

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo ai  
sensi art. 19 comma 7  
ACN 2024  
**MARCA DA BOLLO da  
EURO 16,00**

**Al Direttore Generale  
Azienda Regionale  
Emergenza Sanitaria - ARES 118  
Via Portuense 240  
00149 ROMA**

**concorsi.selezioni@pec.ares118.it**

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI RICOPRIRE INCARICHI  
DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO PER LE ATTIVITA' DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PRESSO LA UOC 116 117 - ANNO 2026  
(ART. 19 ACN 2024 PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MMG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in ☐ Via ☐ P.za \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_ (IN STAMPATELLO)

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ (IN STAMPATELLO)

### COMUNICA

LA PROPRIA DISPONIBILITA' A RICOPRIRE INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER LE ATTIVITA' DI  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE GESTITO DA CODESTA AZIENDA - presso UOC 116 117

### E A TAL FINE, AI SENSI DELL'ART. 46 d.p.r.445/2000 e ss.mm.ii. DICHIARA:

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso  
l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_/110, ☐ con lode ☐ senza lode, conseguito all'età di anni \_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\* e di  
possedere al momento della pubblicazione del bando una anzianità di laurea di mesi \_\_\_\_ e giorni  
\_\_\_\_\* (\*solo per i medici NON INSERITI IN GRADUATORIA REGIONALE; i dati inseriti saranno ricalcolati  
dall'Azienda e, se diversi, utilizzati in base al ricalcolo effettuato; la giornata in più degli anni bisestili non sarà  
inclusa, per nessuno, nella base di calcolo);

- di essere abilitato all'esercizio della professione medica dal ☐ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ laurea abilitante;

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ e che non sussistono provvedimenti disciplinari  
o procedimenti a proprio carico in corso presso il suddetto Ordine;

- ☐ di NON essere / ☐ di essere - inserito nella graduatoria Regionale della Regione Lazio, valevole per l'anno 2025, nella posizione n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

- ☐ di NON essere/ ☐ di essere - medico in servizio presso la Polizia di Stato, il Corpo nazionale dei vigili del fuoco, ovvero ufficiale medico delle Forze armate o del Corpo della Guardia di Finanza;

- ☐ di NON aver/ ☐ di aver - conseguito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale e precisamente in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- ☐ di NON essere/ ☐ di essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale nella Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ANNO DI CORSO \_\_\_\_\_;

- ☐ di NON avere/ ☐ di avere acquisito l'abilitazione professionale **successivamente** alla data del **31.12.1994** e precisamente in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Y laurea abilitante;

- ☐ di NON essere/ ☐ di essere iscritto al seguente corso di specializzazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- ☐ di NON avere/ ☐ avere riportato condanne penali contro la Pubblica Amministrazione, (specificare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- ☐ di NON avere/ ☐ di aver riportato condanne penali (diverse da quelle per reati contro la Pubblica Amministrazione), decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex artt. 444 ss. C.p.p. (c.d. patteggiamento), anche nei casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, il beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché nei casi di intervenuta estinzione dei reati, e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa. **In caso positivo specificare le condanne penali (indicare ogni condanna, compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato, non menzione della condanna nel casellario giudiziale e ogni altro beneficio come sopra riportato) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti in Italia o all'Estero.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L'Ares 118 si riserva di valutare le eventuali condanne penali da lei dichiarate, diverse da quelle per reati contro la Pubblica Amministrazione, al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S. VI 17 ottobre 1997, n. 1487; TAR Lazio III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali si può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso la Pubblica**

**Amministrazione Ares 118, si riserva di valutare se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'assunzione.**

- ☐ di Avere/ ☐ di NON aver riportato, provvedimenti disciplinari presso Pubbliche Amministrazioni,  
se sì quali \_\_\_\_\_;

- ☐ di essere/ ☐ di NON essere mai stato licenziato o aver mai interrotto incarichi di servizio per motivi disciplinari da Aziende Sanitarie del SSN;

se sì presso quali Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_;

- ☐ di NON Essere/ ☐ di essere idoneo alle mansioni proprie da ricoprire per l'attività richiesta e quindi in grado di garantire, senza limitazioni o altra causa ostativa, un impegno orario di 24 ore a settimana da svolgersi nei turni notturni, diurni festivi e pre-festivi, nonché a effettuare turni di reperibilità in misura del 50% dei turni di servizio assegnati al fine di garantire le esigenze del Servizio, in linea con quanto previsto nell' ACN MMG 2005/2009.

- ☐ di NON Essere/ ☐ di essere in possesso di **buone capacità linguistiche (fluente e comprensibile espressione in lingua italiana e comprensione della stessa)** per l'espletamento dell'attività medica per la Continuità Assistenziale ARES 118, da prestare esclusivamente per via telefonica;

- Lo/La scrivente è consapevole che all'atto del conferimento di un eventuale incarico, dovrà essere a norma con le normative contrattuali vigenti circa le incompatibilità con altri incarichi e si impegna a comunicare per iscritto qualsiasi variazione lavorativa e/o professionale successiva al presente atto.

Trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'art 13 del vigente Regolamento UE n. 2016/679 ss.mm.ii, i dati personali forniti con la presente saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione dei rapporti di lavoro che si dovessero instaurare a seguito dell'utilizzo dell'elenco dei disponibili. La raccolta dei dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti per la formulazione della citata graduatoria aziendale di disponibilità, che sarà pubblicata nell'albo e nel sito web di ARES 118. Il Titolare del trattamento è ARES 118 con sede in Via Portuense 240, 00149 Roma - Italia, in persona del legale rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica presso la predetta sede. Indirizzo posta elettronica Pec: (direzione.generale@pec.ares118.it). Dati di contatto del DPO di ARES 118: dpo@ares118.it.

L'interessato gode dei diritti di cui agli art 15, 16, 17,18, 20 e 21 del Regolamento UE 679 /2016, e potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dagli articoli inviando una raccomandata a.r. a - ARES 118, con sede legale in Via Portuense 240, 00149 Roma - Italia ("Titolare"), ovvero con e-mail all'indirizzo Pec (direzione.generale@pec.ares118.it). L'interessato può richiedere l'informativa completa ai soprascritti indirizzi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

☐ **copia fotostatica di un documento di identità**