****

**AVVISO PER IL PASSAGGIO VOLONTARIO A RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AI SENSI DELL’ART. 32 COMMA 8 ACN 04/04/2024**

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 04/04/2024, 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 04/04/2024, 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 8.

**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 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale. La domanda, compilata in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritta ed inviata all’indirizzo protocollo@pec.asst-valleolona.it, allegando copia di documento di identità in corso di validità ed indicando in oggetto “DOMANDA DI PASSAGGIO A RUOLO UNICO”.