



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
[www.aslavellino.it](http://www.aslavellino.it)

U.O.C. Cure Primarie  
 Il Direttore f.f.  
 dott.ssa Immacolata Giusto  
 mail:[uoccureprimarie@aslavellino.it](mailto:uoccureprimarie@aslavellino.it)  
 Tel./fax 0825/292076 - 0825/292050

**AVVISO PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI  
 DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI  
 PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONI  
 PER LE ATTIVITA' DI MEDICINA GENERALE**

**ANNO 2026**

**Preso atto**

- che sul BURC n. 1 del 05.01.2026 è stata pubblicata la graduatoria definitiva della Medicina Generale anno 2025, valida per l'anno 2026;

**Visto**

- l'art.19 comma 6 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale, ai sensi del quale "Le Aziende, fatte salve diverse determinazioni in sede di AIR relativamente alla tempistica, entro 15 (quindici) giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva, pubblicano sul proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione" secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possano concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni.

*Ai sensi dell'articolo 19, comma 11, della L.28 dicembre 2001, n.448:*

- d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione".

## **È INDETTO**

**il presente Avviso per la predisposizione della graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di eventuali incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzioni per le attività di Medicina Generale valida per l'anno 2026.**

### **Termine per la presentazione della domanda**

Ai sensi dell'art. 19 comma 7, "Le domande di partecipazione all'avviso di cui al comma 6, in bollo, devono essere trasmesse entro 30 (trenta) giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito dell'Azienda (scadenza 07/02/2026), fatto salvo il caso di adozione della procedura di cui al comma 3, ultimo capoverso.

I medici di cui al precedente comma, lettere da b) a e) sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea".

La domanda di partecipazione all'Avviso deve essere compilata, in modo leggibile ed in ogni sua parte, utilizzando esclusivamente l'apposito schema di domanda allegato.

La domanda di partecipazione, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità valido e i relativi allegati dovranno essere trasmessi entro i termini sopra indicati al seguente indirizzo PEC: [protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it) riportando in oggetto la seguente dicitura: Graduatoria aziendale ASL AV -Medicina Generale – anno 2026.

Il Funzionario Incaricato  
Dr.ssa Elisa Iannaccone

Il Direttore f.f. UOC Cure Primarie  
Dott.ssa Immacolata Giusto

AL DIRETTORE GENERALE ASL AVELLINO

## BOLLO

di euro 16,00

annullare con timbro /sigla  
personale

Il/la sottoscritto a dr. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email. \_\_\_\_\_

PEC. \_\_\_\_\_

(obbligo di compilare ogni voce scrivendo in stampatello ed in maniera leggibile)

### CHIEDE

DI ESSERE INSERITO (art. 19 comma 6, lett. a), b), c) ACN vigente) NELLE GRADUATORIE DEI MEDICI DISPONIBILI PER INCARICHI PROVVISORI E/O A TEMPO DETERMINATO DI CODESTA AZIENDA (SOLO PER COLORO CHE RISULTANO: a) ISCRITTI NELLA GRADUATORIA REGIONALE; b) ABBIANO ACQUISITO IL TITOLO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INCLUSIONE IN GRADUATORIA REGIONALE; c) ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE NELLA MEDESIMA REGIONE PER CUI CONCORRONO).

- medico di Continuità Assistenziale
- medico presso gli Istituti Penitenziari
- medico di Emergenza Sanitaria Territoriale (allegare attestato di emergenza)
- medico di Assistenza Primaria
- medico reperibile nel Distretto Sanitario di \_\_\_\_\_ (solo i medici residenti nell'ambito distrettuale in cui si concorre)

DI ESSERE INSERITO (art. 19 comma 6, lett. d), e) ACN vigente) NELLE GRADUATORIE DEI MEDICI DISPONIBILI PER INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI CODESTA AZIENDA (SOLO PER COLORO CHE RISULTANO: d) ISCRITTI ALL'ALBO PROFESSIONALE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL 31/12/1994; e) ISCRITTI AI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE.

- medico di Continuità Assistenziale  
 medico presso gli Istituti Penitenziari  
 medico di Emergenza Sanitaria Territoriale (allegare attestato di emergenza)  
 medico di Assistenza Primaria  
 medico reperibile nel Distretto Sanitario di \_\_\_\_\_ (*solo i medici residenti nell'ambito distrettuale in cui si concorre*)

A tal fine consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

#### DICHIARA

- di essere in possesso di Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 di essere in possesso dell'attestato di idoneità al Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nelle condizioni di seguito contrassegnate: (barrare le caselle che interessano)

- di essere inserito nella graduatoria di Medicina Generale della Regione Campania pubblicata sul BURC n. 1 del 05/01/2026 con il seguente punteggio:

Punti \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- abilitato all'esercizio professionale dopo il 31/12/1994;

- di essere iscritto al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

denominazione del corso \_\_\_\_\_

soggetto pubblico che lo svolge \_\_\_\_\_ data inizio \_\_\_\_\_

- con borsa       senza borsa

- iscritto a scuola di specializzazione (*specificare scuola e sede*) \_\_\_\_\_

iscritto al l'anno di corso \_\_\_\_\_

con contratto di formazione specifica

senza contratto di formazione specifica

**Il Sottoscritto dichiara inoltre**

*Da compilare obbligatoriamente, pena esclusione, di inserimento in graduatoria*

di non essere  di essere titolare di incarico di Continuità Assistenziale presso la ASL  
distretto di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di non essere  di essere titolare di Assistenza Primaria presso la ASL  
distretto di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di non essere  di essere titolare di incarico di Emergenza Sanitaria Territoriale presso la  
ASL \_\_\_\_\_ distretto di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di avere  di non avere altri rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale o altri  
Enti

(in caso affermativo specificare il tipo di attività \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_)

di avere  di non avere presentato analoga domanda alle seguenti Aziende Sanitarie Locali  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma (per esteso)  
\_\_\_\_\_

**N.B.**

Alla domanda sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente domanda, obbligatoriamente in bollo, deve essere compilata in modo leggibile in ogni sua parte, a pena di esclusione dell'inserimento dalla graduatoria, e trasmessa tramite pec al seguente indirizzo: [protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n° 196 la informiamo che i dati verranno trattati esclusivamente per le finalità per i quali sono stati richiesti.

