

Samarelli Ottavia	€.	7.375,72
Samarelli Rita	€.	7.375,72
Samarelli Roberto	€.	7.375,72

Art. 2

la pubblicazione, per estratto, del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;

Art. 3

che il presente atto diventi esecutivo una volta decorsi trenta giorni dalla pubblicazione, per estratto, sul B.U.R. Puglia, se non è proposta dai terzi l'opposizione per l'ammontare dell'indennità o per la garanzia.

Pos Espropriazioni Proprie
Dott. Nicola Ferrara

Il Direttore di Ripartizione
Avv. Marisa Lupelli

COMUNE DI CARPINO

Delibera C.C. 4 febbraio 2014, n.6

Avviso di deposito variante.

**IL RESPONSABILE DEL III SETTORE
"ASSETTO DEL TERRITORIO"**

Vista la L.R. N.56/80

Visti gli atti d'ufficio

RENDE NOTO

Che con delibera di C.C. n.6 del 04.02.2014, è stato adottato la variante puntuale al PRG del

comune di Carpino. Di conseguenza a norma dell'art.16 della L.R. n.56/80, gli atti tecnici e la delibera del consiglio comunale n.6/2014 sono depositati presso l'ufficio di segreteria del comune, dal giorno 27.02.2014 per 30 giorni successivi durante i quali chiunque può prenderne visione e può nei successivi 30 giorni proporre osservazioni a tutela del pubblico interesse e/o coerenti agli obiettivi ed ai criteri di impostazione della variante.

Il Responsabile del Settore III
Assetto del Territorio
Geom. Giuseppe Di Blasio

COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

Delibera C.C. 27 dicembre 2013, n. 41

Approvazione variante P.R.G..

Con delibera n. 41 del 27.12.2013 il Consiglio Comunale ha approvato la variante al PRG consistente nella modifica della perimetrazione del comparto edificatorio C3.4 "Giulianello", ed ai sensi della legge Regione Puglia n. 5/2010.

Il Dirigente
Ing. Michele Stasi

Appalti - Bandi, Concorsi e Avvisi

Concorsi

REGIONE PUGLIA SERVIZIO PROGRAMMAZIONE
ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

Ambiti carenti di assistenza primaria marzo e settembre 2010.

AZIENDA SANITARIA LOCALE BAT Via Fornaci n° 201 76123 Andria			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
2	ANDRIA	2 INCARICHI	Del. n°943 del 14/06/12 (carenze marzo 2010)
3	MINERVINO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
4	BARLETTA	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
3	SPINAZZOLA	1 INCARICO	Del. N°940 del 14/06/12 (carenze settembre 2010)
4	BARLETTA	2 INCARICHI	(carenza settembre 2010)
5	BISCEGLIE	3 INCARICHI	(carenza settembre 2010)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI Lungomare Starita n°6 70123 Bari			
DISTRETTO	COMUNE	carenze	DELIBERA
54	SANTERAMO	2 INCARICHI	Nota n°12061/2 del 22/01/14 residui2008 (carenze marzo 2010)
54	ALTAMURA	1 INCARICO	(carenze marzo 2010)
54	GRAVINA-POGGIORSINI	1 INCARICO	(carenze marzo 2010)
62	POLIGNANO	1 INCARICO	(carenze marzo 2010)
7	BARI	2 INCARICHI	Del.n°1291 del 04/07/13 (carenze marzo 2010)
8	BARI	2 INCARICHI	(carenza marzo 2010)
54	ALTAMURA	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
62	CONVERSANO	2 INCARICHI	(carenza marzo 2010)
63	GIOIA DEL C.	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
53	GIOVINAZZO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
64	LOCOROTONDO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
59	MODUGNO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
61	NOICATTARO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
51	PALO DEL C.	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
52	TERLIZZI	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
55	TORITTO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
6	BARI	1 INCARICO	Del.n°1291 del 04/07/13 (carenze settembre 2010)
7	BARI	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)
8	BARI	3 INCARICHI	(carenza settembre 2010)
64	LOCOROTONDO	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)
52	TERLIZZI	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR1			
Via Napoli n°8 72100 Brindisi			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
3	FRANCAVILLA F.	1 INCARICO	Del. n° 1344 del 22/07/13 (carenze marzo 2010)
4	CELLINO	1 INCARICO	Del. n° 1344 del 22/07/13 (carenze settembre 2010)
4	ERCHIE	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA			
Piazza Libertà n° 1 71100 Foggia			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
56-57	FOGGIA	1 INCARICO	Del. °832 del 22/05/13 (carenze marzo 2010)
51	TORREMAGGIORE	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
52	SAN GIOVANNI R.	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
52	ZAPPONETA	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
55	ORDONA	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
56-57	FOGGIA	3 INCARICHI	Del. °832 del 22/05/13 (carenze settembre 2010)
53	RODI G.	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)
53	CAGNANO VARANO	1 INCARICO	(carenza settembre 2010)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE			
Via Maglietta n°5 73100 Lecce			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
51	MONTERONI	1 INCARICO	Del. n°1898 del 26/11/13 (carenza marzo 2010)
54	MELENDUGNO	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
56	RACALE	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
58	CASTRO-DISO-ORTELLE	2 INCARICHI	(carenza marzo 2010)
60	TRICASE	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
59	TAURISANO	1 INCARICO	Del. n°1898 del 26/11/13 (carenza settembre 2010)

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA1			
Viale Virgilio n°31 74100 Taranto			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	DELIBERA
3-4	TARANTO	2 INCARICHI	Del. n° 792 del 12/07/13 (carenza marzo 2010)
6	SAN GIORGIO J.	2 INCARICHI	(carenza marzo 2010)
7	MANDURIA	1 INCARICO	(carenza marzo 2010)
3-4	TARANTO	2 INCARICHI	Del. n° 792 del 12/07/13 (carenza settembre 2010)

La procedura di assegnazione delle carenze di assistenza primaria suindicate è gestita dalle relative AZIENDE SANITARIE LOCALI e PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 34 ACN "Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale 29/07/09".

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2010, approvata con determinazione dirigenziale n. 307 del 02/09/2011 è pubblicata sul BURP n. 140 del 12/09/2011.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata entro 15gg. (quindici) dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, istanza di assegnazione di incarico, distinta per ogni semestre, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle AZIENDE Sanitarie Locali e Provinciali competenti.

Allegato "A" domande per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 lett. a) ACN 29/07/09.

Allegato "B" domande per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 lett. b) ACN 29/07/09.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art. 47 della L. 445/00, esente da bollo, con allegata una copia fotostatica di un documento di identità, attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovano in posizione di incompatibilità.

Le situazioni di incompatibilità devono cessare nei termini di cui al comma 8, dell'art. 17, ACN 29/07/09

Per l'assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti di assistenza primaria mediante graduatoria regionale di medicina generale, si applicano, ai sensi dell'art. 16 comma 7 lett. a) e b), le seguenti percentuali di riserva dei posti:

- 1) Percentuale del 67% per i medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale D.L.vo n.256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e di cui al D.L.vo n. 277/03;
- 2) percentuale del 33% per i medici in possesso di titolo equipollente.

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall'art. 16, comma 7, lett. (a) e (b), del ACN 29/07/09, possono concorrere ESCLUSIVAMENTE per una delle sopra indicate percentuali di riserva ai sensi dell'art. 16, comma 9 e 10, ACN 29/07/09. LA RISERVA PER LA QUALE L'ASPIRANTE INTENDE CONCORRERE DEVE ESSERE INDICATA NELLA ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DI INCARICO.

In conformità a quanto concordato in sede di Comitato Permanente Regionale, nella seduta del 13/01/2014, al fine di garantire lo snellimento delle procedure di assegnazione degli incarichi carenti, si comunica che gli incarichi carenti saranno assegnati in unica soluzione, per semestre, nel rispetto delle percentuali surrichiamate, previa convocazione di tutti gli aventi titolo da parte della ASL interessata anche a tramite posta certificata.

Gli incarichi s'intendono definitivamente assegnati al momento dell'accettazione. Gli eventuali incarichi già assegnati a cui non farà seguito l'apertura dello studio da convenzionarsi, nei termini di 90 gg previsti dall'art. 95 ACN vigente, vanno considerati come residui e ribaltati sulla rilevazione della annualità successiva.

Le AA.SS.LL. devono procedere a formulare le graduatorie ed assegnazione i relativi incarichi nel rispetto del calendario di seguito riportato:

ASL BA 07 aprile 2014
ASL BR 08 aprile 2014
ASL BT 09 aprile 2014
ASL FG 10 aprile 2014
ASL LE 11 aprile 2014
ASL TA 14 aprile 2014

Al termine delle assegnazioni gli incarichi residui(anno2010) dovranno essere tempestivamente comunicati e comunque non oltre il 20 luglio 2014 all' assessorato al Welfare per consentire la pubblicazione delle carenze marzo e settembre 2011.

In assenza di comunicazione si procederà d'ufficio a pubblicare le carenze relative all'anno 2011, così come già comunicato,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dr. Vito CARBONE)

LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(Dott.ssa Giovanna LABATE)

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA
(PER TRASFERIMENTO)**

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M _____ F _____ codice fiscale _____ Residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ e residente nel territorio della Regione _____ dal _____, titolare di incarico a

tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'Azienda U.S.L. _____ di _____

per l'ambito territoriale di _____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di

assistenza primaria pari a mesi _____.

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per l'assegnazione degli ambiti distrettuali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul BURP n. 140 del 12/11/2011, e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (rese ai sensi dell'art. 46 e 47 della legge 445/00) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 34, comma 2, lettera a), ACN 23/03/05 e l'anzianità complessiva di incarico di assistenza primaria:

ALLEGATI n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

☐ la propria residenza☐ il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune di _____

c.a.p. _____ Prov. _____ indirizzo _____ n. _____

Indirizzo PEC conforme al CAD 2005 _____

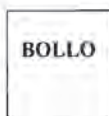
Data _____

(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI DI
ASSISTENZA PRIMARIA
(PER GRADUATORIA)**



ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE _____

VIA _____

RACCOMANDATA _____

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M _____ F _____ codice fiscale _____ Residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

A far data dal _____ AUSL di residenza _____ e residente nel territorio della Regione

_____ dal _____ inserito nella graduatoria regionale definitiva, valevole per l'anno 2010al posto n. _____ con punti _____ pubblicata sul BURP n. 140 del 12/11/2011

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. _____ del _____ e segnatamente per i seguenti ambiti:

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Ambito distrettuale n. _____ località carente _____ SEMESTRE _____

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dall'art. 16, commi 7 e 9 ACN 29/07/09 di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (*barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata*):

☐ riserva per medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle norme corrispondenti di cui al D.L.vo n. 368/99 e di cui D. L.vo. n. 277/03 (art. 16, comma 7, lett. a, DPR 270/00);

☐ riserva per medici in possesso del titolo equipollente (art. 16, comma 7, lett. b, ACN 29/07/09).

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

☐ la propria residenza☐ il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ c.a.p. _____

Prov. _____ indirizzo _____, n. _____

Indirizzo PEC conforme al CAD 2005 _____

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____

(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.