

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

U.O.C. Programmazione ed Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie

Unità Operativa Medicina di Base e Anagrafe
Assistiti

Via Pindemonte n° 88, Palermo

Telefono
091 7033494

FAX
091 7033361

A. S. P. - PALERMO U. R. P. - Ufficio Relazioni con il Pubblico
★ 18 OTT. 2012 ★
Prot. n. <u>2084/URP</u>

PROT. n. 3075

Del 16.10.2012

Al Responsabile U.O.S. Comunicazione ed
Informazione

SEDE

OGGETTO: Richiesta pubblicazione sull'Albo Aziendale e sul Sito Internet dell'Azienda, del Bando Aziendale per l'individuazione dei Medici Specialisti Pediatri che intendano partecipare al Progetto di sperimentazione del Punto di Primo Intervento (P.P.I.) Pediatrico presso il P.T.A. "Casa del Sole".

Si chiede alla S.V. la pubblicazione del Bando Aziendale citato in oggetto, allegato alla presente corredato dai relativi allegati, redatto in applicazione alla Norma finale 1 dell'Accordo Integrativo Regionale di Pediatria, pubblicato sulla G.U.R.S. del 22 Luglio 2011.

Il Dirigente Medico
U.O.S. Medicina di Base ed A.A.

Il Direttore U.O.C.
Programmazione ed Organizzazione
delle Attività delle Cure Primarie
Dr. Francesco Carraro



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Bando Aziendale in applicazione alla Norma finale 1 dell'Accordo Integrativo Regionale di Pediatria, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana (GURS) del 22 Luglio 2011

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale (A.C.N.) per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta, relativo al quadriennio normativo 2006-2009 ed al biennio economico 2008-2009, così come rinnovato in data 8 Luglio 2010;

Visto l'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria (di seguito A.I.R.) reso esecutivo con Decreto dell' Assessorato Regionale alla Salute 29 Giugno 2011, pubblicato sul S.O. alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana (GURS) parte I n° 31 del 22 Luglio 2011;

Vista la Norma finale 1 "Programma sperimentale Punti di primo intervento (di seguito P.P.I.) pediatrico" del precitato A.I.R. (All.A);

Vista la Linea di indirizzo operativa, trasmessa dall' Assessorato Regionale alla Salute, relativa al " Progetto di sperimentazione dei Punti Primo Intervento (P.P.I.) Pediatrico" (All.B) ;

Sentito il parere delle OO.SS. di Categoria espresso nella seduta del Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta del 12 Settembre 2012;

E' INDETTO

il **Bando Aziendale** per l'individuazione di Medici Specialisti Pediatri che intendano partecipare al suindicato Progetto di sperimentazione del Punto di Primo Intervento (P.P.I.) Pediatrico avente sede presso il :

- **Presidio Territoriale di Assistenza** (di seguito P.T.A.) **"Casa del Sole" nella Città di Palermo/ Distretto Sanitario n° 42 di Palermo**

nelle more che il progetto sperimentale possa essere gradualmente esteso prevedendo l'attivazione di un P.P.I. pediatrico per ogni Distretto Sanitario, ad eccezione del Distretto Sanitario n° 42 di Palermo ove potrà essere costituito un P.P.I. Pediatrico per ogni ex distretto cittadino;

Il P.P.I. Pediatrico, mirerà a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 aa e 14-16 aa se assistito dal pediatra di libera scelta), in particolare per quelle urgenze di "basso livello" (codici bianchi), nelle fasce orarie diurne (dalle ore 10 alle ore 20) dei giorni prefestivi e festivi con turni in linea di massima, di 5 ore.

Possono partecipare a tale attività sia i medici specialisti pediatri di libera scelta convenzionati con il S.S.R., che i medici specialisti pediatri non convenzionati con il S.S.R inseriti o meno nella graduatoria regionale.

Per gli specialisti pediatri non convenzionati con il S.S.R. è prevista la riserva fino al 50% delle ore disponibili per il servizio (salvo carenza di adesione da parte dei Pediatri di Libera Scelta). E' escluso per i soprarrichiamati medici qualsiasi rapporto di pubblico impiego, di tipo subordinato o parasubordinato, con l' Azienda.

Il trattamento economico previsto, ai sensi del sopracitato A.I.R., è di Euro 50,00 per ogni ora di attività svolta dallo specialista pediatra, comprensivi degli oneri previdenziali.

Nella fase di avvio del Progetto la prima programmazione coprirà il periodo che va dall'effettiva attivazione del P.P.I. Pediatrico sino al 31 Dicembre 2013, salvo riconferma dello stesso per gli anni successivi.

Nel caso in cui il Progetto venisse riconfermato, le graduatorie saranno stilate annualmente sulla scorta delle domande di adesione presentate da giorno 1 (uno) a giorno 31 (trentuno) Gennaio di ogni anno ed in ragione dei titoli maturati al 31 Dicembre dell' anno precedente.

Saranno redatte 2 (due) distinte graduatorie:

- 1) la prima graduatoria, relativa ai pediatri convenzionati;
- 2) la seconda, relativa ai pediatri non convenzionati inseriti o meno nella graduatoria regionale.

L'aggiornamento annuale delle graduatorie, in ragione delle nuove domande di adesione presentate, si determinerà inserendo, in calce all'elenco vigente l'anno precedente, i nuovi pediatri richiedenti.

L' Azienda assicurerà i medici che svolgono il servizio nel P.P.I. Pediatrico contro gli infortuni subiti a causa od in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi del presente Bando, ivi compresi, qualora l'attività sia prestata in Comune diverso da quello di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro.

L' Azienda inoltre assicurerà i medici che svolgono il servizio contro i rischi professionali.

Presentazione delle domande

La partecipazione al Progetto di sperimentazione del P.P.I Pediatrico è facoltativa.

I Pediatri che intendono partecipare al suindicato Progetto di sperimentazione del P.P.I. Pediatrico dovranno presentare apposita istanza (All. C) indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASP 6 di Palermo presso U.O.C. Programmazione ed Organizzazione delle Attività di Cure Primarie, via La Loggia 5 - 90129 Palermo a mezzo R./A.R., oppure direttamente al protocollo della suddetta U.O.C., con esclusione di ogni altro mezzo.

L'istanza dovrà essere corredata dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell' art.46 della Legge 445/00 (All. D) e dalla copia di un documento di identità firmato in corso di validità.

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata improrogabilmente entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente Bando all'Albo Aziendale. Qualora il suddetto termine verrà a cadere in giorno festivo, si intenderà prorogato al primo giorno utile non festivo.

La data di presentazione dell' istanza sarà comprovata dal timbro e data dell' ufficio postale accettante, ovvero dalla data di ricezione del protocollo della U.O.C. Programmazione ed Organizzazione delle Attività di Cure Primarie dell' Azienda.

Graduatoria

L' Azienda redigerà due distinte graduatorie: una relativa ai pediatri convenzionati e l'altra relativa ai pediatri non convenzionati .

I turni (di cinque ore ciascuno) verranno assegnati uno per volta, procedendo attraverso lo scorrimento delle due graduatorie contemporaneamente ed alternativamente dal primo all'ultimo, mantenendo la percentuale del 50% delle ore per ogni graduatoria. Esaurite le graduatorie, qualora vi fossero ancora turni da assegnare, si ricomincerà dal pediatra inserito al primo posto in poi.

L'Azienda potrà eventualmente modificare la percentuale del 50% delle ore riservata alle due categorie di pediatri, qualora vi fosse un' eccessiva sproporzione numerica tra i due gruppi.

Qualora per esigenze territoriali e per motivazioni logistico-organizzative, l' Azienda avesse necessità di organizzare l' espletamento dei turni con modalità più aderenti alle necessità del contesto locale, su proposta della U.O.C. Programmazione ed Organizzazione delle Attività delle Cure Primarie, il Comitato Aziendale permanente per la Pediatria concorrerà alla eventuale realizzazione di "criteri locali" per organizzare i predetti turni

Per tutto quanto non previsto dal presente Bando Aziendale, si rimanda alla norma finale 1 dell' A.I.R. per la Pediatria (all. A) ed alla Linea di indirizzo operativa dell' Assessorato Regionale alla Salute (All. B).

Le graduatorie così formulate saranno pubblicate entro 30 giorni dal termine di presentazione delle domande e saranno valide dalla data di effettiva attivazione del P.P.I. Pediatrico e fino al 31 Dicembre di ogni anno.

IL Direttore U.O.C.
Programmazione ed Organizzazione
delle Attività delle Cure Primarie
(Dr. Francesco Cerrito)

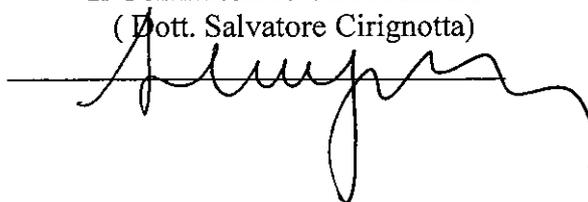
Data

12/10/12

FIRMATO

Il Commissario Straordinario

(Dott. Salvatore Cirignotta)



Estratto dall'Accordo Regionale di Pediatria 2011

Norma finale 1

Programma sperimentale Punti di Primo Intervento (PPI) Pediatrico

Per quanto riguarda la gestione delle prestazioni ("codici bianchi e verdi") territoriali, l'associazionismo del PLS, la cui finalità primaria è quella di garantire una copertura assistenziale quanto più ampiamente possibile distribuita nelle h 12 diurne, rappresenta, innanzitutto, il primo livello di assistenza anche relativamente alle prestazioni "non differibili" che usualmente possono essere gestite nell'ambito di uno studio medico monoprofessionale.

I Punti di Primo Intervento (PPI), secondo quanto definito dalle linee guida regionali sulla riorganizzazione dell'attività territoriale, gestiti all'interno della rete delle Cure Primarie, rappresentano un secondo "filtro" e si prefiggono la finalità di ridurre l'accesso improprio all'ospedale e di riqualificare la funzione del territorio, restituendo a quest'ultimo il ruolo primario di assistenza.

Al fine di potenziare l'assistenza specialistica pediatrica sul territorio e ridurre l'inappropriato ricorso alle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri, le parti concordano pertanto l'opportunità di attivare, sotto forma di progetto ed in via sperimentale, i Punti di Primo Intervento (PPI) pediatrici.

Il progetto sperimentale, [...] prevedrà la graduale attivazione, entro il 30 giugno 2012, di un PPI pediatrico per distretto (con l'eccezione delle ASP di Palermo, Catania e Messina, ove sarà possibile costituire un PPI per ogni ex distretto cittadino), per un totale di 62 punti, la cui allocazione sarà definita dalle Aziende Sanitarie in relazione alle proprie strategie organizzative. Al fine di favorire la realizzazione del progetto attraverso la massima condivisione e partecipazione dei Pediatri di Libera scelta, si concorda che le AA.SS.PP. definiscano le sedi in cui prioritariamente attivare i PPI pediatrici anche sentito il parere della CO.SS. di categoria.

Il servizio mirerà a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 aa e 14-16 aa se assistito dal pediatra di libera scelta) nelle ore diurne (10 ore) del giorno prefestivi e festivi, con un trattamento economico orario di euro 50,00 (comprensivi di oneri) e sarà svolta in una sede aziendale, prioritariamente all'interno del PTA o del Poliambulatorio distrettuale. L'attività del PPI-P sarà documentata e monitorata tramite appositi indicatori da parte del Distretto e dalla Regione.

La partecipazione a tale sperimentazione sarà facilitativa da parte dei Pediatri di libera scelta. Al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il SSR, è prevista per tali soggetti la riserva del 50% delle ore disponibili per il servizio (in caso di mancanza di adesioni si darà accesso anche ai pediatri di Libera Scelta già operanti). Al fine di regolamentare la corretta organizzazione e l'efficace funzionamento del PPI pediatrico è prevista un'attività di coordinamento e di tutoring da parte dei Pediatri di Libera Scelta. [...]

PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEI PUNTI PRIMO INTERVENTO (PPI) PEDIATRICO

LINEA DI INDIRIZZO OPERATIVA

Il servizio mira a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica. Sarà svolta in una sede definita dall'Azienda Sanitaria Provinciale anche sentito il parere delle OO.SS. di categoria.

Il servizio di Primo Intervento Pediatrico ha lo scopo di garantire una assistenza pediatrica sul territorio nelle fasce orarie diurne (dalle ore 10 alle ore 20) dei giorni prefestivi e festivi, in cui gli studi dei Pediatri di Libera scelta sono chiusi, in particolare per quelle urgenze di "basso livello" (usando la terminologia propria del triage ospedaliero, i "codici bianchi") che afferrirebbero inappropriatamente alle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri.

A. Compiti del medico

1. I turni prefestivi e festivi sono, in linea di massima, di 5 ore. E' possibile concordare, a livello locale, anche turni di diversa durata. I turni dovranno essere espletati in una singola ASP e preferenzialmente in unica sede.
2. Gli accessi degli utenti devono essere registrati su supporto cartaceo o elettronico. Le registrazioni, progressivamente numerate, devono avere per oggetto:
 - a - data e ora dell'accesso
 - b - nome, cognome, età e indirizzo dell'assistito;
 - c - generalità del richiedente ed eventuale relazione con l'assistito (nel caso che sia persona diversa);
 - d- diagnosi/sospetto diagnostico
 - e- prestazioni eseguite in ambulatorio; eventuali esami, visite o terapie prescritti
 - f- esito della visita (re-invio a domicilio e al Pediatra di Libera scelta, invio in struttura sanitaria per approfondimento diagnostico-terapeutico o ricovero, attivazione del servizio di emergenza 118)
 - g- nominativo del Pediatra di libera scelta o del Medico di Medicina Generale che assiste il minore.
3. Il medico utilizza, a favore degli utenti registrati, anche se privi di documento sanitario, un apposito ricettario, nominativamente assegnato e specifico per l'attività svolta nel PPI, con la dicitura "Punto primo intervento pediatrico", fornitagli dalla Azienda.
4. Deve essere rilasciato al paziente o ai tutori un "referto", al pari di quanto previsto nei presidi di continuità assistenziali o nei PPI per adulti, in cui siano specificati gli elementi più rilevanti relativi a quanto riscontrato durante la visita, le prestazioni effettuate, la terapia eventualmente praticata, le istruzioni di follow up fino alla visita successiva (del curante o presso altra struttura).
5. Il medico incaricato del servizio, qualora ne ravvisi la necessità, deve direttamente allertare il servizio di "emergenza territoriale 118" per l'intervento del caso.
6. Il medico che assicura il servizio deve essere presente, all'inizio del turno, nella sede assegnatagli ed è tenuto a permanervi fino alla fine del turno. Il medico deve essere presente fino all'arrivo del medico del turno seguente. In caso di ritardo del medico "montante", al medico che è costretto a

1

del

M

prolungare il proprio turno, spettano i normali compensi rapportati alla durata del prolungamento del servizio, che sono trattenuti in misura corrispondente a carico del medico giunto in ritardo.

7. Tra i Pediatri di Libera Scelta, che espletano il servizio in un PPI, viene individuato un referente, che avrà il compito di coordinare le attività e organizzare i turni di tutti i Pediatri partecipanti, da comunicare mensilmente al servizio aziendale per l'autorizzazione. Per tale funzione non è prevista specifica indennità.

B. Criteri di assegnazione dei turni nei PPI

La partecipazione alla sperimentazione dei PPI è facoltativa.

Le domande per svolgere l'attività nei Punti di Primo Intervento pediatrico dovranno essere presentate per uno specifico PPI (se ne possono presentare anche per più PPI). Le modalità del bando vengono definite nell'atto deliberativo delle ASP.

Anche al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il SSR, è prevista per tali soggetti la riserva, fino al 50%, delle ore disponibili per il servizio (salvo carenza di adesione da parte dei PLS). Il rapporto contrattuale di tali medici con l'Azienda, considerato il carattere sperimentale del progetto, dovrà escludere qualsiasi rapporto di pubblico impiego di tipo subordinato o parasubordinato.

Per ogni PPI saranno stilati quindi due elenchi distinti:

a. Per i Pediatri di Libera Scelta, verrà assegnato un punteggio in base alla residenza e alle scelte in carico al momento della scadenza del bando, così come di seguito indicato:

- 5 punti per i PLS del distretto interessato;
- 6 punti per i PLS con meno 300 scelte;
- 5 punti per i PLS con meno 400 scelte;
- 4 punti per i PLS con meno 500 scelte;
- 3 punti per i PLS con meno 600 scelte;
- 2 punti per i PLS con meno 700 scelte;
- 1 punto per i PLS con meno 800 scelte;

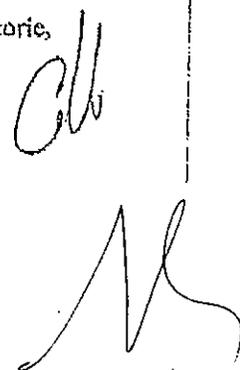
A parità di punteggio, saranno utilizzati i seguenti criteri, nell'ordine:

1. anzianità specializzazione;
2. anzianità laurea;
3. età anagrafica, con priorità per il soggetto di minore età.

b. Per i pediatri non titolari di convenzione con il SSR, sarà data priorità ai pediatri inseriti nella graduatoria regionale, secondo l'ordine della stessa; per i non inseriti nella graduatoria, saranno considerati i seguenti criteri, nell'ordine:

1. anzianità specializzazione;
2. anzianità laurea;
3. età anagrafica, con priorità per il soggetto di minore età.

Stilate entrambe le graduatorie, si procederà attraverso lo scorrimento delle due graduatorie, assegnando un turno o più turni per volta a ciascun pediatra, partendo dal primo in graduatoria.



Se - dopo aver assegnato uno o più turni a ciascun pediatra delle due graduatorie - rimarranno turni da assegnare, si ripartirà dal primo e così via;

Le aziende definiranno quanti turni assegnare e per quanti mesi.

Se non si riusciranno ad assegnare turni a tutti i Pediatri presenti in ciascuna delle graduatorie, tali Pediatri potranno aspirare a turni non assegnati all'altro gruppo di Pediatri¹, e/o dichiarare la propria disponibilità per eventuali sostituzioni.

Qualora, per esigenze territoriali e per motivazioni logistico-organizzative, l'Azienda abbia necessità di organizzare l'espletamento dei turni con modalità più aderenti alle necessità del contesto locale, su proposta del Servizio Provinciale di Cure Primarie, i Comitati Aziendali, concorreranno alla eventuale realizzazione di "criteri locali" per organizzare i predetti turni;

Le graduatorie, ad eccezione di quelle stilate all'avvio dell'attività per il 2012, saranno redatte annualmente e saranno stilate sulla scorta delle domande di adesione presentate da giorno 1 a giorno 31 gennaio di ogni anno ed in ragione dei titoli maturati al 31 dicembre dell'anno precedente. Saranno redatte quindi due distinte graduatorie: una relativa ai pediatri convenzionati e l'altra relativa ai pediatri non convenzionati.

L'aggiornamento annuale delle graduatorie, in ragione delle nuove domande di adesione presentate, si determinerà inserendo, in calce all'elenco vigente l'anno precedente, i nuovi pediatri richiedenti.

C. Sostituzioni.

Il medico che non può svolgere il servizio si impegna a cercare un eventuale sostituto, con priorità ai Pediatri inseriti in graduatoria.

La disponibilità a sostituire Colleghi eventualmente impossibilitati a svolgere i turni previsti dovrà essere dichiarata al referente del PPI da tutti i Pediatri che espletano i turni, nonché dai Pediatri esclusi dall'assegnazione.

D. Incompatibilità

Non sono previste incompatibilità specifiche (fatte salve quelle contemplate dai contratti di lavoro che disciplinano attività eventualmente svolte contestualmente dai pediatri).

E. Assicurazione contro i rischi derivanti dagli infortuni

L'Azienda assicura i medici che svolgono il servizio contro gli infortuni subiti a causa od in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi del presente Accordo, ivi compresi, sempre che l'attività sia prestata in comune diverso da quello di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro.

¹ Così come specificato nella norma finale, nel caso in cui la disponibilità dei pediatri "non titolari di convenzione", concorrenti fino al 50% delle ore (salvo carenza di adesione da parte dei PLS) per l'assegnazione dei turni da effettuare nei PPI, fosse insufficiente, i turni rimasti liberi saranno messi a disposizione dei Titolari di convenzione. Analogamente, nel caso in cui la disponibilità dei pediatri "titolari di convenzione", concorrenti fino al 50% delle ore per l'assegnazione dei turni da effettuare nei PPI, fosse insufficiente, i turni rimasti liberi saranno messi a disposizione dei Pediatri non Titolari di convenzione. L'azienda potrà eventualmente modificare tale percentuale riservata alle due categorie di pediatri, qualora vi fosse un'eccessiva sproporzione numerica tra i due gruppi.

PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEI PUNTI DI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO

Allegato C

DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PER IL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO (P.P.I.)
PEDIATRICO AI SENSI DELLA NORMA FINALE 1 DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE DI
PEDIATRIA PUBBLICATO SULLA G.U.R.S. DEL 22 LUGLIO 2011

Al Commissario Straordinario ASP 6 Palermo
c/o U.O.C. Programmazione ed Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie

Il sottoscritt..... Dott./ssa
nata.....(Prov.....) il.....
(se convenzionato) Codice Regionale.....
Comune di residenza.....(Prov.....)
Indirizzo Via.....n.....Cap.....
Telefono.....Cell.....
Email.....
(Se convenzionato) con Ambulatorio di Pediatria di Libera Scelta nell' ambito territoriale di
.....del Distretto Sanitario di.....

CHIEDE

ai sensi del **Bando Aziendale** pubblicato il _____ di essere inclus... nella graduatoria
dei medici pediatri che intendono prestare la propria attività nel Punto di Primo Intervento (P.P.I.)
Pediatrico avente sede presso il _____.

A tal fine dichiara di aver preso visione del sopraindicato Bando Aziendale, della Norma finale 1
dell' Accordo Integrativo Regionale di Pediatria del 2011(All.A) e della Linea di indirizzo operativa
dell'Assessorato Regionale alla Salute (All.B) e di accettarne tutti i contenuti. In particolare
dichiara di essere disponibile a coprire i turni di servizio vacanti, sia per mancanza o insufficienza
di pediatri in una graduatoria, che per sostituzioni di colleghi eventualmente impossibilitati a
svolgere i turni previsti.

A tale fine acclude alla presente istanza la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (All.D) ;
- fotocopia di un documento di identità firmato, in corso di validità.

Data _____

Firma per esteso

PROGETTO di SPERIMENTAZIONE dei PUNTI di PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO

Al Commissario Straordinario
ASP 6 di Palermo
c/o U.O.C. Programmazione ed Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Il sottoscritt.... Dott./ssa
nat..... a.....(Prov.....) il
Codice Fiscale.....CodiceEnpam.....
Residente a.....(Prov.....).
Via.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.;

DICHIARA

- **Di essere/ non essere** convenzionato con il Servizio Sanitario Regionale per la Pediatria di libera scelta, nell'ambito territoriale di.....
Con Codice Regionale n°.....
- **Di essere/ non essere** inserito nella graduatoria regionale vigente al numero d'ordine.....
- **Di essersi specializzat.....in**.....
in data.....presso.....
- **Di essersi laureat..... in**.....
in data..... presso.....

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo 30.06.03 n. 196 (codice privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Allega fotocopia di un documento di identità firmato, in corso di validità.

(Luogo, Data)

FIRMA

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.