Distretto 1 – Comune Fiumicino (ex ASL RM/D) - 1 zona carente straordinaria – con obbligo di apertura dello studio medico nella zona di "Isola Sacra";
- ASL RM/5:**
 - Distretto 2 (ex ASL RM/G) - 2 zone carenti straordinarie – con obbligo di apertura dello studio medico nelle Frazioni del comune di Guidonia Montecelio di "Colleverde" e "Setteville";
 - Distretto 5 (ex ASL RM/G) - 2 zone carenti straordinarie – con obbligo di apertura dello studio medico nei comuni di "Palestrina" e "Galliciano nel Lazio";
- ASL LATINA:**
 - Distretto 3 - 2 zone carenti straordinarie - con obbligo di apertura dello studio medico nei comuni di "Priverno" e "Sezze";
 - Distretto 5 - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nelle "Isole Pontine";
- ASL FROSINONE:**
 - Distretto B - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di "castro dei Volsci";

Firma

.....

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 già iscritto negli elenchi della pediatria di libera scelta della Regione Lazio A.S.L.....distretto.....dal.....con codice regionale n.....(da valere per il trasferimento ambito Regione Lazio).
- di essere già iscritto negli elenchi della pediatria di libera scelta della Regione A.S.L.....distretto.....dal.....con codice regionale n..... (da valere per il trasferimento da altra Regione).
- di essere inserito nella graduatoria unica regionale per la pediatria di libera scelta valida per l'anno 2018 (domanda presentata entro il 31 gennaio 2017).
- di essere residente nella Regione Lazio fin dal 31 gennaio 2015 ed in particolare sempre dal 31 gennaio 2015 nel comune di..... ASL distrettoallo scopo di usufruire dei punteggi previsti al 3° comma, art. 33 del l' A.C.N./2005-testo integrato con l'ACN 29/07/2009 s.m.i.
- ai sensi della norma transitoria n. 2 dell'ACN Pediatria di libera scelta recepito con atto d'intesa della Conferenza Stato Regioni n. 113/ CSR del 21/06/2018, di essere in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. presso l'Università degli Studi di dalla data con voto di specializzazione ed inoltre di essere residente nel distretto sanitario della ASL Regione Lazio oppure Regione(di cui ai requisiti art. 2 lettera d) allegato. A)

Chiede che ogni comunicazione in merito compresa la eventuale convocazione venga inviata prioritariamente tramite:

- PEC: _____

Oppure presso

- la propria residenza.
- il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____ prov.

_____ indirizzo _____ n. _____

e-mail _____

Allega alla presente fotocopia di un valido documento di riconoscimento e dichiarazione sostitutiva (all. 2).

Data.....

Firma

(1) –Barrare la voce che interessa.

AVVERTENZE: La scadenza dell'invio della domanda è fissata al quindicesimo giorno decorrente dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione delle zone carenti sul *Bollettino Ufficiale* della Regione Lazio. A tal fine fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

ALLEGATO: 2

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)**

Il sottoscritto Dott.....
nato a..... il..... residente in.....
Via/Piazza..... n..... iscritto all'Albo
dei..... della Provincia di.....
ai sensi e agli effetti dell'art.4, legge 4 gennaio 1968, n.15

Dichiara formalmente di

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):

Soggetto..... ore settimanali.....
Via..... Comune di.....
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal.....

2. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R. con massimale di n° scelte
Periodo: dal

3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato: (2)
A.S.L. branca..... ore sett.....
A.S.L. branca..... ore sett.....

4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)
Provincia..... branca.....
Periodo: dal.....

5. essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione..... o in altra Regione (2):
Regione..... A.S.L..... ore sett.....
in forma attiva - in forma di disponibilità (1)

6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L. 833/78: (2)

Organismo..... ore sett.....
Via..... Comune di
Tipo di attività.....
Tipo di rapporto di lavoro.....
Periodo: dal.....

7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L.833/78: (2)

Organismo..... ore sett.....
Via..... Comune di
Tipo di attività.....
Tipo di rapporto di lavoro.....
Periodo: dal.....

8. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della Legge 626/93:

Azienda..... ore sett.....
Via..... Comune di.....
Periodo: dal.....

9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)

A.S.L. Comune di.....
Periodo: dal.....

10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal.....

11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)

.....
.....
Periodo: dal.....

12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn.1,2,3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn.4,5,6):

Soggetto pubblico.....
Via..... Comune di
Tipo di attività.....
Tipo di rapporto di lavoro:
Periodo: dal.....

13. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di: (2)
.....
.....
Periodo: dal.....

14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione
o della pensione alle variazioni del costo della vita: (2)
soggetto erogante il trattamento di adeguamento.....
.....
Periodo: dal.....

NOTE _____

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede
data _____

Firma _____

- (1) - cancellare la parte che non interessa
- (2) - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE".