



**UOC Assistenza Primaria**

Via Nizza, 146 - 84124 Salerno – Tel. 089 693594

email: [assistenzaprimaria@aslsalerno.it](mailto:assistenzaprimaria@aslsalerno.it) – PEC: [assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it](mailto:assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it)

**Manifestazione d'interesse riservata ai Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di Assistenza Primaria, a ciclo di scelta e a rapporto orario, presso l'ASL Salerno per il passaggio al ruolo unico di Assistenza Primaria, ai sensi dell'art. 32 co. 8 dell'ACN MMG.**

Considerato che l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale all'art. 32 co. 8 prevede che l'Azienda, prima di procedere alla pubblicazione degli eventuali incarichi vacanti, propone:

- ai Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, il completamento dell'impegno settimanale con l'attività a rapporto orario;

ovvero

- ai Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Primaria a rapporto orario, il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente ricompreso nella AFT di riferimento.

Il completamento è offerto ai Medici con maggiore anzianità di incarico.

In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, ai sensi dell'art. 34, co. 11, ultimo periodo.

L'accettazione del completamento comporta il passaggio al ruolo unico di Assistenza Primaria ai sensi del vigente Accordo di categoria.

I Medici interessati devono presentare, entro il **termine perentorio** di 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione della presente, domanda che deve essere:

- redatta utilizzando l'**Allegato A**;
- corredata dalla copia del **documento** di riconoscimento in corso di validità;
- inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata **[assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it](mailto:assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it)** unitamente agli allegati in un **unico file formato pdf**;

**pena l'esclusione dalla procedura.**

UOC Assistenza Primaria  
(Determina Dirigenziale n. 27508 del 25/06/2024)  
dott. Giuseppe Ferrantino