

Avviso di mobilità volontaria intraziendale (tra ambiti diversi) e conseguente passaggio a ruolo unico di assistenza primaria ai sensi dell'art. 32 comma 9 ACN 15/01/2026

È indetto avviso per la mobilità intraziendale (tra ambiti diversi), per i medici già titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria da almeno 2 anni nella stessa Azienda, che presentino richiesta di mobilità verso un ambito differente da quello di appartenenza, individuato come carente così come condiviso con i rappresentanti delle OO.SS. per la Medicina Generale designate per i Comitati Aziendali.

L'inserimento nel nuovo ambito comporta il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.

Si riportano di seguito gli ambiti rilevati carenti per i medici del ruolo unico di assistenza primaria:

ALTA VALCAMONICA	13	Ponte di Legno, Saviore dell'Adamello, Ono San Pietro, Ceto, Cimbergo, Paspardo, Paisco Loveno
MEDIA VALCAMONICA	14	Breno, Niardo, Losine, Bienno, Esine, Piamborno Fraz. Piancogno
BASSA VALCAMONICA	17	Angolo Terme, 3 Darfo, Gianico, Artogne, Pisogne

A CHI È RIVOLTO L'AVVISO

Così come disposto dall'art. 32, comma 9, possono presentare domanda i medici già titolari di **incarico a tempo indeterminato** del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria da almeno 2 anni nella ASST Valcamonica.

MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati potranno presentare la domanda, in un'unica soluzione, entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sull'Albo Pretorio del sito istituzionale.

Il termine è perentorio (Termine ultimo 27.02.2026).

La domanda, compilata in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritta ed inviata all'indirizzo PEC protocollo@pec.asst-valcamonica.it, allegando copia di documento di identità in corso di validità ed indicando in oggetto "DOMANDA DI MOBILITÀ INTRAZIENDALE".

GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Ai sensi del comma 9 dell'art.32 dell'ACN vigente, viene redatta la graduatoria dei medici, partecipanti alla mobilità intraziendale, graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria.

CONVOCAZIONE PER ACCETTAZIONE INCARICO E CONFERIMENTO

L'Azienda provvederà a pubblicare la graduatoria sul proprio sito alla pagina Link Utili - Cure Primarie – Avvisi ed a comunicare ai concorrenti interessati le eventuali esclusioni.

I candidati presenti in graduatoria sono fin d'ora convocati per l'accettazione della mobilità intraziendale con il conseguente passaggio a ruolo unico di assistenza primaria il giorno 02.03.2026 alle ore 11.00 presso sala gialla, 5° piano sede ASST Valcamonica in via Nissolina n. 2 Breno (BS).

La presente comunicazione della data ed orario di convocazione sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC.

I medici dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

Nel caso di oggettiva impossibilità a presentarsi nel giorno ed ora sopra indicati, il candidato potrà far pervenire, a mezzo PEC, al seguente indirizzo protocollo@pec.asst-valcamonica.it la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico entro le ore 23:59 del giorno precedente la convocazione.

IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI AVVIENE NEL SEGUENTE MODO:

Tutti i partecipanti sono convocati a prescindere dalla loro posizione in graduatoria.

I conferimenti saranno effettuati:

- 1) secondo l'ordine della graduatoria;
- 2) in base alla disponibilità degli incarichi non ancora assegnati ai candidati precedenti in graduatoria.

Si precisa che:

la zona lasciata scoperta dal medico che accetta un incarico per mobilità sarà inserita nell'elenco degli ambiti carenti da pubblicare ai sensi dell'art. 34, senza essere a sua volta proposta in mobilità intraaziendale.

Allegato: Modulo di richiesta

IL DIRETTORE
S.C. CURE PRIMARIE
Dr.ssa Daniela Angela Caminada

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate.

Spett.le ASST.....

PEC

Oggetto: Richiesta mobilità intraaziendale

Il/La sottoscritto/a Dr./ Dr.ssa _____
codice regionale _____

☐ **Medico di assistenza primaria** titolare di incarico a tempo indeterminato presso ASST.....
Ambito _____

☐ Richiamato l'Accordo Collettivo Nazionale art. 32 comma 9 ACN del 15/0/2026 che disciplina la mobilità intraaziendale per la medicina generale;

DICHIARA

di essere titolare di incarico presso l'ASST _____ a far tempo dal _____

Per i medici di assistenza primaria

☐ di essere consapevole che la richiesta di mobilità intraaziendale comporterà il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria e la stessa sarà irrevocabile

CHIEDE

la mobilità intraaziendale con il seguente ordine di priorità:

dall'ambito di _____ all'ambito di _____

data _____ Firma _____

Il presente modulo è da inviare esclusivamente utilizzando posta elettronica certificata all'indirizzo PEC

Allega: copia di un documento d'identità

Il presente documento può essere sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 20 e seguenti del D.Lgs. 82/2005 (CAD) e del Regolamento (UE) n. 910/2014 (eIDAS)"

.....