

UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE ATTIVITA' CONVENZIONATE
UOS APPLICAZIONI CONTRATTUALI E GESTIONE CONVENZIONI

AVVISO PUBBLICO

INTEGRAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELL'AVVISO PUBBLICATO IN DATA 08/09/2025 PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' AL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA (RUAP) DI CUI AGLI ARTT. 31, 32 E 38 DELL'ACN 04/04/2024 E MOBILITA' INTRAZIENDALE AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 9 DELL'ACN 04/04/2024.

Il presente Avviso integra e aggiorna quello già pubblicato con prot. n. 130877 dell'08/09/2025 con scadenza 23/09/2025, tenuto conto, altresì, delle disposizioni dell'AIR RUAP sottoscritto in data 18/11/2025 e pubblicato sulla GURS n. 1 del 02/01/2026.

Passaggio al ruolo unico.

In conformità a quanto disposto dall'ACN per la Medicina Generale del 04/04/2024 nonché dall'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici del ruolo unico di assistenza primaria – RUAP Anno 2025, ed in particolare in applicazione dell'art. 3 del predetto AIR, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani indice il presente avviso che è finalizzato ad acquisire la disponibilità al passaggio al ruolo unico, rivolto ai medici titolari di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (APS) ed attività oraria (APO) con incarico a tempo indeterminato alla data del 31/12/2025 ed in particolare a:

- **I titolari di APS o APO fra diverse Aziende, al fine della riconduzione ad una unica AFT** (Art.31, c.3) possono completare l'impegno settimanale fino al massimale di cui all'Art. 38 dell'ACN 2024 passando al Ruolo Unico su unica Azienda, la domanda deve essere presentata all'ASP presso la quale il medico ha incarico APS;
- **I titolari di incarico a tempo indeterminato di APS** possono completare l'impegno settimanale con attività a rapporto orario (Art. 32, c. 8);
- **I titolari di incarico a tempo indeterminato di APO** possono completare l'incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta e apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente (Art. 32, c. 8), ricompreso nella AFT di riferimento.

L'incarico di medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria di cui all'art. 31 dell'ACN vigente, comporta lo svolgimento di attività a ciclo di scelta e attività oraria, pari a 38 ore settimanale con progressiva riduzione dell'attività oraria rispetto all'aumento delle scelte in carico, fino al massimale di 1500 assistiti come di seguito specificato:

- dal conferimento dell'incarico fino a 400 assistiti >> 38 ore;
- da 401 a 1000 assistiti >> 24 ore;
- da 1001 a 1200 assistiti >> 12 ore;
- da 1201 a 1500 assistiti >> 6 ore.

Non possono transitare al RUAP i medici trattenuti in servizio oltre i 70 anni ai sensi della L. n. 14/2023.

Mobilità intraaziendale

Con il presente avviso, inoltre, si procede anche ad acquisire le disponibilità per la mobilità intraaziendale ai sensi dell'art. 32 co 9 dell'ACN 04/04/2024, con contestuale passaggio al ruolo unico.

Possono presentare istanza i medici titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o ad attività oraria da almeno 2 anni presso questa Azienda.

I due anni si computano a partire dalla data di conferimento (e non dell'incarico temporaneo) fino alla data di scadenza del presente avviso.

Ai sensi del comma 9 dell'art.32 dell'A.C.N. della Medicina Generale 04/04/2024, viene redatta la graduatoria dei medici, partecipanti alla mobilità intraaziendale, graduati in base all'anzianità di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria.

La mobilità si potrà realizzare in caso in cui l'ambito prescelto risulti come ambito carente.

Presentazione delle domande

I medici interessati alla mobilità ed al passaggio a RUAP in possesso di tutti i requisiti richiesti alla data di scadenza del presente Avviso, potranno presentare domanda mediante l'utilizzo dei seguenti moduli:

- Allegato A - Domanda di disponibilità al passaggio al RUAP;
- Allegato B - Domanda di partecipazione alla mobilità intraaziendale;

da inviare entro le ore **08:00 di Lunedì 16 marzo 2026 esclusivamente** tramite PEC al seguente indirizzo: medicinageneralepediatria@pec.asptrapani.it

Saranno ritenute valide esclusivamente le domande pervenute entro i suddetti termini. L'Azienda non risponde di eventuali ritardi imputabili ai servizi telematici.

La PEC dovrà avere ad oggetto "Disponibilità passaggio Ruolo Unico di Assistenza Primaria/Mobilità Intraaziendale". La domanda deve essere presentata unitamente a fotocopia di identità in corso di validità.

Si conferma la validità delle candidature già presentate *giusta* avviso dell'08/09/2025, salvo facoltà di integrare o revocare l'istanza da parte del medico entro i termini di scadenza del presente avviso.

Graduatoria

L'Azienda formulerà una graduatoria secondo i criteri indicati nell'art. 32 commi 8 e 9 dell'ACN 2024.

Detta graduatoria verrà utilizzata soltanto ed esclusivamente in una fase successiva alla manifestazione di disponibilità oggetto del presente avviso, utilizzando i criteri previsti dal co 3 dell'art. 3 dell'AIR.

In questa fase i medici RUAP in ordine di graduatoria scelgono le sedi relativamente agli ambiti carenti, precedentemente individuate dal Comitato Aziendale, in cui svolgere la propria attività in funzione della disponibilità nell'AFT di riferimento.

Le ore potranno essere svolte in Casa di Comunità HUB, Spoke, nei Presidi di ex Continuità Assistenziale o nei Distretti in funzione delle necessità di servizio e della preferenza del medico, fermo restando la necessità di garantire una equa distribuzione delle ore tra attività di continuità assistenziale e attività proattiva.

L'accettazione dell'incarico come sopra descritto comporta il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria ed è irrevocabile.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento europeo n° 679 del 27 Aprile 2016, il trattamento dei dati personali raccolti è

finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente Avviso e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto.

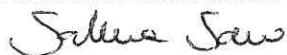
Norma finale.

Il presente avviso è finalizzato ad acquisire esclusivamente la disponibilità dei medici di assistenza primaria al passaggio al ruolo unico (RUAP) ovvero alla mobilità intraaziendale. Non è vincolante né irrevocabile ma rappresenta una manifestazione di interesse propedeutica ad una fase successiva in cui, una volta definita la pianificazione aziendale relativa alle carenze nell'ambito delle AFT, prima della comunicazione delle stesse carenze alla Regione, si procederà al vero e proprio conferimento dell'incarico RUAP previa accettazione formale del passaggio che ne determinerà l'irrevocabilità della scelta.

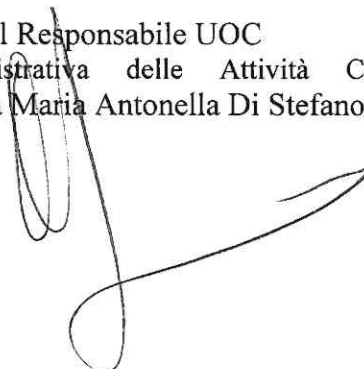
L'Azienda si riserva di dare precedenza a coloro che già titolari di incarico temporaneo al 31/12/2024 e, a seguito del conseguimento del titolo di formazione specifica in Medicina Generale, hanno trasformato il rapporto a tempo indeterminato dopo il 01/01/2025, passando a RUAP, giusta art. 33 comma 11 dell'ACN 04/04/2024, come chiarito dal parere SISAC n. 832/2024.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito www.asptrapani.it di questa Azienda, giusta norma in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa ed inviato alle OO.SS. di categoria ed ai Distretti Sanitari al fine di darne ampia diffusione.

Il Responsabile U.O.S.
Applicazioni Contrattuali e Gestione Convenzioni
Dott.ssa Sabrina Sacco



Il Responsabile UOC
Gestione Amministrativa delle Attività Convenzionate
Dott.ssa Maria Antonella Di Stefano



Allegato A

AL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASP DI TRAPANI
per il tramite dell'UOC Gestione Amministrativa Attività Convenzionate

OGGETTO: INTEGRAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELL'AVVISO PUBBLICATO IN DATA 08/09/2025 RISERVATO AI MEDICI TITOLARI DI INCARICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (APS), DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO ORARIO (APO)

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ prov. _____
il _____ C.F. _____ tel.cell. _____
PEC _____ email _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all' Art. 76 del citato D.P.R:

DICHIARA

-di essere (barrare la casella che interessa):

- ☐ titolare di APS e/o APO fra diverse Aziende, al fine della riconduzione ad una unica AFT (art. 31 c.3);
- ☐ titolare di incarico a tempo indeterminato di APS (Art. 32, c.8);
- ☐ titolare di incarico a tempo indeterminato di APO (24 ore) (Art. 32, c. 8);

-di essere titolare di incarico a tempo indeterminato APS dal _____
ambito/AFT _____ Distretto _____;

-di essere titolare di incarico a tempo indeterminato APO dal _____
ambito/AFT _____ Distretto _____;

CHIEDE

VOLER PARTECIPARE AL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA, AI SENSI DELL'ACN DEL 04 APRILE 2024.

e DICHIARA, inoltre, di eleggere quale domicilio digitale cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo PEC _____

e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. n. 2016/679 (RGDP), che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

Allega copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

Data ____/____/____

Firma _____

AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASP DI TRAPANI
per il tramite dell'UOC Gestione Amministrativa Attività Convenzionate

OGGETTO: INTEGRAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELL'AVVISO PUBBLICATO IN DATA 08/09/2025 RISERVATO AI MEDICI TITOLARI DI INCARICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (APS), DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO ORARIO (APO) - **MOBILITA' INTRAZIENDALE**

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ prov. _____
il _____ C.F. _____ tel.cell. _____
PEC _____ email _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all' Art. 76 del citato D.P.R:

DICHIARA

-di essere titolare di incarico indeterminato APS dal _____
ambito/AFT _____ Distretto _____;

-di essere titolare di incarico indeterminato APO dal _____
ambito/AFT _____ Distretto _____;

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA MOBILITA' INTRAZIENDALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO RUAP presso uno dei seguenti

- ambito/AFT _____ Distretto _____;
- ambito/AFT _____ Distretto _____;
- ambito/AFT _____ Distretto _____;

e DICHIARA, inoltre, di eleggere quale domicilio digitale cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo PEC _____

e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. n. 2016/679 (RGDP), che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

Allega copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

Data ____/____/____

Firma _____