



Regione
Lombardia

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

SOMMARIO

B) GARE

Amministrazione regionale

Comunicato regionale n. 139 del 13 dicembre 2011

Direzione centrale Organizzazione, personale, patrimonio e sistema informativo - GECA 25/2011 - Procedura negoziata per la fornitura di notiziari di informazione giornalistica di carattere generale, sociale, politica nazionale e regionale, economia, estero, cronaca, rubriche tematiche verticali - Avviso relativo agli appalti aggiudicati 9

Comunicato regionale n. 140 del 13 dicembre 2011

Direzione centrale Organizzazione personale, patrimonio e sistema informativo - GECA 20/2011 - Procedura negoziata per la ripetizione del contratto di appalto del servizio di call center integrato di Regione Lombardia per gli anni 2011/2013 - Avviso relativo agli appalti aggiudicati 9

Comune di Casorezzo (MI)

Esito della gara d'appalto mediante procedura aperta per affidamento servizio di tesoreria e di cassa comunale per il periodo 1 gennaio 2012 - 31 dicembre 2016 - CIG Z35021A309 11

Comune di Massalengo (LO)

Asta pubblica alienazione area di proprietà comune di Massalengo 11

Comune di Vimodrone (MI)

Esito procedura aperta per affidamento servizio di pulizia in due lotti 11

Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale - Cremona

Bando di gara per la gestione ed erogazione del servizio di manutenzione ordinaria programmata degli impianti di condizionamento, riscaldamento, idrosanitari, antincendio ed elettrici e di manutenzione strutture e fabbricati 11

Metropolitana Milanese Spa - Milano

Realizzazione delle opere relative agli allacciamenti dell'utenza alle reti acquedottistiche e fognarie e allo spostamento, sostituzione o risanamento di tratti di tubazione della rete acquedottistica della città di Milano e dei Comuni di Peschiera Borromeo e di Corsico (CUP J43H1100014005 CIG Lotto 1 3592544517 - CIG Lotto 2 3592584) 12

Metropolitana Milanese Spa - Milano

Servizio di consulenza e assistenza nella gestione dei servizi inerenti all'amministrazione del personale (CIG 3651861B05) 12

C) CONCORSI

Amministrazione regionale

Comunicato regionale n. 142 del 16 dicembre 2011

Direzione generale Sanità - Invio fac-simile delle domande per l'inserimento nelle graduatorie regionali valide per l'anno 2013 dei MMG, dei PLS, dei medici specialisti ambulatoriali, dei medici veterinari, dei biologi, chimici e degli psicologi 13

Regione Lombardia - Agenzia Regionale per l'Istruzione, la Formazione e il Lavoro (ARIFL) - Milano

Decreto n. 315/2011 - Esito selezione avviso di mobilità esterna per passaggio diretto tra pubbliche amministrazioni ex art. 30, comma 2 bis, d.lgs. 165/2001 e s.m.i., per la copertura di n. 1 posto nella categoria professionale D - profilo professionale specialista - area amministrativa 62

Comune di Brugherio (MB)

Avviso di selezione pubblica per mobilità volontaria - n. 1 posto di «istruttore tecnico» 63

Comune di Campodolcino (SO)

Estratto avviso pubblico concorso per n. 1 autorizzazione di noleggio con conducente (NCC) per autovettura 63

Azienda Sanitaria Locale Vallecamonica Sebino - Breno (SO)

Concorso pubblico per n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale categoria D 64

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GRADUATORIA REGIONALE DI
PEDIATRI DI LIBERA SCELTA
VALIDA PER L'ANNO 2013**

Bollo € 14,62

Primo inserimento

Aggiornamento

*

Alla A.S.L. di.....

Via.....

Città.....

Il/la-sottoscritto/a dott. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Comune di residenza _____

Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____

C.A.P. _____ n. Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria regionale di Pediatri di libera scelta valida per il periodo 2013:

ACCLUDE

N..... dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio

N..... ..certificati

Data.....

Firma.....

*

Vedi le istruzioni per la compilazione della domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto dott. CognomeNome.....

C.F.....

ai sensi e agli effetti dell' art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificato e integrato dall'art. 2 del D.P.R. n. 403 del 20 ottobre 1998 recante il regolamento di attuazione degli articoli 1, 2 e 3 della legge 15 maggio 1997, n.127, in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI SERVIZIO

1 Attività di specialista pediatra di famiglia convenzionato ai sensi dell'art. 48 della legge n.833/78 e dell'art. 8 – comma 1 – del decreto legislativo 502/92 e 517/93 compreso quella svolta in qualità di associato o di sostituto (0.60 punti per mese di attività)

dal.....al.....presso.....
dal.....al.....presso.....
dal.....al.....presso.....

2 Attività di sostituzione per attività sindacale (0.60 per mese di attività)

dal.....al.....medico.....A.S.L.....
dal.....al.....medico.....A.S.L.....
dal.....al.....medico.....A.S.L.....

3 Attività professionale svolta presso strutture sanitarie pubbliche (0.05 punti per mese di attività)

dal.....al.....Struttura.....
dal.....al.....Struttura.....
dal.....al.....Struttura.....

4 Servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato nella medicina dei servizi o svolto, anche a titolo di sostituzione, nei servizi di guardia medica, di continuità assistenziale o nell'emergenza sanitaria territoriale in forma attiva (0.10 punti per mese ragguagliato a 96 ore di attività) ****** vedi allegato A per la compilazione ******

5 Attività medica nei servizi di assistenza stagionale nelle località turistiche, organizzate dalle Regioni o dalle ASL (0.10 per mese)

A.S.L.....dal.....al.....
A.S.L.....dal.....al.....
A.S.L.....dal.....al.....

6 Attività di specialista pediatra svolta all'estero ai sensi della legge 9 febbraio 1979, n. 38, della legge 10 luglio 1960, n. 735, e successive modificazioni e del decreto ministeriale 1°settembre 1988, n.430 (0.10 punti per mese di attività)

dal.....al.....presso.....
dal.....al.....presso.....
dal.....al.....presso.....

• inserire il nome del medico sostituito

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero. (1)

Luogo e data..... (2)

Firma del dichiarante.....

(1) Ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni e integrazioni, le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, sono puniti dal codice penale. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(2) Ai sensi dell'art. 2 – comma 11 – della legge 16 giugno 1998, n.191, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa resa all'interessato per il trattamento di dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 165 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

- 1 Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di questa Amministrazione della formazione della graduatoria regionale di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2013;
- 2 Il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- 3 Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e , pertanto, in caso di rifiuto, Ella non potrà essere inserito in detta graduatoria;
- 4 I dati personali saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione e sul sito internet della Direzione Generale Sanità;
- 5 L'art. 7 del citato D.Lgs. Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- 6 Titolare del trattamento dei dati è il Direttore generale della ASL

Per accettazione

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto dott. CognomeNome.....

C.F.....

ai sensi e agli effetti dell' art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative

DICHIARA

1. Di essere iscritto all'Ordine dei medici della Provincia di..... dal.....

2. Di essere stato iscritto all'Ordine dei medici:

della Provincia di..... dal..... al.....

della Provincia di..... dal..... al.....

3. Di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università di.....in data..... con voto.....

4. Di essere in possesso della specializzazione o libera docenza in pediatria

5. Specializzazione/libera docenza in..... conseguita il..... presso.....

Specializzazione/ libera docenza in..... conseguita il..... presso.....

6. Di aver svolto il servizio militare di leva o sostitutivo nel servizio civile dopo il conseguimento del diploma di laurea in medicina dal..... al..... presso.....

7. Di essere in possesso del tirocinio abilitante svolto ai sensi della Legge n. 148 del 18 aprile 1975 conseguito il..... Presso.....

8. Di essere in possesso del titolo di animatore di formazione riconosciuto dalla Regione conseguito il..... presso.....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero. (1)

Data.....

Firma del dichiarante.....

(Non soggetta ad autenticazione)

(1) Ai sensi dell'art. 26 della Legge 4 Gennaio 1968, n.15 e successive modificazioni e integrazioni, le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti, sono puniti dal codice penale. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allegato " A "

Dott. Cognome..... Nome.....

CF

Servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato, nella medicina dei servizi o svolto, anche a titolo di sostituzione nei servizi di guardia medica, di continuità assistenziale o nell'emergenza sanitaria territoriale in forma attiva. (0.10 per mese ragguagliato a 96 ore mensili di attività)

A N N O

Azienda Sanitaria Locale.....

Gennaio	dal.....	al.....	ore.....
Febbraio	dal.....	al.....	ore.....
Marzo	dal.....	al.....	ore.....
Aprile	dal.....	al.....	ore.....
Maggio	dal.....	al.....	ore.....
Giugno	dal.....	al.....	ore.....
Luglio	dal.....	al.....	ore.....
Agosto	dal.....	al.....	ore.....
Settembre	dal.....	al.....	ore.....
Ottobre	dal.....	al.....	ore.....
Novembre	dal.....	al.....	ore.....
Dicembre	dal.....	al.....	ore.....

A N N O

Azienda Sanitaria Locale.....

Gennaio	dal.....	al.....	ore.....
Febbraio	dal.....	al.....	ore.....
Marzo	dal.....	al.....	ore.....
Aprile	dal.....	al.....	ore.....
Maggio	dal.....	al.....	ore.....
Giugno	dal.....	al.....	ore.....
Luglio	dal.....	al.....	ore.....
Agosto	dal.....	al.....	ore.....
Settembre	dal.....	al.....	ore.....
Ottobre	dal.....	al.....	ore.....
Novembre	dal.....	al.....	ore.....
Dicembre	dal.....	al.....	ore.....

Firma

Per inserire ulteriori periodi di attività il medico può fotocopiare una o più volte l'allegato "A"

ALLEGATO B**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVI**

La presentazione della domanda valida per l'anno 2013 sia per il 1° Inserimento che per l'aggiornamento, comporta l'applicazione dell'imposta di bollo di €14,62, così come dichiarato l'Agenzia delle Entrate con nota prot. n 954-19608/2010 del 18/02/2010.

I pediatri che aspirano ad essere inseriti nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta devono possedere alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda (31 gennaio 2012) i seguenti requisiti :

- **Iscrizione all'Albo Professionale.**
- **Essere in possesso del diploma di specializzazione o attestato di libera docenza in una delle seguenti discipline:**

- 1 pediatria;
- 2 clinica pediatrica;
- 3 pediatria e puericoltura;
- 4 patologia clinica pediatrica;
- 5 patologia neonatale;
- 6 puericoltura;
- 7 pediatria preventiva e sociale.

La domanda deve essere spedita a mezzo raccomandata o consegnata a mano entro e non oltre **il 31 gennaio 2012** alla ASL di competenza (vedi allegato C)

Per l'accoglimento della domanda farà fede il timbro postale o il timbro apposto dall'ufficio protocollo se consegnata a mano.

Ai fini della graduatoria sono valutati solo i titoli di servizio posseduti alla data del 31 Dicembre 2011.

Per accelerare le procedure di controllo sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio, il medico può trasmettere una copia fotostatica, anche non autenticata, dei certificati di servizio di cui sia già in possesso.

Il medico che sia già stato iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno 2012, deve dichiarare solo il possesso dei titoli di servizio acquisiti nel corso dell'anno 2011 nonché di eventuali titoli di servizio non presentati nella graduatoria valida per l'anno 2011.

Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, la documentazione allegata deve essere tale da poterne consentire la valutazione e non si terrà conto di quella dalla quale non è possibile dedurre dati di valutazione o di quella mancante rispetto a quanto dichiarato dall'aspirante.

ALLEGATO C

Per i pediatri residenti nella Regione Lombardia la domanda, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, dovrà essere spedita a mezzo raccomandata o consegnata a mano, alla Azienda Sanitaria Locale di residenza del pediatra;

Per i pediatri residenti nelle altre Regioni le domande, in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo, dovranno essere spedite a mezzo raccomandata alle seguenti ASL:

Regione di residenza	ASL a cui indirizzare la domanda
MOLISE	ASL della Provincia di BERGAMO
FRILUI	ASL della Provincia di BRESCIA
LAZIO – LIGURIA	ASL della Provincia di COMO
BASILICATA – VENETO	ASL della Provincia di CREMONA
CALABRIA	ASL della Provincia di LECCO
CAMPANIA	ASL della Provincia di LODI
ABRUZZO – PIEMONTE	ASL della Provincia di MANTOVA
TRENTINO – VALLE D'AOSTA	ASL della Provincia di MILANO 1 - Legnano
EMILIA ROMAGNA	ASL della Provincia di MILANO 2 - Melegnano
BOLZANO	ASL della Provincia di – Monza e Brianza
SARDEGNA	ASL della Provincia di PAVIA
UMBRIA – PUGLIA	ASL della Provincia di SONDRIO
TOSCANA – MARCHE	ASL della Provincia di VARESE
SICILIA	ASL della Provincia di VALLECAMONICA

Di seguito sono riportati gli indirizzi delle ASL a cui spedire le domande

A.S.L.	INDIRIZZO	N. TELEFONO
BERGAMO	VIA GALLICCIOLLI, 4 24121 BERGAMO	035 – 385174
BRESCIA	Via Duca Degli Abruzzi, 15 – 25124 BRESCIA	030 – 38381
COMO	VIA CASTELNUOVO, 1 22100 COMO	031 – 370969
CREMONA	VIA TRENTO E TRIESTE, 15 26100 CREMONA	0372 – 497407
LECCO	C.SO CARLO ALBERTO,120 - 23900 LECCO	0341 – 482111
LODI	PIAZZA OSPEDALE, 10 26900 LODI	0371/5874463
MANTOVA	VIA DEI TOSCANI, 1 – 46100 MANTOVA	0376 – 334152
MILANO	CORSO ITALIA, 19 20122 MILANO	02 – 85781
MILANO – 1 – LEGNANO	VIALE FORLANINI, 121 – 20024 GARBAGNATE MILANESE – MI -	02 – 99513.560
MILANO – 2 – MELEGNANO	VIA VIII GIUGNO, 69 20077 MELEGNANO – MI	02 – 98051
MONZA e BRIANZA	VIALE ELVEZIA, 2 20052 MONZA	039 – 23841
PAVIA	VIALE INDIPENDENZA,3 27100 PAVIA	0382 – 431253
SONDRIO	VIA NAZARIO SAURO,38 23100 SONDRIO	0342 – 521111
VARESE	VIA OTTORINO ROSSI,9 21100 VARESE	0332 - 277111
VALLECAMONICA	VIA NISSOLINA,2 25043 BRENO – BS -	0364 – 3291

Per l'accoglimento della domanda farà fede il timbro postale o il timbro apposto sulla domanda dall'ufficio protocollo se consegnata a mano. La ricevuta rilasciata dall'ufficio postale o la fotocopia del frontespizio della domanda, se consegnata a mano, saranno gli unici documenti validi da produrre in caso di smarrimento della domanda.

NOTA BENE

1 - Ai sensi dell'art. 15 – comma 11 – del nuovo Accordo collettivo nazionale della pediatria di libera scelta, i pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato ai sensi del citato Accordo, non possono fare domanda di inserimento nella graduatoria e, pertanto, possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

2 - Ai sensi dell'art. 16 – comma 3 – del nuovo Accordo collettivo nazionale della pediatria di libera scelta, i titoli di servizio non sono cumulabili se riferiti ad attività svolte nello stesso periodo. In tal caso è valutato il titolo che comporta il punteggio più alto.

Le attività di servizio svolte durante i periodi formativi non sono valutabili. Eventuali punteggi già assegnati saranno recuperati retroattivamente.