



AVVISO PER IL PASSAGGIO VOLONTARIO A RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 8 ACN 15 gennaio 2026

È indetto avviso per il passaggio volontario al ruolo unico di assistenza primaria per i medici già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria nonché già titolari di incarico temporaneo al 31/12/2024.

Il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria prevede il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38 dell'ACN 15-01-2026, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria dei titolari di incarico a rapporto orario prevede il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente ricompreso nella AFT di riferimento, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38 dell'ACN vigente, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Il completamento è offerto ai medici con maggiore anzianità di incarico operanti in AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all'articolo 34, comma 11.

A CHI È RIVOLTO L'AVVISO

Come disposto dall'art. 32, comma 8, hanno la facoltà di 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 nonché già titolari di incarico temporaneo al 31/12/2024.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati potranno presentare la domanda, in un'unica soluzione, **entro le ore 12.00 di martedì 10 marzo 2026**. La domanda, compilata in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritta ed inviata via PEC all'indirizzo **cure_primarie@pec.asst-pavia.it**, allegando copia di documento di identità in corso di validità ed indicando in oggetto "DOMANDA DI PASSAGGIO A RUOLO UNICO".



**MODULO DI ACCETTAZIONE DI PASSAGGIO VOLONTARIO A RUOLO UNICO DI
ASSISTENZA PRIMARIA AI SENSI DELL'ART. 32 co.8 ACN 15/01/2026**

- PER TITOLARI/TEMPORANEI A CICLO DI SCELTA -

Spett.le ASST PAVIA

A mezzo PEC: cure_primarie@pec.asst-pavia.it

I/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. (____), il ____/____/____,
Codice fiscale _____

Titolare di incarico:

☐ a tempo indeterminato ☐ temporaneo (corsisti)

di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta
nell'ambito di _____

DICHIARA

La propria disponibilità all'accettazione del passaggio al ruolo unico di assistenza primaria nell'ambito di appartenenza, secondo quanto previsto dall'art. 32, comma 8 dell'ACN vigente che prevede il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario, secondo programmazione aziendale, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38 dell'ACN vigente, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale.

Allega: copia di un documento d'identità

Data _____ Firma _____

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)"